



АДМИНИСТРАЦИЯ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от « 25 » февраля 2019 года № 54-а

г. Кострома

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

В целях дополнения государственной программы «Развитие здравоохранения Костромской области» мероприятиями, реализуемыми на период до 2024 года

администрация Костромской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в государственную программу Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области» (приложение), утвержденную постановлением администрации Костромской области от 30 апреля 2013 года № 195-а «Об утверждении государственной программы «Развитие здравоохранения Костромской области» (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, от 02.11.2015 № 396-а, от 27.01.2016 № 26-а, от 23.03.2016 № 83-а, от 26.12.2016 № 507-а, от 31.03.2017 № 129-а, от 21.08.2017 № 315-а, от 29.01.2018 № 15-а, от 30.03.2018 № 95-а, от 25.06.2018 № 257-а, от 23.07.2018 № 305-а, от 29.10.2018 № 441-а, от 21.01.2019 № 1-а), следующие изменения:

1) в разделе I «Паспорт государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области»:

подпункт 4 пункта 2 изложить в следующей редакции:

«4) департамент строительства, жилищно-коммунального хозяйства и топливно-энергетического комплекса Костромской области»;

пункт 4 дополнить подпунктом 3 следующего содержания:

«3) региональные проекты:

«Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»;

«Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»;

«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»;
 «Борьба с онкологическими заболеваниями»;
 «Развитие экспорта медицинских услуг»;
 «Обеспечение государственных медицинских организаций
 Костромской области квалифицированными кадрами»;
 «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе
 единой государственной информационной системы здравоохранения
 (ЕГИСЗ)»;
 «Старшее поколение»;
 «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу
 жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек»;
 пункты 7–9 изложить в следующей редакции:

«

7. Сроки, этапы реализации государственной программы	Сроки реализации государственной программы – 2013 – 2024 годы в два этапа: I этап – 2013 – 2018 годы; II этап – 2019 – 2024 годы
8. Объемы и источники финансирования государственной программы	Всего – 133 284 289,6 тыс. рублей, в том числе: федеральный бюджет – 8 658 924,3 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2013 г. – 696 588,6 тыс. рублей; 2014 г. – 458 891,1 тыс. рублей; 2015 г. – 278 259,7 тыс. рублей; 2016 г. – 257 659,0 тыс. рублей; 2017 г. – 244 841,2 тыс. рублей; 2018 г. – 390 208,0 тыс. рублей; 2019 г. – 1 810 520,2 тыс. рублей; 2020 г. – 1 976 289,5 тыс. рублей; 2021 г. – 484 464,2 тыс. рублей; 2022 г. – 474 955,1 тыс. рублей; 2023 г. – 771 728,1 тыс. рублей; 2024 г. – 814 519,6 тыс. рублей; областной бюджет, всего – 36 198 213,6 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. – 3 876 472,3 тыс. рублей; 2016 г. – 3 880 785,6 тыс. рублей; 2017 г. – 4 018 224,4 тыс. рублей; 2018 г. – 4 442 924,0 тыс. рублей; 2019 г. – 4 494 091,0 тыс. рублей; 2020 г. – 1 763 114,2 тыс. рублей; 2021 г. – 1 767 881,7 тыс. рублей; 2022 г. – 1 784 692,8 тыс. рублей; 2023 г. – 1 769 222,8 тыс. рублей;

2024 г. – 1 769 222,8 тыс. рублей;

в том числе:

субсидия на выполнение государственного задания – 14 775 002,5 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:

2013 г. – 872 919,2 тыс. рублей;

2014 г. – 994 168,0 тыс. рублей;

2015 г. – 988 263,2 тыс. рублей;

2016 г. – 1 028 269,1 тыс. рублей;

2017 г. – 1 036 696,9 тыс. рублей;

2018 г. – 1 252 798,9 тыс. рублей;

2019 г. – 1 335 885,3 тыс. рублей;

2020 г. – 1 391 706,7 тыс. рублей;

2021 г. – 1 468 573,8 тыс. рублей;

2022 г. – 1 468 573,8 тыс. рублей;

2023 г. – 1 468 573,8 тыс. рублей;

2024 г. – 1 468 573,8 тыс. рублей;

иные субсидии – 792 015,1 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:

2013 г. – 63 258,4 тыс. рублей;

2014 г. – 28 114,3 тыс. рублей;

2015 г. – 48 180,3 тыс. рублей;

2016 г. – 83 538,5 тыс. рублей;

2017 г. – 119 894,4 тыс. рублей;

2018 г. – 174 843,1 тыс. рублей;

2019 г. – 188 903,6 тыс. рублей;

2020 г. – 22 348,6 тыс. рублей;

2021 г. – 16 958,0 тыс. рублей;

2022 г. – 15 325,3 тыс. рублей;

2023 г. – 15 325,3 тыс. рублей;

2024 г. – 15 325,3 тыс. рублей;

местный бюджет – 444 600,0 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;

2021 г. – 38 350,0 тыс. рублей;

2022 г. – 42 250,0 тыс. рублей;

2023 г. – 38 350,0 тыс. рублей;

2024 г. – 42 250,0 тыс. рублей;

внебюджетные источники, всего – 87 982 551,7

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. – 5 745 144,1 тыс. рублей;
2016 г. – 5 773 995,7 тыс. рублей;
2017 г. – 6 137 208,3 тыс. рублей;
2018 г. – 7 419 761,1 тыс. рублей;
2019 г. – 8 020 517,0 тыс. рублей;
2020 г. – 8 609 017,9 тыс. рублей;
2021 г. – 9 148 235,5 тыс. рублей;
2022 г. – 9 147 735,5 тыс. рублей;
2023 г. – 9 147 245,5 тыс. рублей;
2024 г. – 9 146 745,5 тыс. рублей;

в том числе:

средства от предпринимательской деятельности – 465 965,0 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. – 24 500,0 тыс. рублей;
2017 г. – 6 682,0 тыс. рублей;
2018 г. – 6 810,0 тыс. рублей;
2019 г. – 17 080,0 тыс. рублей;
2020 г. – 18 143,0 тыс. рублей;
2021 г. – 10 740,0 тыс. рублей;
2022 г. – 11 240,0 тыс. рублей;
2023 г. – 11 750,0 тыс. рублей;
2024 г. – 12 250,0 тыс. рублей;

средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области – 87 261 586,7 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. – 5 719 644,1 тыс. рублей;
2016 г. – 5 749 495,7 тыс. рублей;
2017 г. – 6 130 526,3 тыс. рублей;
2018 г. – 7 412 951,1 тыс. рублей;
2019 г. – 7 958 437,0 тыс. рублей;
2020 г. – 8 546 874,9 тыс. рублей;
2021 г. – 9 094 495,5 тыс. рублей;
2022 г. – 9 094 495,5 тыс. рублей;
2023 г. – 9 094 495,5 тыс. рублей;
2024 г. – 9 094 495,5 тыс. рублей

9. Конечные результаты реализации государственной программы
- 1) снижение смертности от всех причин до 12,5 случая на 1 000 населения;
 - 2) снижение смертности населения в трудоспособном возрасте до 385,1 случая на 100 000 человек соответствующего возраста;
 - 3) снижение смертности от болезней системы кровообращения до 601,1 случая на 100 000 населения;
 - 4) снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий до 6,0 случая на 100 000 населения;
 - 5) снижение смертности от транспортных травм всех видов к концу 2018 года до 13,7 случая на 100 000 населения;
 - 6) снижение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных) до 227,5 случая на 100 000 населения;
 - 7) снижение смертности от туберкулеза до 1,5 случая на 100 000 населения;
 - 8) снижение заболеваемости туберкулезом до 17,0 случая на 100 000 населения;
 - 9) достижение доли станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови, в общем количестве станций переливания крови – 100%;
 - 10) снижение материнской смертности до 22,5 случая на 100 000 родившихся живыми;
 - 11) снижение младенческой смертности (смертности детей в возрасте 0-1 года) до 6,2 случая на 1 000 родившихся живыми;
 - 12) снижение потребления алкогольной продукции (в перерасчете на абсолютный алкоголь) до 6,8 литра на душу населения в год;
 - 13) увеличение коэффициента рождаемости к концу 2018 года до 16,3 единицы;
 - 14) суммарный коэффициент рождаемости (число детей, рожденных одной женщиной на протяжении всего репродуктивного периода (15-49 лет)) к концу 2024 года составит 1,833 единиц;
 - 15) ожидаемая продолжительность жизни при рождении к концу 2024 года составит 77,09 года;

16) сокращение доли государственных медицинских организаций, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта, в общем количестве государственных медицинских организаций к концу 2018 года до 4%;

17) удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания по программам льготного лекарственного обеспечения до 99,2%;

18) увеличение обеспеченности средними медицинскими работниками, работающими в государственных медицинских организациях, до 106,7 человека на 10 000 населения;

19) увеличение обеспеченности врачами сельского населения до 19,5 человека на 10 000 сельского населения;

20) увеличение обеспеченности средним медицинским персоналом сельского населения до 83,0 человека на 10 000 сельского населения;

21) увеличение обеспеченности врачами клинических специальностей до 74,1 человека на 10 000 сельского населения к концу 2018 года;

22) поддержание соотношения врачей и среднего медицинского персонала – 1/3,3 к концу 2016 года;

23) увеличение отношения средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в Костромской области до 200%;

24) увеличение отношения средней заработной

платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в Костромской области до 100%;

25) увеличение отношения средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в Костромской области до 100%;

26) достижение доли лечебно-профилактических медицинских организаций, использующих информационные системы ведения первичной информации, – 100%;

27) увеличение удовлетворенности населения медицинской помощью до 78,5%;

28) увеличение охвата санаторно-курортным лечением пациентов до 13,0%;

29) увеличение количества гемодиализных мест до 58 единиц;

30) обеспеченность койками для оказания паллиативной медицинской помощи до 1,19 койки на 10 000 населения;

31) доведение расходов консолидированного бюджета Костромской области на здравоохранение в части увеличения стоимости основных средств к концу 2018 года до 3 006,0 тыс. рублей;

32) снижение годового удельного расхода потребления электрической энергии за счет внедрения систем энергосбережения и повышения энергетической эффективности в областных государственных бюджетных учреждениях здравоохранения к концу 2020 года до 96,8%;

- 33) снижение годового удельного расхода тепловой энергии за счет внедрения систем энергосбережения и повышения энергетической эффективности в областных государственных бюджетных учреждениях здравоохранения к концу 2020 года до 92,8%;
- 34) снижение количества зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, – активный туберкулез к концу 2018 года до 34,0 случая на 100 000 населения;
- 35) увеличение обеспеченности врачами (с федеральными медицинскими организациями) к концу 2018 года до 30,9 человека на 10 000 населения;
- 36) увеличение обеспеченности врачами (без федеральных медицинских организаций) к концу 2018 года до 31,3 человека на 10 000 населения;
- 37) поддержание доли средств областного бюджета, выделяемой социально ориентированным некоммерческим организациям, в общем объеме средств областного бюджета, выделяемых на предоставление услуг в сфере здравоохранения с 2020 года на уровне 10,0%;
- 38) увеличение числа посещений к врачам на 1 сельского жителя в год к концу 2018 года до 5,9 единицы;
- 39) снижение уровня госпитализации на 100 человек сельского населения к концу 2018 года до 19,9 случая;
- 40) снижение количества среднего медицинского персонала, приходящегося на 1 врача, до 3,19 человека к концу 2018 года;
- 41) увеличение обеспеченности врачами, работающими в государственных медицинских организациях, до 42,3 человека на 10 000 населения

»;

2) в разделе III «Приоритеты государственной политики в сфере здравоохранения Костромской области»:

в пункте 37:

подпункт 12 изложить в следующей редакции:

«12) постановлении администрации Костромской области от 24 декабря 2018 года № 556-а «О программе государственных гарантий

бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Костромской области на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов»;

дополнить подпунктами 17-27 следующего содержания:

«17) национальном проекте «Здравоохранение», утвержденном президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам (протокол от 3 сентября 2018 года № 10);

18) национальном проекте «Демография», утвержденном президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам (протокол от 3 сентября 2018 года № 10);

19) региональном проекте «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи», утвержденном губернатором Костромской области 14 декабря 2018 года;

20) региональном проекте «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», утвержденном губернатором Костромской области 14 декабря 2018 года;

21) региональном проекте «Борьба с онкологическими заболеваниями», утвержденном губернатором Костромской области 14 декабря 2018 года;

22) региональном проекте «Развитие детского здравоохранения Костромской области, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», утвержденном губернатором Костромской области 14 декабря 2018 года;

23) региональном проекте «Обеспечение государственных медицинских организаций Костромской области квалифицированными кадрами», утвержденном губернатором Костромской области 14 декабря 2018 года;

24) региональном проекте «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)», утвержденном губернатором Костромской области 14 декабря 2018 года;

25) региональном проекте «Развитие экспорта медицинских услуг», утвержденном губернатором Костромской области 14 декабря 2018 года;

26) региональном проекте «Старшее поколение», утвержденном губернатором Костромской области 14 декабря 2018 года;

27) региональном проекте «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек», утвержденном губернатором Костромской области 14 декабря 2018 года.»;

3) в разделе IV «Цели, задачи, прогноз развития сферы реализации государственной программы и сроки ее реализации»:

пункты 40–42 изложить в следующей редакции:

«40. По результатам реализации государственной программы планируется:

- 1) снижение смертности от всех причин с 16,1 до 12,5 случая на 1 000 населения;
- 2) снижение смертности населения в трудоспособном возрасте с 615,4 до 385,1 случая на 100 000 человек соответствующего возраста;
- 3) снижение смертности от болезней системы кровообращения с 982,8 до 601,1 случая на 100 000 населения;
- 4) снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий с 13,8 до 6,0 случая на 100 000 населения;
- 5) снижение смертности от транспортных травм всех видов с 16,3 до 13,7 случая на 100 000 населения к концу 2018 года;
- 6) снижение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных) с 234,9 до 227,5 случая на 100 000 населения;
- 7) снижение смертности от туберкулеза с 4,1 до 1,5 случая на 100 000 населения;
- 8) снижение заболеваемости туберкулезом с 46,8 до 17,0 случая на 100 000 населения;
- 9) достижение доли станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови, в общем количестве станций переливания крови – 100%;
- 10) снижение материнской смертности с 24,5 до 22,5 случая на 100 000 родившихся живыми;
- 11) снижение младенческой смертности (смертности детей в возрасте 0-1 года) с 7,8 до 6,2 случая на 1 000 родившихся живыми;
- 12) снижение потребления алкогольной продукции (в пересчете на абсолютный алкоголь) в год с 14,8 до 6,8 литра на душу населения;
- 13) увеличение коэффициента рождаемости с 13,3 до 16,3 единицы к концу 2018 года;
- 14) увеличение суммарного коэффициента рождаемости (число детей, рожденных одной женщиной на протяжении всего репродуктивного периода (15-49 лет)) с 1,83 до 1,833 единицы;
- 15) увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении с 69,5 лет до 77,09 года;
- 16) сокращение доли государственных медицинских организаций, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта, в общем количестве государственных медицинских организаций до 4% к концу 2018 года;
- 17) удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания по программам льготного лекарственного обеспечения с 56,0 до 99,2%;
- 18) увеличение обеспеченности средними медицинскими работниками, работающими в государственных медицинских организациях с 103,6 до 106,7 человека на 10 000 населения;
- 19) увеличение обеспеченности врачами сельского населения с 12,3 до 19,5 человека на 10 000 сельского населения;

20) увеличение обеспеченности средним медицинским персоналом сельского населения с 72,7 до 83,0 человека на 10 000 сельского населения;

21) увеличение обеспеченности врачами клинических специальностей с 73,6 до 74,1 человека на 10 000 сельского населения к концу 2018 года;

22) поддержание соотношения врачей и среднего медицинского персонала – 1/3,3 к концу 2016 года;

23) увеличение отношения средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в Костромской области со 149,7 до 200,0%;

24) увеличение отношения средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в Костромской области с 79,0 до 100,0%;

25) увеличение отношения средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в Костромской области с 48,0 до 100,0%;

26) достижение доли лечебно-профилактических медицинских организаций, использующих информационные системы ведения первичной информации, – 100%;

27) увеличение удовлетворенности населения медицинской помощью с 58,0 до 78,5%;

28) увеличение охвата санаторно-курортным лечением пациентов с 3,0 до 13,0%;

29) увеличение количества гемодиализных мест с 25 до 58 единиц;

30) обеспеченность койками для оказания паллиативной медицинской помощи до 1,19 койки на 10 000 населения;

31) увеличение расходов консолидированного бюджета Костромской области на здравоохранение в части увеличения стоимости основных средств с 1 560,7 в 2014 году до 3 006,0 тыс. рублей к концу 2018 года;

32) снижение годового удельного расхода потребления электрической энергии за счет внедрения систем энергосбережения и повышения энергетической эффективности в областных государственных

бюджетных учреждениях здравоохранения со 100,0 до 96,8% к концу 2020 года;

33) снижение годового удельного расхода тепловой энергии за счет внедрения систем энергосбережения и повышения энергетической эффективности в областных государственных бюджетных учреждениях здравоохранения со 100,0 до 92,8% к концу 2020 года;

34) снижение количества зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, – активный туберкулез с 47,1 до 34,0 случая на 100 000 населения к концу 2018 года;

35) увеличение обеспеченности врачами (с федеральными медицинскими организациями) с 29,9 до 30,9 человека на 10 000 населения к концу 2018 года;

36) увеличение обеспеченности врачами (без федеральных медицинских организаций) с 28,8 до 31,3 человека на 10 000 населения к концу 2018 года;

37) поддержание доли средств областного бюджета, выделяемой социально ориентированным некоммерческим организациям, в общем объеме средств областного бюджета, выделяемых на предоставление услуг в сфере здравоохранения, с 2020 года на уровне 10,0%;

38) увеличение числа посещений к врачам на 1 сельского жителя в год с 5,8 до 5,9 единицы к концу 2018 года;

39) снижение уровня госпитализации с 21,1 до 19,9 случая на 100 человек сельского населения к концу 2018 года;

40) снижение количества среднего медицинского персонала, приходящегося на 1 врача, с 3,22 до 3,19 человека к концу 2018 года;

41) увеличение обеспеченности врачами, работающими в государственных медицинских организациях, с 29,5 до 42,3 человека на 10 000 населения.

41. Сведения о показателях (индикаторах) государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области» приведены в приложениях № 12, 12.1 к государственной программе.

42. Срок реализации государственной программы – 2013 – 2024 годы в два этапа:

I этап – 2013 – 2018 годы;

II этап – 2019 – 2024 годы.»;

4) в разделе V «Обобщенная характеристика мероприятий государственной программы»:

абзац первый пункта 45 изложить в следующей редакции:

«45. В рамках подпрограммы «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» предусматривается реализация региональных проектов «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи», «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»,

«Старшее поколение», «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» и следующих мероприятий:»;

абзац первый пункта 46 изложить в следующей редакции:

«46. В рамках подпрограммы «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» предусматривается реализация ведомственной целевой программы «Снижение смертности населения Костромской области от сосудистых заболеваний на 2012 – 2013 годы», региональных проектов «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», «Борьба с онкологическими заболеваниями», «Развитие экспорта медицинских услуг» и следующих мероприятий:»;

в подпункте 3 пункта 49 слова «ГУ» заменить словами «ГКУ»;

абзац первый пункта 51 изложить в следующей редакции:

«51. В рамках подпрограммы «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» предусматривается реализация регионального проекта «Обеспечение государственных медицинских организаций Костромской области квалифицированными кадрами» и следующих мероприятий:»;

абзац первый пункта 53 изложить в следующей редакции:

«53. В рамках подпрограммы «Развитие информатизации в здравоохранении» предусматривается реализация регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» и следующих мероприятий:»;

абзац первый пункта 54.3 изложить в следующей редакции:

«54.3. В рамках подпрограммы «Развитие скорой медицинской помощи» предусматривается реализация регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» и следующих мероприятий:»;

пункт 55 изложить в следующей редакции:

«55. Перечень программных мероприятий, сроки и объемы финансирования приведены в приложениях № 11, 11.1 к государственной программе.»;

5) в разделе VI «Показатели государственной программы, прогноз конечных результатов ее реализации»:

абзац третий пункта 56 изложить в следующей редакции:

«Состав и значения показателей (индикаторов) государственной программы приведены в приложениях № 12, 12.1 к государственной программе.»;

пункт 57 изложить в следующей редакции:

«57. В результате реализации государственной программы предусматривается создание правовых, организационно-управленческих, финансовых и материально-технических условий, способствующих:

1) снижению смертности от всех причин к концу 2024 года до 12,5 случая на 1 000 населения;

2) снижению смертности населения в трудоспособном возрасте к концу 2024 года до 385,1 случая на 100 000 человек соответствующего возраста;

3) снижению смертности от болезней системы кровообращения к концу 2024 года до 601,1 случая на 100 000 населения;

4) снижению смертности от дорожно-транспортных происшествий к концу 2024 года до 6,0 случая на 100 000 населения;

5) снижению смертности от транспортных травм всех видов к концу 2018 года до 13,7 случая на 100 000 населения;

6) снижению смертности от новообразований (в том числе от злокачественных) к концу 2024 года до 227,5 случая на 100 000 населения;

7) снижению смертности от туберкулеза к концу 2024 года до 1,5 случая на 100 000 населения;

8) снижению заболеваемости туберкулезом к концу 2024 года до 17,0 случая на 100 000 населения;

9) достижению доли станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови, в общем количестве станций переливания крови – 100%;

10) снижению материнской смертности (детей в возрасте 0-1 года) к концу 2024 года до 22,5 случая на 100 000 родившихся живыми;

11) снижению младенческой смертности (смертности детей в возрасте 0-1 года) к концу 2024 года до 6,2 случая на 1 000 родившихся живыми;

12) снижению потребления алкогольной продукции (в перерасчете на абсолютный алкоголь) в год к концу 2024 года до 6,8 литра на душу населения в год;

13) увеличению коэффициента рождаемости к концу 2018 года до 16,3 единицы;

14) увеличению суммарного коэффициента рождаемости (число детей, рожденных одной женщиной на протяжении всего репродуктивного периода (15-49 лет)) к концу 2024 года до 1,833 единицы;

15) увеличению ожидаемой продолжительности жизни при рождении к концу 2024 года до 77,09 года;

16) сокращению доли государственных медицинских организаций, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта, в общем количестве государственных медицинских организаций к концу 2018 года до 4%;

17) удовлетворению потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания по программам льготного лекарственного обеспечения к концу 2024 года до 99,2%;

18) увеличению обеспеченности средним медицинским персоналом к концу 2024 года до 106,7 человека на 10 000 населения;

19) увеличению обеспеченности врачами сельского населения к концу 2024 года до 19,5 человека на 10 000 сельского населения;

20) увеличению обеспеченности средним медицинским персоналом сельского населения к концу 2024 года до 83,0 человека на 10 000 сельского населения;

21) увеличению обеспеченности врачами клинических специальностей к концу 2018 года до 74,1 человека на 10 000 сельского населения;

22) поддержанию соотношения врачей и среднего медицинского персонала – 1/3,3 к концу 2016 года;

23) увеличению отношения средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в Костромской области к концу 2024 года до 200%;

24) увеличению отношения средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в Костромской области к концу 2024 года до 100%;

25) увеличению отношения средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в Костромской области к концу 2024 года до 100%;

26) достижению доли лечебно-профилактических медицинских организаций, использующих информационные системы ведения первичной информации, – 100%;

27) увеличению удовлетворенности населения медицинской помощью к концу 2024 года до 78,5%;

28) увеличению охвата санаторно-курортным лечением пациентов к концу 2024 года до 13,0%;

29) увеличению количества гемодиализных мест к концу 2024 года до 58 единиц;

30) обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи к концу 2024 года до 1,19 койки на 10 000 населения;

31) доведению расходов консолидированного бюджета Костромской области на здравоохранение в части увеличения стоимости основных средств к концу 2018 года до 3 006,0 тыс. рублей;

32) снижению годового удельного расхода потребления электрической энергии за счет внедрения систем энергосбережения и повышения энергетической эффективности в областных государственных бюджетных учреждениях здравоохранения к концу 2020 года до 96,8%;

33) снижению годового удельного расхода тепловой энергии за счет внедрения систем энергосбережения и повышения энергетической эффективности в областных государственных бюджетных учреждениях здравоохранения к концу 2020 года до 92,8%;

34) снижению количества зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, – активный туберкулез к концу 2018 года до 34,0 случая на 100 000 населения;

35) увеличению обеспеченности врачами (с федеральными медицинскими организациями) к концу 2018 года до 30,9 человека на 10 000 населения;

36) увеличению обеспеченности врачами (без федеральных медицинских организаций) к концу 2018 года до 31,3 человека на 10 000 населения;

37) поддержанию доли средств областного бюджета, выделяемой социально ориентированным некоммерческим организациям, в общем объеме средств областного бюджета, выделяемых на предоставление услуг в сфере здравоохранения, с 2020 года на уровне 10,0%;

38) увеличению числа посещений к врачам на 1 сельского жителя в год к концу 2018 года до 5,9 единицы;

39) снижению уровня госпитализации к концу 2018 года до 19,9 случая на 100 человек сельского населения;

40) снижению количества среднего медицинского персонала, приходящегося на 1 врача, до 3,19 человека к концу 2018 года;

41) увеличению обеспеченности врачами, работающими в государственных медицинских организациях, к концу 2024 года до 42,3 человека на 10 000 населения.»;

в методике расчета количественных значений целевых показателей (индикаторов) государственной программы, характеризующих ход ее реализации, решение основных задач и достижение целей (таблица № 1) пункта 58:

в пункте 8 слова «Отчетная форма федерального государственного статистического наблюдения № 8» заменить словами «Отчетная форма федерального государственного статистического наблюдения № 33»;

пункт 17 изложить в следующей редакции:

«

17.	Удовлетворение потребности отдельных	Процентов	Число обеспеченных рецептов (разница между числом выписанных рецептов за год и
-----	--------------------------------------	-----------	--

	категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания по программам льготного лекарственного обеспечения		числом рецептов, взятых на отсроченное исполнение за год) $\times 100 \%$
			Число выписанных рецептов всего
			Данные ведомственной отчетности

»;

дополнить пунктами 41-42 следующего содержания:

«

41.	Соотношение врачей и среднего медицинского персонала		Число физических лиц врачей
			Число физических лиц среднего медицинского персонала Отчетная форма № 30 Федеральной службы государственной статистики
42.	Обеспеченность врачами, работающими в государственных медицинских организациях	Человек на 10 000 населения	Число физических лиц врачей, работающими в государственных медицинских организациях $\times 10 000$
			Среднегодовая численность населения Отчетная форма № 30 Федеральной службы государственной статистики

»;

б) в разделе X «Информация об участии хозяйствующих субъектов, созданных с участием Костромской области, общественных, научных и иных организаций, а также государственных внебюджетных фондов»:

пункт 63 изложить в следующей редакции:

«63. Реализация мероприятий государственной программы предусматривается за счет внебюджетных источников в размере 87 982 551,7 тыс. рублей по следующим направлениям:

1) в рамках подпрограммы «Развитие государственно-частного партнерства» (365 000,0 тыс. рублей – за счет средств от предпринимательской деятельности) предусматривается оказание гемодиализной помощи в Костромской области.

В обеспечении всех жителей Костромской области диализной терапией принимает участие Костромской филиал Медицинского частного учреждения дополнительного профессионального образования «Нефросовет» в соответствии с заключенным трехсторонним соглашением от 31 марта 2015 года № 38-д о сотрудничестве между администрацией Костромской области, ООО НПО «РуМед» и Медицинским частным

учреждением дополнительного профессионального образования «Нефросовет»;

2) в рамках подпрограмм «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» (443 938,0 тыс. рублей), «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» (6 901 345,9 тыс. рублей), «Охрана здоровья матери и ребенка» (1 967 822,1 тыс. рублей), «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» (52 569,6 тыс. рублей) – за счет средств территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области реализуются мероприятия по оказанию гражданам медицинской помощи в Костромской области при наступлении страхового случая.

При реализации мероприятий государственной программы в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования и базовой программы обязательного медицинского страхования территориальным фондом обязательного медицинского страхования Костромской области обеспечивается гарантия бесплатного оказания застрахованным лицам медицинской помощи при наступлении страхового случая;

3) в рамках подпрограммы «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»:

в рамках мероприятия «Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям. Развитие системы раннего выявления заболеваний и патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе у детей» (2 500,0 тыс. рублей – за счет средств от предпринимательской деятельности) предусматривается проведение ремонтных работ в ОГБУЗ «Галичская окружная больница» – 1 000,0 тыс. рублей, в ОГБУЗ «Мантуровская окружная больница» – 1 500,0 тыс. рублей;

в рамках реализации мероприятия «Региональный проект «Развитие детского здравоохранения, включая оказание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» (255 000,0 тыс. рублей – за счет средств фонда социального страхования Костромской области) предусматривается развитие материально-технической базы медицинских организаций Костромской области, оказывающих помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде и новорожденным;

в рамках реализации мероприятия «Региональный проект «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» (3 000,0 тыс. рублей – за счет средств от предпринимательской деятельности)

предусматривается ведение информационно-коммуникационной кампании, направленной на мотивацию граждан к ведению здорового образа жизни;

4) в рамках подпрограммы «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»:

в рамках мероприятия «Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С» (400,0 тыс. рублей – за счет средств от предпринимательской деятельности) предусматривается приобретение для ОГБУЗ «Центр специализированной помощи по профилактике и борьбе с инфекционными заболеваниями» медицинского оборудования;

в рамках мероприятия «Приобретение расходных материалов для проведения исследований в химико-токсикологической лаборатории ОГБУЗ «Костромской областной наркологический диспансер» (5 200,0 тыс. рублей – за счет средств от предпринимательской деятельности) предусматривается приобретение для химико-токсикологической лаборатории расходных материалов;

в рамках мероприятия «Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями» (6 516 100,0 тыс. рублей – за счет средств территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области, 660,0 тыс. рублей – за счет средств от предпринимательской деятельности) предусматривается финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения, в том числе 660,0 тыс. рублей – за счет средств предпринимательской деятельности предусматривается проведение информационно-коммуникационной кампании, направленной на профилактику онкологических заболеваний;

в рамках мероприятия «Развитие экспорта медицинских услуг» (180,0 тыс. рублей – за счет средств от предпринимательской деятельности) предусматривается повышение уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Костромской области;

5) в рамках областной целевой программы «Безопасное материнство - здоровье будущей мамы» на 2009 – 2013 годы (170,0 тыс. рублей – средства от предпринимательской деятельности);

б) в рамках подпрограммы «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»:

в рамках мероприятия «Профессиональная переподготовка специалистов со средним медицинским образованием в соответствии с лицензионными требованиями и потребностями медицинских организаций Костромской области» (5 220,0 тыс. рублей – за счет средств от предпринимательской деятельности) предусматривается профессиональная

переподготовка специалистов со средним медицинским образованием в соответствии с лицензионными требованиями и потребностями медицинских организаций Костромской области;

в рамках мероприятия «Региональный проект «Обеспечение государственных медицинских организаций Костромской области квалифицированными кадрами» (24 000,0 тыс. рублей – за счет средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области, 55 500,0 тыс. рублей – за счет средств от предпринимательской деятельности) предусматриваются мероприятия по повышению квалификации специалистов, работающих в государственных медицинских организациях Костромской области;

7) в рамках подпрограммы «Организация обеспечения обязательного медицинского страхования граждан Костромской области» (71 355 811,1 тыс. рублей – за счет средств территориального фонда обязательного медицинского страхования 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;

8) в рамках подпрограммы «Энергосбережение и повышение энергетической эффективности в областных государственных бюджетных учреждениях здравоохранения» (28 135,0 тыс. рублей – за счет средств от предпринимательской деятельности) предусматривается проведение мероприятий по энергосбережению и повышению энергетической эффективности медицинских организаций.

В реализации областной целевой программы предусмотрены мероприятия с участием Костромской епархии.»;

7) в подпрограмме «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области» (приложение № 1 к государственной программе):

в разделе I «Паспорт подпрограммы»:

подпункт 4 пункта 2 изложить в следующей редакции:

«4) департамент строительства, жилищно-коммунального хозяйства и топливно-энергетического комплекса Костромской области»;

пункт 4 изложить в следующей редакции:

«

4. Программно-целевые инструменты подпрограммы	Региональные проекты: «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»; «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»;
--	---

«Старшее поколение»;
 «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек

»;

пункт 6 дополнить подпунктами 19-22 следующего содержания:

«19) обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год, оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу, формирование системы защиты прав пациентов;

20) снижение младенческой смертности в Костромской области;

21) увеличение ожидаемой продолжительности здоровой жизни;

22) увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни»;

пункты 7-9 изложить в следующей редакции:

«

7. Сроки, этапы реализации подпрограммы	Подпрограмма реализуется в два этапа: I этап – 2013 – 2018 годы; II этап – 2019 – 2024 годы
8. Объемы и источники финансирования подпрограммы	Всего – 2 504 967,5 тыс. рублей, в том числе: федеральный бюджет – 1 670 526,6 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2013 г. – 75 974,0 тыс. рублей; 2014 г. – 50 438,4 тыс. рублей; 2015 г. – 88 092,3 тыс. рублей; 2016 г. – 80 756,8 тыс. рублей; 2017 г. – 8 111,5 тыс. рублей; 2018 г. – 119 190,8 тыс. рублей; 2019 г. – 189 181,3 тыс. рублей; 2020 г. – 114 315,1 тыс. рублей; 2021 г. – 13 027,9 тыс. рублей; 2022 г. – 8 479,5 тыс. рублей; 2023 г. – 461 479,5 тыс. рублей; 2024 г. – 461 479,5 тыс. рублей; областной бюджет, всего – 130 002,9 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2013 г. – 2 600,6 тыс. рублей; 2014 г. – 1 813,4 тыс. рублей; 2015 г. – 4 577,3 тыс. рублей; 2016 г. – 6 829,8 тыс. рублей;

2017 г. – 6 500,0 тыс. рублей;
2018 г. – 52 936,0 тыс. рублей;
2019 г. – 11 550,1 тыс. рублей;
2020 г. – 13 950,1 тыс. рублей;
2021 г. – 5 046,4 тыс. рублей;
2022 г. – 5 046,4 тыс. рублей;
2023 г. – 9 576,4 тыс. рублей;
2024 г. – 9 576,4 тыс. рублей;

в том числе:

субсидия на выполнение государственного задания – 4 400,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:

2013 г. – 900,0 тыс. рублей;
2018 г. – 3 500,0 тыс. рублей;

иные субсидии – 48 630,4 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:

2014 г. – 1 700,0 тыс. рублей;
2015 г. – 1 700,0 тыс. рублей;
2016 г. – 1 700,0 тыс. рублей;
2017 г. – 1 900,0 тыс. рублей;
2018 г. – 38 952,0 тыс. рублей;
2019 г. – 446,4 тыс. рублей;
2020 г. – 446,4 тыс. рублей;
2021 г. – 446,4 тыс. рублей;
2022 г. – 446,4 тыс. рублей;
2023 г. – 446,4 тыс. рублей;
2024 г. – 446,4 тыс. рублей;

внебюджетные источники, всего – 704 438,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:

2013 г. – 196 041,0 тыс. рублей;
2014 г. – 247 897,0 тыс. рублей;
2017 г. – 1 500,0 тыс. рублей;
2018 г. – 500,0 тыс. рублей;
2019 г. – 46 000,0 тыс. рублей;
2020 г. – 44 500,0 тыс. рублей;
2021 г. – 43 500,0 тыс. рублей;
2022 г. – 42 500,0 тыс. рублей;
2023 г. – 41 500,0 тыс. рублей;
2024 г. – 40 500,0 тыс. рублей;

в том числе:

средства от предпринимательской деятельности – 5 500,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:

2017 г. – 1 500,0 тыс. рублей;
2018 г. – 500,0 тыс. рублей;

2019 г. – 1 000,0 тыс. рублей;

2020 г. – 500,0 тыс. рублей;

2021 г. – 500,0 тыс. рублей;

2022 г. – 500,0 тыс. рублей;

2023 г. – 500,0 тыс. рублей;

2024 г. – 500,0 тыс. рублей;

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

9. Конечные результаты
реализации
подпрограммы

1) увеличение охвата профилактическими
медицинскими осмотрами детей до 95,0%;

2) поддержание охвата диспансеризацией
детей-сирот и детей, находящихся в трудной
жизненной ситуации, пребывающих в
стационарных организациях системы
здравоохранения, образования и социальной
защиты, до 97,0%;

3) поддержание охвата диспансеризацией
подростков до 95,0%;

4) увеличение доли детей первой, второй групп
здоровья в общей численности обучающихся в
общеобразовательных организациях до 80,5% к
концу 2018 года;

5) открытие Центров здоровья на базе
окружных больниц Костромской области к
концу 2018 года – 2 единицы;

6) оснащение компьютерной и оргтехникой
Центра профилактики Костромской области к
концу 2018 года – 3 единицы;

7) оснащение компьютерной и оргтехникой
30 кабинетов (отделений) медицинской
профилактики, 24 кабинетов здорового ребенка
к концу 2018 года – 28 единиц;

8) приобретение оборудования для
медицинских организаций, оказывающих
первичную медико-санитарную помощь, к
концу 2018 года – 224 единицы;

9) строительство модульных фельдшерско-
акушерских пунктов к концу 2020 года –
15 единиц;

10) строительство 1 модульной амбулатории к
концу 2016 года;

- 11) проведение капитального ремонта медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, к концу 2018 года – 55 объектов;
- 12) снижение роста распространенности ожирения среди взрослого населения (индекс массы тела более 30 кг/кв. м) до 16,0%;
- 13) снижение распространенности повышенного артериального давления среди взрослого населения до 27,5% к концу 2018 года;
- 14) снижение распространенности повышенного уровня холестерина в крови среди взрослого населения до 42,9% к концу 2018 года;
- 15) снижение распространенности низкой физической активности среди взрослого населения до 25,0%;
- 16) снижение распространенности избыточного потребления соли среди взрослого населения до 38,0%;
- 17) снижение распространенности недостаточного потребления фруктов и овощей среди взрослого населения до 53,5%;
- 18) увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии), до 59,7%;
- 19) увеличение охвата населения профилактическими осмотрами, проводимыми с целью выявления социально значимых заболеваний, до 34,8%;
- 20) увеличение охвата населения профилактическими медицинскими осмотрами на туберкулез до 72,5% к концу 2021 года;
- 21) снижение доли больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности госпитализированных больных алкоголизмом и алкогольным психозом до 21,5%;
- 22) снижение доли больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности госпитализированных больных наркоманиями до 24,0%;
- 23) снижение распространенности потребления табака среди взрослого населения до 25,8%;

- 24) снижение распространенности потребления табака среди детей и подростков до 20,1%;
- 25) открытие к концу 2017 года одного кабинета отказа от курения на базе ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 1»;
- 26) приобретение для ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 1» к концу 2018 года 2 концентраторов кислорода;
- 27) снижение смертности от самоубийств до 16,9 случая на 100 000 населения;
- 28) поддержание заболеваемости дифтерией – 0,01 случая на 100 000 населения к концу 2018 года;
- 29) снижение заболеваемости корью до 1,0 случая на 1 000 000 населения к концу 2018 года;
- 30) снижение заболеваемости краснухой до 0,15 случая на 100 000 населения к концу 2018 года;
- 31) снижение заболеваемости эпидемическим паротитом до 0,15 случая на 100 000 населения к концу 2018 года;
- 32) снижение заболеваемости острым вирусным гепатитом В до 2,1 случая на 100 000 населения;
- 33) поддержание охвата населения иммунизацией против вирусного гепатита В в декретированные сроки – 95,0%;
- 34) поддержание охвата населения иммунизацией против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки – 95,0% к концу 2018 года;
- 35) поддержание охвата населения иммунизацией против кори в декретированные сроки – 95,0% к концу 2018 года;
- 36) поддержание охвата населения иммунизацией против краснухи в декретированные сроки – 95,0% к концу 2018 года;
- 37) поддержание охвата населения иммунизацией против эпидемического паротита в декретированные сроки – 95,0% к концу 2018 года;
- 38) увеличение доли лиц, зараженных вирусом

иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, до 99,0%;

39) поддержание охвата вакцинацией от пневмококковой инфекции детей с перинатальным контактом ВИЧ-инфекции в декретированные сроки – 100,0%;

40) обеспечение взрослого населения иммунизацией против пневмококковой инфекции до 1 767 человек к концу 2018 года;

41) поддержание охвата профилактическими прививками против клещевого вирусного энцефалита (от запланированных) – 95,0%;

42) увеличение количества работников и добровольцев социально ориентированных некоммерческих организаций, принявших участие в проведении образовательных мероприятий в целевых группах населения, до 50 человек;

43) увеличение количества внедренных программ профилактики ВИЧ, вирусных гепатитов В и С на рабочих местах с участием социально ориентированных некоммерческих организаций до 3 единиц;

44) уровень информированности населения в возрасте 18-49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции в 2021 году – 93,0%;

45) охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения в Костромской области в 2021 году – 24,0%;

46) увеличение охвата населения иммунизацией против пневмококковой инфекции в декретированные сроки до 95,0%;

47) снижение смертности от всех причин среди сельского населения до 17,2 случая на 1 000 человек населения;

48) увеличение охвата диспансеризацией взрослого населения до 20,2% к концу 2018 года;

49) увеличение доли взрослых лиц, состоящих под диспансерным наблюдением по поводу болезни, характеризующейся повышенным кровяным давлением, в общем числе лиц, имеющих повышенное артериальное давление,

до 55,0%;

50) приобретение передвижных медицинских комплексов – 20 единиц к концу 2019 года;

51) увеличение доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Костромской области, дооснащенных медицинскими изделиями, с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н к концу 2021 года до 95%;

52) увеличение доли посещений с профилактической и иными целями детьми в возрасте 0-17 лет к концу 2020 года до 53,5%;

53) увеличение доли детей в возрасте 0-17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, к концу 2020 года до 2,30%;

54) увеличение доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Костромской области, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н к концу 2021 года до 95%;

55) снижение смертности детей в возрасте 0-4 года включительно к концу 2020 года – 8,0 случая на 1 000 новорожденных, родившихся живыми;

56) увеличение числа граждан, прошедших профилактические осмотры до 0,439 млн. чел.;

57) увеличение количества медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь», до 34 единиц;

58) увеличение доли записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации, до 51%;

59) увеличение доли обоснованных жалоб (от общего количества поступивших жалоб), урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями, до 69,9%;

60) увеличение доли медицинских организаций, оказывающих в рамках ОМС первичную медико-санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций (пост страхового представителя, телефон, терминал для связи со страховым представителем), до 54,8%;

61) увеличение доли впервые в жизни установленных хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ), выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом осмотре у взрослого населения, от общего числа ХНИЗ с впервые установленным диагнозом до 20%;

62) увеличение количества посещений при выездах мобильных медицинских бригад до 54,3 тыс. посещений;

63) снижение смертности детей в возрасте 0-1 года до 6,2 случая на 1 000 родившихся живыми;

64) снижение смертности детей в возрасте 0-4 года до 7,2 случая на 1 000 родившихся живыми;

65) снижение смертности детей в возрасте 0-17 лет до 52,0 случая на 100 000 детей соответствующего возраста;

66) увеличение доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями до 55,5%;

67) увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями костно-мышечной системы до 90,0%;

68) увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями глаз до 90,0%;

- 69) увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями органов пищеварения до 90,0%;
- 70) увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями органов кровообращения до 90,0%;
- 71) увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями эндокринной системы и нарушениями обмена веществ до 90,0%;
- 72) увеличение уровня госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет до 53,7 случая на 10 000 населения соответствующего возраста;
- 73) увеличение охвата граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, до 70,0%;
- 74) увеличение доли лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением, до 90,0%;
- 75) увеличение обращаемости в медицинские организации по вопросам здорового образа жизни до 20,9 тыс. человек;
- 76) увеличение темпа прироста первичной заболеваемости ожирением до 736,7%;
- 77) снижение розничной продажи алкогольной продукции на душу населения до 6,8%;
- 78) снижение смертности мужчин в возрасте 16-59 лет до 680,0 случая на 100 000 населения;
- 79) снижение смертности женщин в возрасте 16-54 лет до 172,6 случая на 100 000 населения

»;

в разделе III «Приоритеты государственной политики в сфере здравоохранения Костромской области»:

пункт 37 дополнить подпунктами 29-34 следующего содержания:

«29) национальном проекте «Здравоохранение», утвержденном президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам (протокол от

3 сентября 2018 года № 10);

30) национальном проекте «Демография», утвержденном президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам (протокол от 3 сентября 2018 года № 10);

31) региональном проекте «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи», утвержденном губернатором Костромской области 14 декабря 2018 года;

32) региональном проекте «Развитие детского здравоохранения Костромской области, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», утвержденном губернатором Костромской области 14 декабря 2018 года;

33) региональном проекте «Старшее поколение», утвержденном губернатором Костромской области 14 декабря 2018 года;

34) региональном проекте «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек», утвержденном губернатором Костромской области 14 декабря 2018 года.»;

в разделе IV «Цели, задачи, прогноз развития сферы реализации подпрограммы и сроки ее реализации»:

в пункте 39:

подпункт 13 изложить в следующей редакции:

«13) профилактика пневмококковой инфекции детей с перинатальным контактом ВИЧ-инфекции в декретированные сроки;»;

дополнить подпунктами 14-22 следующего содержания:

«14) информированность населения по профилактике заболеваний и пропаганде здорового образа жизни;

15) дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н;

16) развитие профилактической направленности педиатрической службы;

17) внедрение стационарозаменяющих технологий в амбулаторном звене;

18) создание комфортных условий пребывания детей и родителей в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций;

19) обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год, оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при

обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу, формирование системы защиты прав пациентов;

20) снижение младенческой смертности в Костромской области;

21) увеличение ожидаемой продолжительности здоровой жизни;

22) увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни.»;

пункты 40-42 изложить в следующей редакции:

«40. По результатам реализации подпрограммы планируется:

1) увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей с 84,2 до 95,0%;

2) поддержание охвата диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных организациях системы здравоохранения, образования и социальной защиты, – 97,0%;

3) увеличение охвата диспансеризацией подростков с 94,0 до 95,0%;

4) увеличение доли детей первой, второй групп здоровья в общей численности обучающихся в общеобразовательных организациях с 77,4 до 80,5% к концу 2018 года;

5) открытие Центров здоровья на базе окружных больниц Костромской области к концу 2018 года – 2 единицы;

6) оснащение компьютерной и оргтехникой Центра профилактики Костромской области к концу 2018 года – 3 единицы;

7) оснащение компьютерной и оргтехникой 30 кабинетов (отделений) медицинской профилактики, 24 кабинетов здорового ребенка к концу 2018 года – 28 единиц;

8) приобретение оборудования для медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, к концу 2018 года – 224 единицы;

9) строительство модульных фельдшерско-акушерских пунктов к концу 2020 года – 15 единиц;

10) строительство 1 модульной амбулатории к концу 2016 года;

11) проведение капитального ремонта медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, к концу 2018 года – 55 объектов;

12) снижение распространенности ожирения среди взрослого населения (индекс массы тела более 30 кг/кв. м) с 25,0 до 16,0%;

13) снижение распространенности повышенного артериального давления среди взрослого населения с 38,0 до 27,5% к концу 2018 года;

14) снижение распространенности повышенного уровня холестерина в крови среди взрослого населения с 50,0 до 42,9% к концу 2018 года;

15) снижение распространенности низкой физической активности среди взрослого населения с 40,0 до 25,0%;

16) снижение распространенности избыточного потребления соли среди взрослого населения с 50,0 до 38,0%;

17) снижение распространенности недостаточного потребления фруктов и овощей среди взрослого населения с 75,0 до 53,5%;

18) увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии), с 50,5 до 59,7%;

19) увеличение охвата населения профилактическими осмотрами, проводимыми с целью выявления социально значимых заболеваний, с 13,5 до 34,8%;

20) увеличение охвата населения профилактическими медицинскими осмотрами на туберкулез с 70,00 до 72,5% к концу 2021 года;

21) снижение доли больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности госпитализированных больных алкоголизмом и алкогольным психозом с 26,13 до 21,5%;

22) снижение доли больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности госпитализированных больных наркоманиями с 30,77 до 24,0%;

23) снижение распространенности потребления табака среди взрослого населения с 36,0 до 25,8%;

24) снижение распространенности потребления табака среди детей и подростков с 30,0 до 20,1%;

25) открытие к концу 2017 года одного кабинета отказа от курения на базе ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 1»;

26) приобретение для ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 1» к концу 2018 года 2 концентраторов кислорода;

27) снижение смертности от самоубийств с 20,3 до 16,9 случая на 100 000 населения;

28) поддержание заболеваемости дифтерией – 0,01 случая на 100 000 населения к концу 2018 года;

29) снижение заболеваемости корью с 4,2 до 1,0 случая на 1 000 000 населения к концу 2018 года;

30) снижение заболеваемости краснухой с 0,4 до 0,15 случая на 100 000 населения к концу 2018 года;

31) снижение заболеваемости эпидемическим паротитом с 0,29 до 0,15 случая на 100 000 населения к концу 2018 года;

32) снижение заболеваемости острым вирусным гепатитом В с 2,7 до 2,1 случая на 100 000 населения;

33) поддержание охвата населения иммунизацией против вирусного гепатита В в декретированные сроки – 95,0%;

34) поддержание охвата населения иммунизацией против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки – 95,0% к концу 2018 года;

35) поддержание охвата населения иммунизацией против кори в декретированные сроки – 95,0% к концу 2018 года;

36) поддержание охвата населения иммунизацией против краснухи в декретированные сроки – 95,0% к концу 2018 года;

37) поддержание охвата населения иммунизацией против эпидемического паротита в декретированные сроки – 95,0% к концу 2018 года;

38) увеличение доли лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, с 74,0 до 99,0%;

39) поддержание охвата вакцинацией от пневмококковой инфекции детей с перинатальным контактом ВИЧ-инфекции в декретированные сроки – 100%;

40) обеспечение взрослого населения иммунизацией против пневмококковой инфекции до 1 767 человек к концу 2018 года;

41) поддержание охвата профилактическими прививками против клещевого вирусного энцефалита (от запланированных) – 95,0%;

42) увеличение количества работников и добровольцев социально ориентированных некоммерческих организаций, принявших участие в проведении образовательных мероприятий в целевых группах населения, с 10 до 50 человек;

43) увеличение количества внедренных программ профилактики ВИЧ, вирусных гепатитов В и С на рабочих местах с участием социально ориентированных некоммерческих организаций до 3 единиц;

44) обеспечение информированности населения в возрасте 18-49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции в 2021 году – 93,0%;

45) обеспечение охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения Костромской области в 2021 году – 24,0%;

46) увеличение охвата населения иммунизацией против пневмококковой инфекции в декретированные сроки с 89,0 до 95,0%;

47) снижение смертности от всех причин среди сельского населения с 17,4 до 17,2 случая на 1 000 человек населения;

48) увеличение охвата диспансеризацией взрослого населения с 19,9 до 20,2% к концу 2018 года;

49) увеличение доли взрослых лиц, состоящих под диспансерным наблюдением по поводу болезни, характеризующейся повышенным кровяным давлением, в общем числе лиц, имеющих повышенное артериальное давление, с 53,1 до 55,0%;

50) приобретение передвижных медицинских комплексов – 20 единиц к концу 2019 года;

51) увеличение доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Костромской области, дооснащенных медицинскими изделиями, с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н к концу 2021 года до 95%;

52) увеличение доли посещений с профилактической и иными целями детьми в возрасте 0-17 лет к концу 2020 года до 53,5%;

53) увеличение доли детей в возрасте 0-17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских

организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, к концу 2020 года до 2,30%;

54) увеличение доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Костромской области, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н к концу 2021 года до 95%;

55) снижение смертности детей в возрасте 0-4 года включительно к концу 2020 года – 8,0 случая на 1 000 новорожденных, родившихся живыми;

56) увеличение числа граждан, прошедших профилактические осмотры, с 0,273 до 0,439 млн. человек;

57) увеличение количества медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь», до 34 единиц;

58) увеличение доли записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации, с 12 до 51%;

59) увеличение доли обоснованных жалоб (от общего количества поступивших жалоб), урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями, с 46,4 до 69,9%;

60) увеличение доли медицинских организаций оказывающих в рамках ОМС первичную медико-санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций (пост страхового представителя, телефон, терминал для связи со страховым представителем), до 54,8%;

61) увеличение доли впервые в жизни установленных хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ), выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом осмотре у взрослого населения, от общего числа ХНИЗ с впервые установленным диагнозом с 17,2 до 20%;

62) увеличение количества посещений при выездах мобильных медицинских бригад с 19,0 до 54,3 тыс. посещений;

63) снижение смертности детей в возрасте 0-1 года до 6,2 случая на 1 000 родившихся живыми;

64) снижение смертности детей в возрасте 0-4 года с 8,6 до 7,2 случая на 1 000 родившихся живыми;

65) снижение смертности детей в возрасте 0-17 лет с 58,6 до 52,0 случая на 100 000 детей соответствующего возраста;

66) увеличение доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями с 52,2 до 55,5%;

67) увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями костно-мышечной системы с 25,7 до 90,0%;

68) увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями глаз с

22,7 до 90,0%;

69) увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями органов пищеварения с 14,0 до 90,0%;

70) увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями органов кровообращения с 38,3 до 90,0%;

71) увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями эндокринной системы и нарушениями обмена веществ с 55,6 до 90,0%;

72) увеличение уровня госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет до 53,7 случая на 10 000 населения соответствующего возраста;

73) увеличение охвата граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, с 16,74 до 70,0%;

74) увеличение доли лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением, с 36,76 до 90,0%;

75) увеличение обращаемости в медицинские организации по вопросам здорового образа жизни с 11,6 до 20,9 тыс. человек;

76) увеличение темпа прироста первичной заболеваемости ожирением с 263,1 до 736,7%;

77) снижение розничной продажи алкогольной продукции на душу населения с 7,5 до 6,8%;

78) снижение смертности мужчин в возрасте 16-59 лет с 787,7 до 680,0 случая на 100 000 населения;

79) снижение смертности женщин в возрасте 16-54 лет с 192,2 до 172,6 случая на 100 000 населения.

41. Сведения о показателях (индикаторах) государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области» приведены в приложениях № 12, 12.1 к государственной программе.

42. Подпрограмма реализуется в два этапа:

I этап – 2013 – 2018 годы;

II этап – 2019 – 2024 годы.»;

в разделе V «Обобщенная характеристика мероприятий подпрограммы»:

в пункте 64:

абзац первый подпункта 4 изложить в следующей редакции:

«4) строительство 23 новых модульных зданий для размещения ФАПов (Костромской, Красносельский, Шарьинский, Мантуровский, Судиславский, Сусанинский, Нерехтский, Кадыйский, Островский районы).»;

подпункт 5 изложить в следующей редакции:

«5) строительство 1 модульной амбулатории (Мантуровский район);»;

пункт 65.3 изложить в следующей редакции:

«65.3. Основное мероприятие 1.14 «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, расположенных на территории Костромской области, в соответствии с Положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям, утвержденным приказом Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н».

Срок реализации мероприятия – 2018 – 2020 годы.

В целях реализации распоряжения Правительства Российской Федерации от 3 марта 2018 года № 368-р Костромской области на 2018 год выделены финансовые средства на приобретение медицинских изделий для медицинских организаций в размере 54 795,3 тыс. рублей.

В рамках данного мероприятия предусматривается:

1) дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н;

2) развитие профилактической направленности педиатрической службы;

3) внедрение стационарозамещающих технологий в амбулаторном звене;

4) создание комфортных условий пребывания детей и родителей в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций.

В результате реализации мероприятий будут достигнуты следующие целевые показатели:

1) увеличение доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Костромской области, дооснащенных медицинскими изделиями, с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н:

в 2018 году – до 5%;

в 2019 году – до 20%;

в 2020 году – до 95%;

в 2021 году – до 95%;

2) увеличение доли посещений с профилактической и иными целями детьми в возрасте 0-17 лет:

в 2018 году – до 52,5%;

в 2019 году – до 53,0%;

в 2020 году – до 53,5%;

3) увеличение доли детей в возрасте 0-17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных

условиях:

в 2018 году – до 2,20%;

в 2019 году – до 2,25%;

в 2020 году – до 2,30%;

4) увеличение доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Костромской области, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н:

в 2018 году – до 5%;

в 2019 году – до 20%;

в 2020 году – до 95%;

в 2021 году – до 95%;

5) снижение младенческой смертности (смертности детей в возрасте 0-1 года):

в 2018 году – до 7,1 случая на 1 000 новорожденных, родившихся живыми;

в 2019 году – до 7,0 случая на 1 000 новорожденных, родившихся живыми;

в 2020 году – до 6,6 случая на 1 000 новорожденных, родившихся живыми;

б) снижение смертности детей в возрасте 0-4 года включительно:

в 2018 году – до 8,4 случая на 1 000 новорожденных, родившихся живыми;

в 2019 году – до 8,2 случая на 1 000 новорожденных, родившихся живыми;

в 2020 году – до 8,0 случая на 1 000 новорожденных, родившихся живыми.»;

дополнить пунктами 65.4-65.6 следующего содержания:

«65.4. Основное мероприятие 1.15 «Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи».

Региональный проект направлен на повышение доступности и качества первичной медико-санитарной медицинской помощи всем гражданам Костромской области, в том числе в малонаселенных и труднодоступных районах. В ходе реализации регионального проекта будет обеспечена оптимальная доступность первичной медико-санитарной помощи путем создания 9 новых и замены 3 аварийных фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий, приобретения 20 мобильных медицинских комплексов. Региональным проектом предусмотрено создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, на основе применения lean-технологий (далее – Новая модель). Отличительными чертами Новой модели станут открытая и вежливая регистратура, сокращение времени ожидания пациентом в очереди, упрощение записи на

прием к врачу, уменьшение бумажной документации, комфортные условия для пациента в зонах ожидания, понятная навигация, бережное отношение к медицинскому персоналу. В целях обеспечения охвата всех граждан профилактическими осмотрами не реже одного раза в год планируется осуществить мероприятия по совершенствованию нормативной правовой базы, развитию профилактической инфраструктуры в Костромской области, а также организации профилактических осмотров в поликлиниках с минимальными для пациента временными затратами. Число граждан, прошедших профилактические осмотры, увеличится с 0,273 млн. человек в 2017 году до 0,439 млн. человек в 2024 году. Региональным проектом предусмотрены мероприятия по защите прав пациентов при оказании бесплатной медицинской помощи (открытие страховыми медицинскими организациями офисов по защите прав застрахованных в районах Костромской области).

Региональный проект включает в себя реализацию следующих мероприятий:

создание 5 новых фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий;

замена 3 фельдшерско-акушерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии или требующих реконструкции;

приобретение 13 мобильных фельдшерско-акушерских пунктов, 1 передвижного маммографа, 1 передвижного флюорографа;

приведение в соответствие с потребностями существующих 3 отделений и 24 кабинетов медицинской профилактики. На базе Центров здоровья и ОГБУЗ «Центр медицинской профилактики Костромской области» будут открыты 3 кабинета по отказу от курения, 2 кабинета по профилактике артериальной гипертонии;

создание регионального проектного офиса по созданию и внедрению «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь», обеспечение участия медицинских организаций Костромской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь»;

открытие всеми страховыми медицинскими организациями офисов по защите прав застрахованных в Костромской области на получение бесплатной медицинской помощи по программам ОМС и проведение контрольно-экспертных мероприятий экстерриториально, в том числе с применением процедуры медиации (внесудебному урегулированию) при нарушении прав застрахованных лиц;

внедрение регламента взаимодействия страховых медицинских организаций с медицинскими организациями в части информирования застрахованных лиц старше 18 лет о праве на прохождение профилактического медицинского осмотра.

65.5. Основное мероприятие 1.16 «Региональный проект «Развитие

детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям».

Региональный проект направлен на развитие профилактического направления в педиатрии, внедрение современных профилактических технологий, улучшение материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций путем оснащения новым медицинским оборудованием, строительство детской больницы, повышение квалификации кадров, совершенствование ранней диагностики заболеваний органов репродуктивной сферы у детей. Реализация мероприятий проекта позволит улучшить оказание первичной медико-санитарной помощи детям, улучшить их репродуктивное здоровье. Оснащение детских поликлиник и поликлинических отделений современным оборудованием, создание в них организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, приведет к снижению длительности ожидания осмотров врачами-специалистами и диагностических обследований детей, упростит процедуру записи к врачу, создаст систему понятной навигации. Не менее 95% детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций будут соответствовать современным требованиям. Строительство детской больницы расширит возможности по оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям, обеспечит внедрение инновационных медицинских технологий в педиатрическую практику, создаст комфортные условия пребывания детей в медицинских организациях, в том числе совместно с родителями. Таким образом, региональный проект позволит повысить доступность и качество медицинской помощи детям всех возрастных групп на территории Костромской области.

Региональный проект включает в себя реализацию следующих мероприятий:

развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Костромской области;

открытие в детских поликлиниках кабинетов медико-социальной помощи детям;

создание на базе ОГБУЗ «Центр медицинской профилактики Костромской области» дистанционного центра для проведения с учащимися интерактивных мероприятий по формированию принципов здорового образа жизни, профилактике заболеваний, проводимых медицинскими сотрудниками;

открытие 3 кабинетов детского врача акушера-гинеколога в составе детских поликлиник областных государственных бюджетных учреждений здравоохранения, исполняющих функции межрайонных центров (детская поликлиника № 5 ОГБУЗ «Костромская областная детская больница», ОГБУЗ «Галичская окружная больница» и ОГБУЗ «Шарьинская окружная

больница имени Каверина В.Ф.»);

строительство Костромской областной детской клинической больницы.

65.6 Основное мероприятие 1.17. «Проведение вакцинации против пневмококковой инфекции гражданам старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания Костромской области и проведение дополнительных скринингов лицам старше 65 лет, проживающим в сельской местности, на выявление отдельных социально-значимых неинфекционных заболеваний, оказывающих вклад в структуру смертности населения, с возможностью доставки данных лиц в медицинские организации в рамках реализации регионального проекта «Старшее поколение».

В рамках регионального проекта объединены меры, направленные на формирование системы мотивации граждан к ведению здорового образа жизни, включая здоровое питание (в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара), защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя, меры, направленные на мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни, а также меры по внедрению корпоративных программ укрепления здоровья. Предусматриваемые проектом меры носят комплексный характер и предусматривают нормативное правовое регулирование, направленное на формирование профилактической среды, в которой минимизировано негативное воздействие факторов риска, мотивирование через таргетированные коммуникации, активное вовлечение гражданского общества, а также работодателей через корпоративные программы укрепления здоровья.»;

в разделе VI «Целевые показатели (индикаторы) подпрограммы, прогноз конечных результатов ее реализации»:

абзац третий пункта 66 изложить в следующей редакции:

«Состав и значения показателей (индикаторов) подпрограммы приведены в приложениях № 12, 12.1 к государственной программе.»;

пункт 67 изложить в следующей редакции:

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

1) увеличению охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей к концу 2024 года до 95,0%;

2) поддержанию охвата диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных организациях системы здравоохранения, образования и социальной защиты, к концу 2024 года до 97,0%;

3) поддержанию охвата диспансеризацией подростков к концу 2024 года до 95,0%;

4) увеличению доли детей первой, второй групп здоровья в общей численности обучающихся в общеобразовательных организациях до 80,5% к концу 2018 года;

5) открытию Центров здоровья на базе окружных больниц Костромской области к концу 2018 года – 2 единицы;

6) оснащению компьютерной и оргтехникой Центра профилактики Костромской области к концу 2018 года – 3 единицы;

7) оснащению компьютерной и оргтехникой 30 кабинетов (отделений) медицинской профилактики, 24 кабинетов здорового ребенка к концу 2018 года – 28 единиц;

8) приобретению оборудования для медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, к концу 2018 года – 224 единицы;

9) строительству модульных фельдшерско-акушерских пунктов к концу 2020 года – 15 единиц;

10) строительству 1 модульной амбулатории к концу 2016 года;

11) проведению капитального ремонта медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, к концу 2018 года – 55 объектов;

12) снижению распространенности ожирения среди взрослого населения (индекс массы тела более 30 кг/кв. м) к концу 2024 года до 16,0%;

13) снижению распространенности повышенного артериального давления среди взрослого населения до 27,5% к концу 2018 года;

14) снижению распространенности повышенного уровня холестерина в крови среди взрослого населения до 42,9% к концу 2018 года;

15) снижению распространенности низкой физической активности среди взрослого населения к концу 2024 года до 25,0%;

16) снижению распространенности избыточного потребления соли среди взрослого населения к концу 2024 года до 38,0%;

17) снижению распространенности недостаточного потребления фруктов и овощей среди взрослого населения к концу 2024 года до 53,5%;

18) увеличению доли злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии) к концу 2024 года до 59,7%;

19) увеличению охвата населения профилактическими осмотрами, проводимыми с целью выявления социально значимых заболеваний, к концу 2024 года до 34,8%;

20) увеличению охвата населения профилактическими медицинскими осмотрами на туберкулез до 72,5% к концу 2021 года;

21) снижению к концу 2024 года доли больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности госпитализированных больных алкоголизмом и алкогольным психозом к концу 2024 года до 21,5%;

22) снижению к концу 2024 года доли больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности госпитализированных больных наркоманиями к концу 2024 года до 24,0%;

23) снижению распространенности потребления табака среди взрослого населения к концу 2024 года до 25,8%;

24) снижению распространенности потребления табака среди детей и подростков к концу 2024 года до 20,1%;

25) открытию к концу 2017 года одного кабинета отказа от курения на базе ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 1»;

26) приобретению для ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 1» к концу 2018 года 2 концентратов кислорода;

27) снижению смертности от самоубийств к концу 2024 года до 16,9 случая на 100 000 населения;

28) поддержанию заболеваемости дифтерией – 0,01 случая на 100 000 населения к концу 2018 года;

29) снижению заболеваемости корью до 1,0 случая на 1 000 000 населения к концу 2018 года;

30) снижению заболеваемости краснухой до 0,15 случая на 100 000 населения к концу 2018 года;

31) снижению заболеваемости эпидемическим паротитом до 0,15 случая на 100 000 населения к концу 2018 года;

32) снижению заболеваемости острым вирусным гепатитом В к концу 2024 года до 2,1 случая на 100 000 населения;

33) поддержанию охвата населения иммунизацией против вирусного гепатита В в декретированные сроки – 95,0%;

34) поддержанию охвата населения иммунизацией против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки – 95,0% к концу 2018 года;

35) поддержанию охвата населения иммунизацией против кори в декретированные сроки – 95,0% к концу 2018 года;

36) поддержанию охвата населения иммунизацией против краснухи в декретированные сроки – 95,0% к концу 2018 года;

37) поддержанию охвата населения иммунизацией против эпидемического паротита в декретированные сроки – 95,0% к концу 2018 года;

38) увеличению доли лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, к концу 2024 года до 99,0%;

39) поддержанию охвата вакцинацией от пневмококковой инфекции детей с перинатальным контактом ВИЧ-инфекции в декретированные сроки – 100%;

40) обеспечению взрослого населения иммунизацией против пневмококковой инфекции до 1 767 человек к концу 2018 года;

41) обеспечению охвата профилактическими прививками против клещевого вирусного энцефалита (от запланированных) – 95,0%;

42) увеличению количества работников и добровольцев социально ориентированных некоммерческих организаций, принявших участие в проведении образовательных мероприятий в целевых группах населения, к концу 2024 года до 50 человек;

43) увеличению количества внедренных программ профилактики ВИЧ, вирусных гепатитов В и С на рабочих местах с участием социально ориентированных некоммерческих организаций к концу 2024 года до 3 единиц;

44) обеспечению информированности населения в возрасте 18-49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции в 2021 году – 93,0%;

45) охвату медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения в Костромской области в 2021 году – 24,0%;

46) увеличению охвата населения иммунизацией против пневмококковой инфекции в декретированные сроки к концу 2024 года до 95,0%;

47) снижению смертности от всех причин среди сельского населения к концу 2024 года до 17,2 случая на 1 000 человек населения;

48) увеличению охвата диспансеризацией взрослого населения до 20,2% к концу 2018 года;

49) увеличению доли взрослых лиц, состоящих под диспансерным наблюдением по поводу болезни, характеризующейся повышенным кровяным давлением, в общем числе лиц, имеющих повышенное артериальное давление, к концу 2024 года до 55,0%;

50) приобретению передвижных медицинских комплексов – 20 единиц к концу 2019 года;

51) увеличению доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Костромской области, дооснащенных медицинскими изделиями, с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н до 95% к концу 2021 года;

52) увеличению доли посещений с профилактической и иными целями детьми в возрасте 0-17 лет к концу 2020 года до 53,5%;

53) увеличению доли детей в возрасте 0-17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, к концу 2020 года до 2,30%;

54) увеличению доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Костромской области, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н до 95% к концу 2021 года;

55) снижению смертности детей в возрасте 0-4 года включительно к концу 2020 года до 8,0 случая на 1 000 новорожденных, родившихся живыми;

56) увеличению числа граждан, прошедших профилактические осмотры, к концу 2024 года до 0,439 млн. человек;

57) увеличению количества медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь», к концу 2024 года до 34 единиц;

58) увеличению доли записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации, к концу 2024 года до 51%;

59) увеличению доли обоснованных жалоб (от общего количества поступивших жалоб), урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями, к концу 2024 года до 69,9%;

60) увеличению доли медицинских организаций оказывающих в рамках ОМС первичную медико-санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций (пост страхового представителя, телефон, терминал для связи со страховым представителем), к концу 2024 года до 54,8%;

61) увеличению доли впервые в жизни установленных хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ), выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом осмотре у взрослого населения, от общего числа ХНИЗ с впервые установленным диагнозом к концу 2024 года до 20%;

62) увеличению количества посещений при выездах мобильных медицинских бригад до 54,3 тыс. посещений к концу 2024 года;

63) снижению смертности детей в возрасте 0-1 года к концу 2024 года до 6,2 случая на 1 000 родившихся живыми;

64) снижению смертности детей в возрасте 0-4 года к концу 2024 года до 7,2 случая на 1 000 родившихся живыми;

65) снижению смертности детей в возрасте 0-17 лет к концу 2024 года до 52,0 случая на 100 000 детей соответствующего возраста;

66) увеличению доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями к концу 2024 года до 55,5%;

67) увеличению доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями костно-мышечной системы к концу 2024 года до 90,0%;

68) увеличению доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями глаз к концу 2024 года до 90,0%;

69) увеличению доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями органов пищеварения к концу 2024 года до 90,0%;

70) увеличению доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями органов кровообращения к концу 2024 года до 90,0%;

71) увеличению доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями эндокринной системы и нарушениями обмена веществ к концу 2024 года до 90,0%;

72) увеличению уровня госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет к концу 2024 года до 53,7 случая на 10 000 населения соответствующего возраста;

73) увеличению охвата граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, к концу 2024 года до 70,0%;

74) увеличению доли лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением, к концу 2024 года до 90,0%;

75) увеличению обращаемости в медицинские организации по вопросам здорового образа жизни к концу 2024 года до 20,9 тыс. человек;

76) увеличению темпа прироста первичной заболеваемости ожирением к концу 2024 года до 736,7%;

77) снижению розничной продажи алкогольной продукции на душу населения к концу 2024 года до 6,8%;

78) снижению смертности мужчин в возрасте 16-59 лет к концу 2024 года до 680,0 случая на 100 000 населения;

79) снижению смертности женщин в возрасте 16-54 лет к концу 2024 года до 172,6 случая на 100 000 населения.»;

в методике расчета количественных значений целевых показателей (индикаторов) подпрограммы, характеризующих ход ее реализации, решение основных задач и достижение цели (таблица № 1) пункта 68:

в пункте 50 цифры «1 000» заменить словами «100%»;

дополнить пунктами 55-78 следующего содержания:

«

55.	Число граждан, прошедших профилактические осмотры	Млн. человек	Отчетная форма № 30 Федеральной службы государственной статистики
56.	Количество медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь»	Единиц	Данные ведомственной отчетности
57.	Доля записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации	Процентов	Количество записей к врачу, совершенных гражданами без обращения в регистратуру медицинской организации, в том числе с помощью единого портала государственных

			<p>услуг и функций, региональных порталов государственных услуг, инфоматов и Call-центров, зарегистрированных в подсистеме «Федеральная электронная регистратура» единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, в отчетном периоде</p> <p>Общее количество записей к врачу по всем источникам, включая регистратуру медицинских организаций, зарегистрированных в подсистеме «Федеральная электронная регистратура» единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, в отчетном периоде</p> <p>«Федеральная электронная регистратура» единой государственной системы в сфере здравоохранения</p>	<p>x 100 %</p>
58.	Доля обоснованных жалоб (от общего количества поступивших жалоб), урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями	Процентов	<p>Количество обоснованных жалоб, урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями</p> <p>Общее количество поступивших жалоб</p> <p>Приказ Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 16 августа 2011 года № 145 «Об утверждении формы и порядка ведения отчетности № ПГ «Организация защиты прав застрахованных лиц в сфере обязательного медицинского страхования»</p>	<p>x 100 %</p>
59.	Доля медицинских организаций оказывающих в рамках ОМС первичную медико-санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских	Процентов	<p>Количество медицинских организаций, на базе которых функционируют каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций</p> <p>Количество медицинских организаций, участвующих в реализации программы обязательного медицинского страхования</p>	<p>x 100 %</p>

	организаций (пост страхового представителя, телефон, терминал для связи со страховым представителем)		Административная информация на основании приказа Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 13 ноября 2018 года № 230 «Об установлении форм отчета»
60.	Доля впервые в жизни установленных хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ), выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом осмотре у взрослого населения, от общего числа ХНИЗ с впервые установленным диагнозом	Процентов	<p>Число зарегистрированных болезней системы кровообращения, заболеваний злокачественными новообразованиями, сахарным диабетом, сахарным диабетом I типа с впервые в жизни установленным диагнозом, выявленных при профилактическом осмотре и диспансеризации определенных групп взрослого населения</p> <hr/> <p>Число зарегистрированных заболеваний болезнью системы кровообращения, заболеваний злокачественными новообразованиями, сахарным диабетом, сахарным диабетом I типа с впервые в жизни установленным диагнозом</p> <p>Форма федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»</p> <p style="text-align: right;">x 100 %</p>
61.	Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад	Тыс. посещений	<p>Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад</p> <p style="text-align: center;">1 000</p> <p>Форма федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации»</p>
62.	Смертность детей в возрасте 0-1 года	Случаев на 1 000 родившихся живыми	<p>Число случаев смерти детей в возрасте до одного года</p> <hr/> <p>Число родившихся живыми</p> <p style="text-align: right;">x 1 000</p> <p>Данные Федеральной службы государственной статистики</p>
63.	Смертность детей в возрасте 0-4 года	Случаев на 1 000 родившихся живыми	<p>Число случаев смерти детей в возрасте 0-4 года</p> <hr/> <p>Число родившихся живыми</p> <p style="text-align: right;">x 1 000</p> <p>Данные Федеральной службы</p>

			государственной статистики
64.	Смертность детей в возрасте 0-17 лет	Случаев на 100 000 детей соответствующего возраста	Число случаев смерти детей в возрасте 0-17 лет 100 000 человек населения соответствующего возраста Данные Федеральной службы государственной статистики
65.	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями	Процентов	Число посещений с профилактической целью детьми в возрасте 0-17 лет медицинских организаций $\times 100 \%$ Общее число посещений детьми в возрасте 0-17 лет медицинских организаций Форма федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации» (таблица 2100, 2105)
66.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями костно-мышечной системы	Процентов	Число взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями костно-мышечной системы $\times 100 \%$ Число детей с впервые в жизни установленными заболеваниями костно-мышечной системы Форма федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации»
67.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями глаз	Процентов	Число взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями глаз $\times 100 \%$ Число детей с впервые в жизни установленными заболеваниями глаз Форма федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации»
68.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями	Процентов	Число взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями органов пищеварения

	органов пищеварения		Число детей с впервые в жизни установленными заболеваниями органов пищеварения Форма федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской	x 100 %
69.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями органов кровообращения	Процентов	Число взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями органов кровообращения Число детей с впервые в жизни установленными заболеваниями органов кровообращения Форма федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации»	x 100 %
70.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями эндокринной системы и нарушениями обмена веществ	Процентов	Число взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями эндокринной системы и нарушениями обмена веществ Число детей с впервые в жизни установленными заболеваниями эндокринной системы и нарушениями обмена веществ Форма федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации»	x 100 %
71.	Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет	Случаев на 10 000 населения соответствующего возраста	Число граждан старше 60 лет, госпитализированных на геронтологические койки Численность населения соответствующего возраста Форма федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации». Среднегодовая численность - данные Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Костромской области	x 10 000
72.	Охват граждан старше трудоспособного возраста	Процентов	Число граждан старше трудоспособного возраста, прошедших	

	профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию		$\frac{\text{профилактические осмотры (диспансеризацию)}}{\text{Число граждан старше трудоспособного возраста, подлежащих профилактическим осмотрам (диспансеризации) в отчетном году}} \times 100 \%$ <p>Данные ведомственной отчетности</p>
73.	Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением	Процентов	$\frac{\text{Число граждан старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением}}{\text{Число граждан старше трудоспособного возраста, находящихся под диспансерным наблюдением}} \times 100 \%$ <p>Данные медицинских организаций</p>
74.	Обращаемость в медицинские организации по вопросам здорового образа жизни	Тыс. человек	Данные оперативной отчетности
75.	Темпы прироста первичной заболеваемости ожирением	Процентов	$\frac{\text{Разница между числом случаев первичной заболеваемости ожирением за отчетный период и предыдущий период}}{\text{Число случаев первичной заболеваемости ожирением за предыдущий период}} \times 100\%$ <p>Данные медицинских организаций</p>
76.	Розничная продажа алкогольной продукции на душу населения	Литров эталона	Данные ЕГАИС (единой государственной автоматизированной информационной системы учета объема производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции)
77.	Смертность мужчин в возрасте 16-59 лет	Случаев на 100 000 населения	$\frac{\text{Смертность мужчин в возрасте 16-59 лет}}{\text{Среднегодовая численность населения}} \times 100 000$ <p>Форма федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации». Среднегодовая численность - данные Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Костромской области</p>
78.	Смертность женщин в возрасте 16-54 лет	Случаев на 100 000 населения	$\frac{\text{Смертность женщин в возрасте 16-54 лет}}{\text{Среднегодовая численность}} \times 100 000$

			<p>населения</p> <p>Форма федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации».</p> <p>Среднегодовая численность - данные Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Костромской области</p>
--	--	--	---

»;

пункт 69 изложить в следующей редакции:

«69. Сведения о показателях (индикаторах) государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области» приведены в приложениях № 12, 12.1 к государственной программе.»;

в разделе IX «Информация об участии хозяйствующих субъектов, созданных с участием Костромской области, общественных, научных и иных организаций, а также государственных внебюджетных фондов»:

в пункте 74 цифры «2 069 456,5» заменить цифрами «443 938,0»;

8) в подпрограмме «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области» (приложение № 2 к государственной программе):

в разделе I «Паспорт подпрограммы»:

пункт 2 изложить в следующей редакции:

«

2. Соисполнитель подпрограммы	Департамент строительства, жилищно-коммунального хозяйства и топливно-энергетического комплекса Костромской области
-------------------------------	---

»;

пункт 4 изложить в следующей редакции:

«

4. Программно-целевые инструменты программы	<p>1) ведомственная целевая программа «Снижение смертности населения Костромской области от сосудистых заболеваний на 2012 – 2013 годы»;</p> <p>2) региональные проекты:</p> <p>«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»;</p> <p>«Борьба с онкологическими заболеваниями»;</p> <p>«Развитие экспорта медицинских услуг»</p>
---	--

»;

пункт 6 дополнить подпунктами 15-17 следующего содержания:

«15) снижение смертности от болезней системы кровообращения;

16) снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных в Костромской области;

17) увеличение объема экспорта медицинских услуг»;

пункты 7-9 изложить в следующей редакции:

«

7. Сроки, реализации подпрограммы	этапы	Подпрограмма реализуется в два этапа: I этап – 2013 – 2018 годы; II этап – 2019 – 2024 годы
8. Объемы и источники финансирования подпрограммы		Всего – 31 000 530,7 тыс. рублей, в том числе: федеральный бюджет – 4 316 804,3 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2013 г. – 472 705,8 тыс. рублей; 2014 г. – 266 371,0 тыс. рублей; 2015 г. – 26 738,2 тыс. рублей; 2016 г. – 17 551,9 тыс. рублей; 2017 г. – 39 646,2 тыс. рублей; 2018 г. – 3 671,9 тыс. рублей; 2019 г. – 1 337 319,1 тыс. рублей; 2020 г. – 1 481 177,7 тыс. рублей; 2021 г. – 193 609,4 тыс. рублей; 2022 г. – 249 295,2 тыс. рублей; 2023 г. – 92 998,2 тыс. рублей; 2024 г. – 135 719,7 тыс. рублей; областной бюджет, всего – 13 259 840,5 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2013 г. – 864 757,9 тыс. рублей; 2014 г. – 911 679,7 тыс. рублей; 2015 г. – 885 587,4 тыс. рублей; 2016 г. – 961 135,4 тыс. рублей; 2017 г. – 946 982,2 тыс. рублей; 2018 г. – 1 158 270,5 тыс. рублей; 2019 г. – 1 426 593,8 тыс. рублей; 2020 г. – 1 216 076,4 тыс. рублей; 2021 г. – 1 217 189,3 тыс. рублей; 2022 г. – 1 237 189,3 тыс. рублей; 2023 г. – 1 217 189,3 тыс. рублей; 2024 г. – 1 217 189,3 тыс. рублей; в том числе: субсидия на выполнение государственного задания – 12 270 365,2 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2013 г. – 753 362,0 тыс. рублей; 2014 г. – 845 404,3 тыс. рублей; 2015 г. – 844 506,4 тыс. рублей; 2016 г. – 889 580,7 тыс. рублей;

2017 г. – 841 027,1 тыс. рублей;
2018 г. – 1 019 287,0 тыс. рублей;
2019 г. – 1 114 681,9 тыс. рублей;
2020 г. – 1 145 368,6 тыс. рублей;
2021 г. – 1 204 286,8 тыс. рублей;
2022 г. – 1 204 286,8 тыс. рублей;
2023 г. – 1 204 286,8 тыс. рублей;
2024 г. – 1 204 286,8 тыс. рублей;
иные субсидии – 574 704,5 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:

2013 г. – 17 191,3 тыс. рублей;
2014 г. – 20 589,3 тыс. рублей;
2015 г. – 37 456,7 тыс. рублей;
2016 г. – 66 440,7 тыс. рублей;
2017 г. – 102 714,5 тыс. рублей;
2018 г. – 115 795,0 тыс. рублей;
2019 г. – 178 104,5 тыс. рублей;
2020 г. – 7 282,5 тыс. рублей;
2021 г. – 7 282,5 тыс. рублей;
2022 г. – 7 282,5 тыс. рублей;
2023 г. – 7 282,5 тыс. рублей;
2024 г. – 7 282,5 тыс. рублей;

внебюджетные источники, всего – 13 423 885,9 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:

2013 г. – 3 126 997,2 тыс. рублей;
2014 г. – 3 774 748,7 тыс. рублей;
2016 г. – 500,0 тыс. рублей;
2017 г. – 500,0 тыс. рублей;
2018 г. – 600,0 тыс. рублей;
2019 г. – 752 430,0 тыс. рублей;
2020 г. – 975 630,0 тыс. рублей;
2021 г. – 1 128 640,0 тыс. рублей;
2022 г. – 1 173 740,0 тыс. рублей;
2023 г. – 1 220 650,0 тыс. рублей;
2024 г. – 1 269 450,0 тыс. рублей;

в том числе:

средства от предпринимательской деятельности – 6 440,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:

2014 г. – 400,0 тыс. рублей;
2016 г. – 500,0 тыс. рублей;
2017 г. – 500,0 тыс. рублей;
2018 г. – 600,0 тыс. рублей;
2019 г. – 730,0 тыс. рублей;
2020 г. – 730,0 тыс. рублей;

2021 г. – 740,0 тыс. рублей;

2022 г. – 740,0 тыс. рублей;

2023 г. – 750,0 тыс. рублей;

2024 г. – 750,0 тыс. рублей;

средства территориального фонда
обязательного медицинского страхования
Костромской области – 13 417 445,9 тыс.
рублей, в том числе по годам реализации:

2013 г. – 3 126 997,2 тыс. рублей;

2014 г. – 3 774 348,7 тыс. рублей;

2019 г. – 751 700,0 тыс. рублей;

2020 г. – 974 900,0 тыс. рублей;

2021 г. – 1 127 900,0 тыс. рублей;

2022 г. – 1 173 000,0 тыс. рублей;

2023 г. – 1 219 900,0 тыс. рублей;

2024 г. – 1 268 700,0 тыс. рублей

9. Конечные результаты
реализации
подпрограммы

1) снижение смертности от болезней системы
кровообращения к концу 2013 года до
914,3 случая на 100 000 населения;

2) снижение смертности населения от болезней
системы кровообращения до 1,5% к концу
2013 года;

3) снижение смертности от
цереброваскулярных болезней до 263,0 случая
на 100 000 населения к концу 2013 года;

4) увеличение доли абациллированных
больных туберкулезом от числа больных
туберкулезом с бактериовыделением до 81,0%;

5) разработка проектно-сметной документации
на строительство противотуберкулезного
диспансера к концу 2018 года;

6) оснащение оборудованием ОГБУЗ
«Костромской противотуберкулезный
диспансер» к концу 2015 года – 3 единицы;

7) увеличение доли лиц, зараженных вирусом
иммунодефицита человека, получающих
антиретровирусную терапию, в общем числе
лиц, зараженных вирусом иммунодефицита
человека, состоящих под диспансерным
наблюдением, до 73,5%;

8) увеличение ожидаемой продолжительности
жизни ВИЧ-инфицированных лиц,
получающих антиретровирусную терапию в
соответствии с действующими стандартами, до
68,0 лет;

- 9) приобретение оборудования для ОГБУЗ «Центр специализированной помощи по профилактике и борьбе с инфекционными заболеваниями» к концу 2014 года – 42 единицы;
- 10) увеличение числа больных наркоманией, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, до 9,3 случая на 100 больных наркоманией среднегодового контингента к концу 2018 года;
- 11) увеличение числа больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет, до 11,9 случая на 100 больных наркоманией среднегодового контингента;
- 12) увеличение числа больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, до 12,41 случая на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента к концу 2018 года;
- 13) увеличение числа больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет, до 11,2 случая на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента;
- 14) закупка расходных материалов для ОГБУЗ «Костромской областной наркологический диспансер» к концу 2018 года – 108 комплектов;
- 15) снижение доли больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности больных психическими расстройствами, госпитализированных в течение года, до 18,0%;
- 16) проведение текущего ремонта помещений ОГБУЗ «Костромская областная психиатрическая больница» к концу 2018 года – 10 объектов;
- 17) приобретение автотракторной техники для ОГБУЗ «Костромская областная психиатрическая больница» к концу 2018 года – 6 единиц;
- 18) приобретение производственного оборудования и изделий медицинской техники для ОГБУЗ «Костромская областная психиатрическая больница» к концу 2018 года – 6 единиц;
- 19) приобретение мебели и бытовой техники

для ОГБУЗ «Костромская областная психиатрическая больница» к концу 2018 года для 12 отделений;

20) снижение смертности от ишемической болезни сердца до 390,6 случая на 100 000 населения;

21) снижение смертности от цереброваскулярных заболеваний до 188,0 случая на 100 000 населения;

22) открытие 4 первичных сосудистых центров в окружных больницах Костромской области к концу 2017 года;

23) оснащение оборудованием ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница имени Королева Е.И.» для хирургического лечения нарушений ритма сердца к концу 2018 года – 2 единицы;

24) снижение числа лиц, страдающих социально значимыми болезнями, с установленным впервые в жизни диагнозом (онкологические заболевания) до 415,0 случая на 100 000 населения к концу 2018 года;

25) увеличение удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 и более лет, до 60,0%;

26) снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями до 23,1%;

27) открытие 7 первичных онкологических кабинетов в лечебно-профилактических медицинских организациях Костромской области к концу 2018 года;

28) приобретение 2 единиц высокотехнологичного оборудования для онкологической службы Костромской области к концу 2018 года;

29) строительство объекта капитального строительства «ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер», город Кострома «Строительство здания онкологического центра для размещения линейных ускорителей» к концу 2020 года;

30) открытие 5 отделений и кабинетов паллиативной помощи в лечебно-

профилактических медицинских организациях Костромской области к концу 2018 года;

31) увеличение к концу 2016 года доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут до 87,2%;

32) создание к концу 2015 года 2 филиалов скорой медицинской помощи в г. Костроме;

33) создание к концу 2016 года дополнительных выездных бригад – 8 единиц;

34) приобретение к концу 2016 года 3 комплексов «автоматизированное рабочее место диспетчера» для медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь;

35) приобретение к концу 2016 года 92 мобильных абонентских комплексов «ГЛОНАСС» для медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь;

36) приобретение к концу 2013 года 21 базовой радиостанции для медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь;

37) приобретение к концу 2016 года 40 возимых радиостанций для медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь;

38) приобретение к концу 2016 года 65 автомашин скорой медицинской помощи для медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь;

39) открытие 25 кабинетов неотложной помощи в лечебно-профилактических медицинских организациях Костромской области к концу 2014 года;

40) создание к концу 2015 года регионального центра санитарной авиации;

41) приобретение к концу 2016 года 1 единицы мобильной диагностической аппаратуры для медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь;

42) снижение числа лиц, страдающих социально значимыми болезнями, с установленным впервые в жизни диагнозом (травмой) к концу 2018 года до 9 478,4 случая

- на 100 000 населения;
- 43) снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий до 3,8%;
 - 44) снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий до 5,7% к концу 2018 года;
 - 45) создание 4 травматологических центров к концу 2018 года;
 - 46) приобретение оборудования и санитарного транспорта в количестве 114 единиц для травмоцентров и станций скорой помощи к концу 2018 года;
 - 47) проведение ремонтных работ в медицинских организациях к концу 2018 года – 3 единицы;
 - 48) обучение приемам оказания первой медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях к концу 2018 года – 1 610 человек;
 - 49) приобретение 2 единиц оборудования для нейрохирургического профиля к концу 2018 года;
 - 50) увеличение объема заготовки компонентов донорской крови автоматическими методами до 100,0%;
 - 51) увеличение числа доноров крови и ее компонентов до 10,2 человека на 1 000 человек населения к концу 2018 года;
 - 52) оказание медицинской помощи больным с прочими заболеваниями – 100,0%;
 - 53) достижение обеспеченности геронтологическими койками до 1,26 единиц на 2 000 населения 70 лет и старше;
 - 54) увеличение числа больных, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, до 2 760 человек;
 - 55) количество пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, в 2019 году – 59 человек;
 - 56) строительство здания для размещения центра амбулаторной онкологической помощи к концу 2019 года;

- 57) увеличение доли пациентов, охваченных бригадными формами оказания психиатрической помощи, в общем числе наблюдаемых больных до 34,0%;
- 58) снижение смертности от болезней системы кровообращения до 601,1 случая на 100 тыс. населения;
- 59) снижение смертности от инфаркта миокарда до 49,0 случая на 100 тыс. населения;
- 60) снижение смертности от острого нарушения мозгового кровообращения до 97,6 случая на 100 тыс. населения;
- 61) снижение больничной летальности от инфаркта миокарда до 8,0%;
- 62) снижение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения до 16,2%;
- 63) увеличение отношения числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром, до 60,0%;
- 64) увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях до 2 350 единиц;
- 65) увеличение доли профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, до 95,0%;
- 66) снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, в Костромской области до 227,5 случая на 100 тыс. населения;
- 67) увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии) в Костромской области, до 59,7%;
- 68) рост распространенности онкологических заболеваний (сумма вновь заболевших и состоящих на учете) до 3 310,5 случая на 100 тыс. населения;
- 69) увеличение количества пролеченных иностранных граждан до 0,45 тыс. человек

в разделе III «Приоритеты государственной политики в сфере здравоохранения Костромской области»:

в пункте 24:

подпункт б изложить в следующей редакции:

«б) постановлении администрации Костромской области от 24 декабря 2018 года № 556-а «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Костромской области на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов»»;

дополнить подпунктами 9-12 следующего содержания:

«9) национальном проекте «Здравоохранение», утвержденном президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам (протокол от 3 сентября 2018 года № 10);

10) региональном проекте «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», утвержденном губернатором Костромской области 14 декабря 2018 года;

11) региональном проекте «Борьба с онкологическими заболеваниями», утвержденном губернатором Костромской области 14 декабря 2018 года;

12) региональном проекте «Развитие экспорта медицинских услуг», утвержденном губернатором Костромской области 14 декабря 2018 года»»;

в разделе IV «Цели, задачи, прогноз развития сферы реализации подпрограммы и сроки ее реализации»:

пункт 26 дополнить подпунктами 15-17 следующего содержания:

«15) снижение смертности от болезней системы кровообращения;

16) снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных в Костромской области;

17) увеличение объема экспорта медицинских услуг.»;

пункты 27-29 изложить в следующей редакции:

«27. По результатам реализации подпрограммы планируется:

1) снижение смертности от болезней системы кровообращения с 928,2 до 914,3 случая на 100 000 населения к концу 2013 года;

2) снижение смертности населения от болезней системы кровообращения с 7,7 до 1,5% к концу 2013 года;

3) снижение смертности от цереброваскулярных болезней с 275,0 до 263,0 случая на 100 000 населения к концу 2013 года;

4) увеличение доли абациллированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением с 60,1 до 81,0%;

5) разработка проектно-сметной документации на строительство противотуберкулезного диспансера к концу 2018 года;

6) оснащение оборудованием ОГБУЗ «Костромской противотуберкулезный диспансер» к концу 2015 года – 3 единицы;

7) увеличение доли лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, в общем числе лиц,

зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, с 20,0 до 73,5%;

8) увеличение ожидаемой продолжительности жизни ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию в соответствии с действующими стандартами, с 59,5 до 68,0 лет;

9) приобретение оборудования для ОГБУЗ «Центр специализированной помощи по профилактике и борьбе с инфекционными заболеваниями» к концу 2014 года – 42 единицы;

10) увеличение числа больных наркоманией, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, с 11,7 до 9,3 случая на 100 больных наркоманией среднегодового контингента к концу 2018 года;

11) увеличение числа больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет, с 10,50 до 11,9 случая на 100 больных наркоманией среднегодового контингента;

12) увеличение числа больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, с 11,02 до 12,41 случая на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента к концу 2018 года;

13) увеличение числа больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет, с 8,87 до 11,2 случая на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента;

14) закупка расходных материалов для ОГБУЗ «Костромской областной наркологический диспансер» к концу 2018 года – 108 комплектов;

15) снижение доли больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности больных психическими расстройствами, госпитализированных в течение года, с 19,0 до 18,0%;

16) проведение текущего ремонта помещений ОГБУЗ «Костромская областная психиатрическая больница» к концу 2018 года – 10 объектов;

17) приобретение автотракторной техники для ОГБУЗ «Костромская областная психиатрическая больница» к концу 2018 года – 6 единиц;

18) приобретение производственного оборудования и изделий медицинской техники для ОГБУЗ «Костромская областная психиатрическая больница» к концу 2018 года – 6 единиц;

19) приобретение мебели и бытовой техники для ОГБУЗ «Костромская областная психиатрическая больница» к концу 2018 года для 12 отделений;

20) снижение смертности от ишемической болезни сердца с 568,3 до 390,6 случая на 100 000 населения;

21) снижение смертности от цереброваскулярных заболеваний с 268,0 до 188,0 случая на 100 000 населения;

22) открытие 4 первичных сосудистых центров в окружных больницах Костромской области к концу 2017 года;

23) оснащение оборудованием ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница имени Королева Е.И.» для хирургического лечения нарушений ритма сердца к концу 2018 года – 2 единицы;

24) снижение числа лиц, страдающих социально значимыми болезнями, с установленным впервые в жизни диагнозом (онкологические заболевания) с 408,3 до 415,0 случая на 100 000 населения к концу 2018 года;

25) увеличение удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 и более лет, с 53,90 до 60,0%;

26) снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями с 37,1 до 23,1%;

27) открытие 7 первичных онкологических кабинетов в лечебно-профилактических медицинских организациях Костромской области к концу 2018 года;

28) приобретение 2 единиц высокотехнологичного оборудования для онкологической службы Костромской области к концу 2018 года;

29) строительство объекта капитального строительства «ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер», город Кострома «Строительство здания онкологического центра для размещения линейных ускорителей» к концу 2020 года;

30) открытие 5 отделений и кабинетов паллиативной помощи в лечебно-профилактических медицинских организациях Костромской области к концу 2018 года;

31) увеличение доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут с 83,0% до 87,2% к 2016 году;

32) создание 2 филиалов скорой медицинской помощи в г. Костроме к концу 2015 года;

33) создание дополнительных выездных бригад к концу 2016 года – 8 единиц;

34) приобретение 3 комплексов «автоматизированное рабочее место диспетчера» для медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь, к концу 2016 года;

35) приобретение 92 мобильных абонентских комплексов «ГЛОНАСС» для медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь, к концу 2016 года;

36) приобретение 21 базовой радиостанции для медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь, к концу 2013 года;

37) приобретение 40 возимых радиостанций для медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь, к концу 2016 года;

38) приобретение 65 автомашин скорой медицинской помощи для медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь, к концу 2016 года;

39) открытие 25 кабинетов неотложной помощи в лечебно-профилактических медицинских организациях Костромской области к концу 2014 года;

40) создание к концу 2015 года регионального центра санитарной авиации;

41) приобретение к концу 2016 года 1 единицы мобильной диагностической аппаратуры для медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь;

42) снижение числа лиц, страдающих социально значимыми болезнями, с установленным впервые в жизни диагнозом (травмы) с 9 319,3 до 9 478,4 случая на 100 000 населения к концу 2018 года;

43) снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий с 4,3 до 3,8%;

44) снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий с 14,3 до 5,7% к концу 2018 года;

45) создание 4 травматологических центров к концу 2018 года;

46) приобретение оборудования и санитарного транспорта в количестве 114 единиц для травмоцентров и станций скорой помощи к концу 2018 года;

47) проведение ремонтных работ в медицинских организациях к концу 2018 года – 3 единицы;

48) обучение приемам оказания первой медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях к концу 2018 года – 1 610 человек;

49) приобретение 2 единиц оборудования для нейрохирургического профиля к концу 2018 года;

50) увеличение объема заготовки компонентов донорской крови автоматическими методами с 52,0 до 100%;

51) увеличение числа доноров крови и ее компонентов с 9,5 до 10,2 случая на 1 000 человек населения к концу 2018 года;

52) оказание медицинской помощи больным с прочими заболеваниями – 100%;

53) достижение обеспеченности геронтологическими койками с 0,28 до 1,26 единицы на 2 000 населения 70 лет и старше;

54) увеличение числа больных, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, с 1 543 человек в 2016 году до 2 760 человек к концу 2024 года (общее число больных, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, – 21 272 человека);

55) количество пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, в 2019 году – 59 человек;

56) строительство здания для размещения центра амбулаторной онкологической помощи к концу 2019 года;

57) увеличение доли пациентов, охваченных бригадными формами оказания психиатрической помощи, в общем числе наблюдаемых больных с 32,0 до 34,0%;

58) снижение смертности от болезней системы кровообращения с 761,3 до 601,1 случая на 100 тыс. населения;

59) снижение смертности от инфаркта миокарда с 64,0 до 49,0 случая на 100 тыс. населения;

60) снижение смертности от острого нарушения мозгового кровообращения с 127,5 до 97,6 случая на 100 тыс. населения;

61) снижение больничной летальности от инфаркта миокарда с 15,8 до 8,0%;

62) снижение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения с 21,3 до 16,2%;

63) увеличение отношения числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром, с 21,8 до 60,0%;

64) увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях с 854 до 2 350 единиц;

65) увеличение доли профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, с 81,1 до 95,0%;

66) снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, в Костромской области с 247,2 до 227,5 случая на 100 тыс. населения;

67) увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии), в Костромской области с 52,7 до 59,7%;

68) рост распространенности онкологических заболеваний (сумма вновь заболевших и состоящих на учете) с 2 641,3 до 3 310,5 случая на 100 тыс. населения;

69) увеличение количества пролеченных иностранных граждан с 0,11 до 0,45 тыс. человек.

28. Сведения о показателях (индикаторах) государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области» приведены в приложениях № 12, 12.1 к государственной программе.

29. Подпрограмма реализуется в два этапа:

I этап – 2013 – 2018 годы;

II этап – 2019 – 2024 годы.»;

в разделе V «Обобщенная характеристика мероприятий подпрограммы»:

абзацы четвертый, шестой, тридцатый пункта 31 признать утратившими силу;

абзацы второй, третий пункта 32 признать утратившими силу;

абзацы третий, четвертый пункта 34 признать утратившими силу;
абзац восемнадцатый пункта 36 изложить в следующей редакции:
«Мероприятие 2.6.6 «Строительство здания для размещения центра амбулаторной онкологической помощи»»;

абзацы седьмой, восьмой пункта 40 признать утратившими силу;
дополнить пунктами 42.3-42.5 следующего содержания:

«42.3. Основное мероприятие 2.14 «Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»».

В рамках борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями планируется осуществлять мероприятия, направленные на профилактику развития сердечно-сосудистых заболеваний, своевременное выявление факторов риска развития осложнений этих заболеваний, повышение качества и создание условий для оказания специализированной помощи, будет осуществляться высокотехнологичная медицинская помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения). Будут переоснащены региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения, в том числе оборудованием для проведения ранней медицинской реабилитации и для выполнения рентгенэндоваскулярных вмешательств.

Региональный проект включает в себя реализацию следующих мероприятий:

переоснащение регионального сосудистого центра в 2019 – 2024 годах в соответствии с порядками оказания помощи, в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации;

переоснащение в 2019 – 2024 годах трех первичных сосудистых отделений в соответствии с порядками оказания помощи, в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации:

ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 1» (г. Кострома, ул. Спасокукоцкого, д. 29/62);

ОГБУЗ «Галичская окружная больница» (г. Галич, ул. Фестивальная, д. 1);

ОГБУЗ «Шарьинская окружная больница им. В.Ф. Каверина» (г. Шарья, ул. им. Хирурга Крылова В.М., д. 1).

42.4. Основное мероприятие 2.15 «Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями»».

В рамках реализации регионального проекта будут проведены мероприятия, направленные на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к их профилактике и лечению. Будет обеспечено формирование «онконастороженности» у врачей различных специальностей, а также оказание медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения).

Планируется создать сеть центров амбулаторной онкологической помощи, имеющих в своей структуре дневные стационары для проведения

химиотерапии и обеспечивающих своевременность и комфортность прохождения диагностических процедур при возникновении подозрения о наличии у пациента онкологического заболевания. Это позволит обеспечить выявление злокачественных новообразований на ранних стадиях и повысить эффективность противоопухолевой терапии.

Региональный проект включает в себя реализацию следующих мероприятий:

создание на базе многопрофильных больниц функциональных центров амбулаторной онкологической помощи, обладающих полным спектром оборудования и специалистов иных специальностей, необходимых для комплексной и быстрой диагностики основных видов злокачественных новообразований на принципах мультикомандного подхода и высокой преемственности путем поэтапного перевода и объединения первичных онкологических кабинетов в первичные онкологические отделения, организацией службы психосоциальной поддержки, медицинской реабилитации и паллиативной помощи. В 2020 году предполагается организация центра амбулаторной онкологической помощи в г. Кострома; в 2021 году – в г. Шарья; в 2022 году – в г. Галич;

строительство здания онкологического центра для размещения линейных ускорителей в г. Кострома;

проведение информационно-коммуникационной кампании, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению в Костромской области.

42.5. Основное мероприятие 2.16 «Региональный проект «Развитие экспорта медицинских услуг».

Развитие системы здравоохранения приведет к увеличению экспорта медицинских услуг, к 2024 году количество пролеченных иностранных граждан составит 450 человек.

Региональный проект включает в себя реализацию следующих мероприятий:

разработку программы коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Костромской области на период 2019 – 2024 годах;

внедрение системы мониторинга статистических данных медицинских организаций по объему оказания медицинских услуг иностранным гражданам, в том числе в финансовом выражении, включая методику расчета показателей.»;

в разделе VI «Целевые показатели (индикаторы) подпрограммы, прогноз конечных результатов ее реализации»:

абзац третий пункта 43 изложить в следующей редакции:

«Состав и значения показателей (индикаторов) подпрограммы приведены в приложениях № 12, 12.1 к государственной программе.»;

пункт 44 изложить в следующей редакции:

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

1) снижению к концу 2013 года смертности от болезней системы кровообращения до 914,3 случая на 100 000 населения;

2) снижению к концу 2013 года смертности населения от болезней системы кровообращения до 1,5%;

3) снижению к концу 2013 года смертности от cerebrovascularных болезней до 263,0 случая на 100 000 населения;

4) увеличению к концу 2024 года доли абациллированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением до 81,0%;

5) разработке к концу 2018 года проектно-сметной документации на строительство противотуберкулезного диспансера;

6) оснащению оборудованием ОГБУЗ «Костромской противотуберкулезный диспансер» к концу 2015 года – 3 единицы;

7) увеличению доли лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, к концу 2024 года до 73,5%;

8) увеличению к концу 2024 года ожидаемой продолжительности жизни ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, в соответствии с действующими стандартами до 68,0 лет;

9) приобретению оборудования для ОГБУЗ «Центр специализированной помощи по профилактике и борьбе с инфекционными заболеваниями» к концу 2014 года – 42 единицы;

10) увеличению к концу 2018 года числа больных наркоманией, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, до 9,3 случая на 100 больных наркоманией среднегодового контингента;

11) увеличению к концу 2024 года числа больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет, до 11,9 случая на 100 больных наркоманией среднегодового контингента;

12) увеличению к концу 2018 года числа больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, до 12,41 случая на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента;

13) увеличению к концу 2024 года числа больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет, до 11,2 случая на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента;

14) закупке к концу 2018 года расходных материалов для ОГБУЗ «Костромской областной наркологический диспансер» – 108 комплектов;

15) снижению доли больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности больных психическими расстройствами, госпитализированных в течение года, к концу 2024 года до 18,0%;

16) проведению к концу 2018 года текущего ремонта помещений ОГБУЗ «Костромская областная психиатрическая больница» – 10 объектов;

17) приобретению к концу 2018 года автотракторной техники для ОГБУЗ «Костромская областная психиатрическая больница» – 6 единиц;

18) приобретению к концу 2018 года производственного оборудования и изделий медицинской техники для ОГБУЗ «Костромская областная психиатрическая больница» – 6 единиц;

19) приобретению к концу 2018 года мебели и бытовой техники для ОГБУЗ «Костромская областная психиатрическая больница» – для 12 отделений;

20) снижению к концу 2024 года смертности от ишемической болезни сердца до 390,6 случая на 100 000 населения;

21) снижению к концу 2024 года смертности от цереброваскулярных заболеваний до 188,0 случая на 100 000 населения;

22) открытию к концу 2017 года 4 первичных сосудистых центров в окружных больницах Костромской области;

23) оснащению к концу 2018 года оборудованием ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница имени Королева Е.И.» для хирургического лечения нарушений ритма сердца – 2 единицы;

24) снижению к концу 2018 года числа лиц, страдающих социально значимыми болезнями, с установленным впервые в жизни диагнозом (онкологические заболевания), до 415,0 случая на 100 000 населения;

25) увеличению к концу 2024 года удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 и более лет, до 60,0%;

26) снижению к концу 2024 года одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями до 23,1%;

27) открытию к концу 2018 года 7 первичных онкологических кабинетов в лечебно-профилактических медицинских организациях Костромской области;

28) приобретению к концу 2018 года 2 единиц высокотехнологичного оборудования для онкологической службы Костромской области;

29) строительству объекта капитального строительства «ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер», город Кострома «Строительство здания онкологического центра для размещения линейных ускорителей» к концу 2020 года;

30) открытию к концу 2018 года 5 отделений и кабинетов паллиативной помощи в лечебно-профилактических медицинских организациях Костромской области;

31) увеличению к концу 2016 года доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут до 87,2%;

32) созданию к концу 2015 года 2 филиалов скорой медицинской помощи в г. Костроме;

33) созданию к концу 2016 года дополнительных выездных бригад – 8 единиц;

34) приобретению к концу 2016 года 3 комплексов «автоматизированное рабочее место диспетчера» для медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь;

35) приобретению к концу 2016 года 92 мобильных абонентских комплексов «ГЛОНАСС» для медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь;

36) приобретению к концу 2013 года 21 базовой радиостанции для медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь;

37) приобретению к концу 2016 года 40 возимых радиостанций для медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь;

38) приобретению к концу 2016 года 65 автомашин скорой медицинской помощи для медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь;

39) открытию к концу 2014 года 25 кабинетов неотложной помощи в лечебно-профилактических медицинских организациях Костромской области;

40) созданию к концу 2015 года регионального центра санитарной авиации;

41) приобретению к концу 2016 года 1 единицы мобильной диагностической аппаратуры для медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь;

42) снижению к концу 2018 года числа лиц, страдающих социально значимыми болезнями, с установленным впервые в жизни диагнозом (травмы) до 9 478,4 случая на 100 000 населения;

43) снижению к концу 2024 года больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий до 3,8%;

44) снижению к концу 2018 года смертности от дорожно-транспортных происшествий до 5,7%;

45) созданию к концу 2018 года 4 травматологических центров;

46) приобретению к концу 2018 года оборудования и санитарного транспорта в количестве 114 единиц для травмоцентров и станций скорой помощи;

47) проведению к концу 2018 года ремонтных работ в медицинских организациях – 3 единицы;

48) обучению к концу 2018 года приемам оказания первой медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях – 1 610 человек;

49) приобретению к концу 2018 года 2 единиц оборудования для нейрохирургического профиля;

50) увеличению к концу 2024 года объема заготовки компонентов донорской крови автоматическими методами до 100%;

51) увеличению к концу 2018 года числа доноров крови и ее компонентов до 10,2 человека на 1 000 человек населения;

52) оказанию к концу 2024 года медицинской помощи больным с прочими заболеваниями – 100,0%;

53) достижению к 2024 году обеспеченности геронтологическими койками до 1,26 единицы на 2 000 населения 70 лет и старше;

54) увеличению числа больных, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, до 2 760 человек к концу 2024 года;

55) оказанию пациентам высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, в 2019 году 59 человекам;

56) строительству здания для размещения центра амбулаторной онкологической помощи к концу 2019 года;

57) увеличению доли пациентов, охваченных бригадными формами оказания психиатрической помощи, в общем числе наблюдаемых больных к концу 2024 года до 34,0%;

58) снижению смертности от болезней системы кровообращения к концу 2024 года до 601,1 случая на 100 тыс. населения;

59) снижению смертности от инфаркта миокарда к концу 2024 года до 49,0 случая на 100 тыс. населения;

60) снижению смертности от острого нарушения мозгового кровообращения к концу 2024 года до 97,6 случая на 100 тыс. населения;

61) снижению больничной летальности от инфаркта миокарда к концу 2024 года до 8,0%;

62) снижению больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения к концу 2024 года до 16,2%;

63) увеличению отношения числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром, к концу 2024 года до 60,0%;

64) увеличению количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к концу 2024 года до 2 350 единиц;

65) увеличению доли профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, к концу 2024 года до 95,0%;

66) снижению смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, в Костромской области к концу 2024 года до 227,5 случая на 100 тыс. населения;

67) увеличению доли злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии), в Костромской области к концу 2024 года до 59,7%;

68) росту распространенности онкологических заболеваний (сумма вновь заболевших и состоящих на учете) к концу 2024 года до 3 310,5 случая на 100 тыс. населения;

69) увеличению количества пролеченных иностранных граждан к концу 2024 года до 0,45 тыс. человек.»;

в методике расчета количественных значений целевых показателей (индикаторов) подпрограммы, характеризующих ход ее реализации, решение основных задач и достижение цели (таблица № 1) пункта 45:

пункты 26, 28, 29, 32, 33, 39, 59 признать утратившими силу;

пункт 63 изложить в следующей редакции:

«

63.	Строительство здания для размещения центра амбулаторной онкологической помощи	Единиц	Акт ввода объекта в эксплуатацию
-----	---	--------	----------------------------------

»;

дополнить пунктами 64-80 следующего содержания:

«

64.	Доля пациентов, охваченных бригадными формами оказания психиатрической помощи, в общем числе наблюдаемых больных	Процентов	Число больных, охваченных бригадными формами оказания психиатрической помощи	x 100 %
			Число наблюдаемых больных	
			Данные ведомственной отчетности	
67.	Смертность от болезней системы кровообращения	Случаев на 100 тыс. населения	Число умерших от болезней системы кровообращения	x 100 000
			Среднегодовая численность населения	
			Число умерших и среднегодовая численность – данные Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Костромской области	
68.	Смертность от инфаркта миокарда	Случаев на 100 тыс. населения	Число умерших от инфаркта миокарда	x 100 000
			Среднегодовая численность населения	
			Число умерших и среднегодовая численность – данные Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Костромской области	
69.	Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения	Случаев на 100 тыс. населения	Число умерших от острого нарушения мозгового кровообращения	x 100 000
			Среднегодовая численность населения	
			Число умерших и среднегодовая численность – данные	

			Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Костромской области
70.	Больничная летальность от инфаркта миокарда к концу 2024 года до 8,0%	Процентов	$\frac{\text{Число умерших в больницах от инфаркта миокарда}}{\text{Общее число выбывших за тот же период больных с инфарктом миокарда}} \times 100 \%$ Форма федерального статистического наблюдения № 14
71.	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения к концу 2024 года до 16,2%	Процентов	$\frac{\text{Число умерших в больницах от ОНМК}}{\text{Общее число выбывших за тот же период больных с ОНМК}} \times 100 \%$ Форма федерального статистического наблюдения № 14
72.	Отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром	Процентов	$\frac{\text{Число рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях}}{\text{Общее число выбывших больных, перенесших ОКС (выписанных с ОКС + умерших от ОКС)}} \times 100 \%$ Форма федерального статистического наблюдения № 14
73.	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях	Единиц	Число ангиопластик коронарных артерий, выполненных по поводу ишемических болезней сердца. Форма федерального статистического наблюдения № 14
74.	Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи	Процентов	$\frac{\text{Число пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями}}{\text{Число пациентов, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, в региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения}} \times 100 \%$ Форма федерального статистического наблюдения № 30
75.	Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных, в Костромской области	Случаев на 100 тыс. населения	Число умерших от новообразований в том числе злокачественных за год

			Среднегодовая численность населения $\times 100\ 000$ Число умерших и среднегодовая численность – данные Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Костромской области
76.	Одногодичная летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) в Костромской области	Процентов	Число умерших в течение первого года с момента установления диагноза Число больных, впервые взятых на учет в предыдущем году $\times 100\ %$ Формы государственного федерального статистического наблюдения № 7, 35
77.	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, в Костромской области	Процентов	Число больных, состоявших на учете в онкологических учреждениях Костромской области 5 лет и более с момента установления диагноза злокачественного новообразования $\times 100\ %$ Число больных, состоявших на учете на конец отчетного года Формы государственного федерального статистического наблюдения № 7, 35
78.	Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии) в Костромской области	Процентов	Число злокачественных новообразований, выявленных впервые на ранних стадиях (I-II стадии) $\times 100\ %$ Число выявленных случаев злокачественных новообразований (без выявления посмертно) Форма государственного федерального статистического наблюдения № 7
79.	Распространенность онкологических заболеваний (сумма вновь заболевших и состоящих на учете)	Тыс. человек	Число пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением, на конец отчетного года $\times 100\ 000$

			Среднегодовая численность населения Форма государственного федерального статистического наблюдения № 7. Среднегодовая численность – данные Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Костромской области
80.	Количество пролеченных иностранных граждан	Тыс. человек	Периодические запросы (1 раз в квартал) департамента здравоохранения Костромской области в государственные медицинские организации Костромской области

»;

пункт 46 изложить в следующей редакции:

«46. Сведения о показателях (индикаторах) государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области» приведены в приложениях № 12, 12.1 к государственной программе.»;

9) в подпрограмме «Развитие государственно-частного партнерства» государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области» (приложение № 3 к государственной программе):

в разделе I «Паспорт подпрограммы»:

пункт 7 изложить в следующей редакции:

«

7. Сроки, этапы реализации подпрограммы Подпрограмма реализуется в два этапа:
I этап – 2013 – 2018 годы;
II этап – 2019 – 2024 годы

»;

пункт 9 изложить в следующей редакции:

«

9. Конечные результаты реализации подпрограммы

- 1) увеличение количества пациентов, которым оказывается процедура гемодиализа, к концу 2017 года до 286 человек;
- 2) оснащение гемодиализными аппаратами к концу 2018 года – 58 единиц;
- 3) количество медицинских работников, прошедших профессиональную переподготовку и усовершенствование навыков в области нефрологии, к концу 2015 года до 6 человек;
- 4) увеличение и поддержание обеспечения функционирования единого информационного

пространства – 100,0%;

5) увеличение обеспеченности населения гемодиализной помощью до 578,0 человека на 1 000 000 населения к концу 2024 года;

6) 100-процентное обеспечение гемодиализной помощью нуждающихся пациентов

»;

в разделе IV «Цели, задачи, прогноз развития сферы реализации подпрограммы и сроки ее реализации»:

пункты 19-21 изложить в следующей редакции:

«19. По результатам реализации подпрограммы планируется:

1) увеличение количества пациентов, которым оказывается процедура гемодиализа, с 111 человек в 2012 году до 286 человек к концу 2017 года;

2) оснащение гемодиализными аппаратами до 58 единиц к концу 2018 года;

3) проведение профессиональной переподготовки медицинских работников и усовершенствование их навыков в области нефрологии до 6 человек к концу 2015 года;

4) обеспечение функционирования единого информационного пространства до 100,0%;

5) увеличение обеспеченности населения гемодиализной помощью с 166,3 до 578,0 человек на 1 000 000 человек населения;

6) 100-процентное обеспечение гемодиализной помощью нуждающихся пациентов.

20. Сведения о показателях (индикаторах) государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области» приведены в приложениях № 12, 12.1 к государственной программе.

21. Подпрограмма реализуется в два этапа:

I этап – 2013 – 2018 годы;

II этап – 2019 – 2024 годы.»;

в разделе VI «Целевые показатели (индикаторы) подпрограммы, прогноз конечных результатов ее реализации»:

пункт 29 изложить в следующей редакции:

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

1) увеличению количества пациентов, которым оказывается процедура гемодиализа, к концу 2017 года до 286 человек;

2) оснащению к концу 2018 года гемодиализными аппаратами – 58 единиц;

3) обеспечению числа медицинских работников, прошедших профессиональную переподготовку и усовершенствование навыков в области нефрологии, до 6 человек к концу 2015 года;

4) увеличению и поддержанию обеспечения функционирования единого информационного пространства – 100,0%;

5) увеличению обеспеченности населения гемодиализной помощью до 578,0 человека на 1 000 000 человек населения к концу 2024 года;

6) 100-процентному обеспечению гемодиализной помощью нуждающихся пациентов.»;

10) в подпрограмме «Охрана здоровья матери и ребенка» государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области» (приложение № 4 к государственной программе):

в разделе I «Паспорт подпрограммы»:

пункт 2 изложить в следующей редакции:

«

2. Соисполнитель подпрограммы	Департамент строительства, жилищно-коммунального хозяйства и топливно-энергетического комплекса Костромской области
-------------------------------	---

»;

пункты 7-9 изложить в следующей редакции:

«

7. Сроки, реализации подпрограммы	этапы	Подпрограмма реализуется в два этапа: I этап – 2013 – 2018 годы; II этап – 2019 – 2024 годы
8. Объемы и источники финансирования подпрограммы		Всего – 2 889 083,6 тыс. рублей, в том числе: федеральный бюджет – 25 539,9 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2013 г. – 19 582,2 тыс. рублей; 2014 г. – 5 957,7 тыс. рублей; областной бюджет, всего – 895 721,6 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2013 г. – 68 563,8 тыс. рублей; 2014 г. – 67 951,9 тыс. рублей; 2015 г. – 71 847,5 тыс. рублей; 2016 г. – 70 683,5 тыс. рублей; 2017 г. – 71 499,4 тыс. рублей; 2018 г. – 81 205,3 тыс. рублей; 2019 г. – 72 633,4 тыс. рублей; 2020 г. – 75 024,8 тыс. рублей; 2021 г. – 79 078,0 тыс. рублей; 2022 г. – 79 078,0 тыс. рублей; 2023 г. – 79 078,0 тыс. рублей; 2024 г. – 79 078,0 тыс. рублей; в том числе: субсидия на выполнение государственного задания – 857 474,7 тыс. рублей, в том числе по

годам реализации:

2013 г. – 63 518,2 тыс. рублей;

2014 г. – 66 401,9 тыс. рублей;

2015 г. – 64 649,8 тыс. рублей;

2016 г. – 62 826,9 тыс. рублей;

2017 г. – 63 752,0 тыс. рублей;

2018 г. – 73 355,7 тыс. рублей;

2019 г. – 71 633,4 тыс. рублей;

2020 г. – 75 024,8 тыс. рублей;

2021 г. – 79 078,0 тыс. рублей;

2022 г. – 79 078,0 тыс. рублей;

2023 г. – 79 078,0 тыс. рублей;

2024 г. – 79 078,0 тыс. рублей;

иные субсидии – 38 077,3 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;

2016 г. – 7 687,0 тыс. рублей;

2017 г. – 7 747,4 тыс. рублей;

2018 г. – 7 197,7 тыс. рублей;

2019 г. – 1 000,0 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

9. Конечные результаты реализации подпрограммы

1) увеличение доли женщин с преждевременными родами, родоразрешенными в перинатальных центрах, в общем числе женщин с преждевременными родами до 55,0%;

2) снижение смертности детей в возрасте 0-17 лет до 52,0 случая на 100 000 населения соответствующего возраста;

3) снижение больничной летальности детей до 0,27% к концу 2018 года;

4) увеличение выживаемости детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально

низкую массу тела, в акушерском стационаре (доля выживших детей в числе новорожденных, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела, в акушерском стационаре) к концу 2018 года до 755,0 промилле;

5) снижение первичной инвалидности у детей до 19,6 случая на 10 000 детей соответствующего возраста;

6) увеличение проведения химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к новорожденному ребенку до 99,0%;

7) увеличение доли женщин, принявших решение вынашивать беременность, от числа женщин, обратившихся в медицинские организации по поводу прерывания беременности, к концу 2018 года до 6,5%;

8) снижение числа аборт до 21,5 случая на 1 000 женщин в возрасте 15-49 лет;

9) увеличение охвата неонатальным скринингом (доля новорожденных, обследованных на врожденные и наследственные заболевания, в общем числе детей, родившихся живыми) до 99,0%;

10) снижение ранней неонатальной смертности к концу 2018 года до 2,9 случая на 1 000 родившихся живыми;

11) увеличение охвата аудиологическим скринингом (доля детей первого года жизни, обследованных на аудиологический скрининг, в общем числе детей первого года жизни) до 99,0%;

12) увеличение доли обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности до 95,0%;

13) приобретение в лечебно-профилактические медицинские организации Костромской области к концу 2018 года 20 единиц оборудования для выхаживания детей с экстремально низкой массой тела;

14) приобретение в лечебно-профилактические медицинские организации Костромской

области к концу 2018 года 20 единиц помп для детей, больных сахарным диабетом;

15) открытие к концу 2017 года первичного кабинета детского онколога;

16) оказание специализированной медицинской помощи детям с 7-ми дней жизни до 4 лет с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики, детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, 100,0% к концу 2018 года;

17) обеспечение льготными медикаментами беременных женщин до 30 недель 100,0% к концу 2018 года

»;

в разделе IV «Цели, задачи, прогноз развития сферы реализации подпрограммы и сроки ее реализации»:

пункты 35-37 изложить в следующей редакции:

«35. По результатам реализации подпрограммы планируется:

1) увеличение доли женщин с преждевременными родами, родоразрешенными в перинатальных центрах, в общем числе женщин с преждевременными родами с 25,0 до 55,0%;

2) снижение смертности детей в возрасте 0-17 лет с 95,0 до 52,0 случая на 100 000 населения соответствующего возраста;

3) снижение больничной летальности детей с 0,3 до 0,27% от числа поступивших к концу 2018 года;

4) увеличение выживаемости детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре (доля выживших детей в числе новорожденных, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела, в акушерском стационаре) с 725,00 до 755,00 промилле к концу 2018 года;

5) снижение первичной инвалидности у детей с 20,4 до 19,6 случая на 10 000 детей соответствующего возраста;

6) увеличение проведения химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к новорожденному ребенку с 95,5 до 99,0%;

7) увеличение доли женщин, принявших решение вынашивать беременность, от числа женщин, обратившихся в медицинские организации по поводу прерывания беременности, с 4,5 до 6,5% к концу 2018 года;

8) снижение числа абортс с 30,0 до 21,5 случая на 1 000 женщин в возрасте 15-49 лет;

9) увеличение охвата неонатальным скринингом (доля новорожденных, обследованных на врожденные и наследственные заболевания, в общем числе детей, родившихся живыми) с 97,0 до 99,0%;

10) снижение ранней неонатальной смертности с 3,55 до 2,9 случая на 1 000 родившихся живыми к концу 2018 года;

11) увеличение охвата аудиологическим скринингом (доля детей первого года жизни, обследованных на аудиологический скрининг, в общем числе детей первого года жизни) с 94,0 до 99,0%;

12) увеличение доли обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности с 30,0 до 95,0%;

13) приобретение к концу 2018 года для лечебно-профилактических медицинских организаций Костромской области 20 единиц оборудования для выхаживания детей с низкой и экстремально низкой массой тела;

14) приобретение к концу 2018 года в лечебно-профилактические медицинские организации Костромской области 20 помп для детей, больных сахарным диабетом;

15) открытие к концу 2017 года первичного кабинета детского онколога в ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница имени Королева Е.И.»;

16) оказание специализированной медицинской помощи детям с 7-ми дней жизни до 4 лет с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики, детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, – 100,0% к концу 2018 года;

17) обеспечение льготными медикаментами беременных женщин до 30 недель – 100% к концу 2018 года.

36. Сведения о показателях (индикаторах) государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области» приведены в приложениях № 12, 12.1 к государственной программе.

37. Подпрограмма реализуется в два этапа:

I этап – 2013 – 2018 годы;

II этап – 2019 – 2024 годы.»;

в разделе V «Обобщенная характеристика мероприятий подпрограммы»:

пункт 39 признать утратившим силу;

в разделе VI «Целевые показатели (индикаторы) подпрограммы, прогноз конечных результатов ее реализации»:

абзац третий пункта 52 изложить в следующей редакции:

«Состав и значения показателей (индикаторов) подпрограммы приведены в приложениях № 12, 12.1 к государственной программе.»;

пункт 53 изложить в следующей редакции:

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

1) увеличению к концу 2024 года доли женщин с преждевременными родами, родоразрешенными в перинатальных центрах, в общем числе женщин с преждевременными родами до 55,0%;

2) снижению к концу 2024 года смертности детей в возрасте 0-17 лет до 52,0 случая на 100 000 человек населения соответствующего возраста;

3) снижению к концу 2018 года больничной летальности детей до 0,27% от числа поступивших;

4) увеличению выживаемости детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре (доля выживших детей в числе новорожденных, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела, в акушерском стационаре) до 755,0 промилле к концу 2018 года;

5) снижению первичной инвалидности у детей до 19,6 случая на 10 000 детей соответствующего возраста к концу 2024 года;

6) увеличению проведения химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к новорожденному ребенку до 99,0% к концу 2024 года;

7) увеличению к концу 2018 года доли женщин, принявших решение вынашивать беременность, от числа женщин, обратившихся в медицинские организации по поводу прерывания беременности, до 6,5%;

8) снижению к концу 2024 года числа аборт до 21,5 случая на 1 000 женщин в возрасте 15-49 лет;

9) увеличению к концу 2024 года охвата неонатальным скринингом (доля новорожденных, обследованных на врожденные и наследственные заболевания, в общем числе детей, родившихся живыми) до 99,0%;

10) снижению ранней неонатальной смертности до 2,9 случая на 1 000 родившихся живыми к концу 2018 года;

11) увеличению к концу 2024 года охвата аудиологическим скринингом (доля детей первого года жизни, обследованных на аудиологический скрининг, в общем числе детей первого года жизни) до 99,0%;

12) увеличению доли обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности до 95,0% к концу 2024 года;

13) приобретению к концу 2018 года в лечебно-профилактические медицинские организации Костромской области 20 единиц оборудования для выхаживания детей с экстремально низкой массой тела;

14) приобретению к концу 2018 года в лечебно-профилактические медицинские организации Костромской области 20 помп для детей, больных сахарным диабетом;

15) открытию к концу 2017 года первичного кабинета детского онколога в ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница имени Королева Е.И.»;

16) оказанию специализированной медицинской помощи детям с 7-ми дней жизни до 4 лет с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики, детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, – 100,0% к концу 2018 года;

17) обеспечению льготными медикаментами беременных женщин до 30 недель – 100% к концу 2018 года.»;

в методике расчета количественных значений целевых показателей (индикаторов) подпрограммы, характеризующих ход ее реализации, решение основных задач и достижение целей (таблица № 3) пункта 54:

в пункте 3 слова «Смертность детей 0-17 лет» заменить словами «Смертность детей в возрасте 0-17 лет»;

пункт 13 признать утратившим силу;

пункт 55 изложить в следующей редакции:

«55. Сведения о показателях (индикаторах) государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области» приведены в приложениях № 12, 12.1 к государственной программе.»;

11) в подпрограмме «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области» (приложение № 5 к государственной программе):

в разделе I «Паспорт подпрограммы»:

в пункте 3:

в подпункте 1 слова «ГУ» заменить словами «ГКУ»;

пункты 7-9 изложить в следующей редакции:

«

7. Сроки, реализации подпрограммы	этапы	Подпрограмма реализуется в два этапа: I этап – 2013 – 2018 годы; II этап – 2019 – 2024 годы
8. Объемы и источники финансирования подпрограммы		Всего – 175 219,8 тыс. рублей, в том числе: областной бюджет, всего – 122 650,2 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2013 г. – 40 808,5 тыс. рублей; 2014 г. – 32 855,7 тыс. рублей; 2015 г. – 31 176,0 тыс. рублей; 2016 г. – 17 810,0 тыс. рублей; в том числе: иные субсидии – 44 663,5 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2013 г. – 40 808,5 тыс. рублей; 2014 г. – 3 855,0 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

9. Конечные результаты реализации подпрограммы
- 1) увеличение охвата реабилитационной медицинской помощью пациентов не менее 27,0%;
 - 2) увеличение охвата реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся до 87,0%;
 - 3) приобретение к концу 2018 года оборудования в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по реабилитации, – 4 комплекта;
 - 4) открытие 5 отделений реабилитации к концу 2018 года;
 - 5) открытие 5 кабинетов (отделений) медицинской реабилитации к концу 2018 года

»;

в разделе II «Общая характеристика текущего состояния здравоохранения Костромской области»:

в абзаце первом пункта 10 слова «2013 – 2020 годы» заменить словами «2013 – 2024 годы»;

в абзаце пятом пункта 16 слова «ГУ» заменить словами «ГКУ»;

в подпункте 4 пункта 35 слова «ГУ» заменить словами «ГКУ»;

в разделе IV «Цели, задачи, прогноз развития сферы реализации подпрограммы и сроки ее реализации»:

пункт 59 изложить в следующей редакции:

«59. По результатам реализации подпрограммы планируется:

1) увеличение охвата реабилитационной медицинской помощью пациентов с 1,9 до 25,0%;

2) увеличение охвата реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся с 70,0 до 87,0%;

3) приобретение к концу 2018 года оборудования в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по реабилитации, – 4 комплекта;

4) открытие к концу 2018 года 5 отделений реабилитации;

5) открытие к концу 2018 года 5 кабинетов (отделений) медицинской реабилитации.»;

дополнить пунктом 59.1 следующего содержания:

«59.1. Сведения о показателях (индикаторах) государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области» приведены в приложениях № 12, 12.1 к государственной программе.»;

пункт 60 изложить в следующей редакции:

«60. Подпрограмма реализуется в два этапа:

I этап – 2013 – 2018 годы;

II этап – 2019 – 2024 годы.»;

в разделе V «Обобщенная характеристика мероприятий подпрограммы»:

в абзаце втором пункта 62 слова «ГУ» заменить словами «ГКУ»;

в абзаце первом пункта 65 слова «ГУ» заменить словами «ГКУ»;

в абзаце втором пункта 65 слова «ГУ» заменить словами «ГКУ»;

в разделе VI «Целевые показатели (индикаторы) подпрограммы, прогноз конечных результатов ее реализации»:

абзац третий пункта 68 изложить в следующей редакции:

«Состав и значения показателей (индикаторов) подпрограммы приведены в приложениях № 12, 12.1 к государственной программе.»;

пункт 69 изложить в следующей редакции:

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

1) увеличению охвата реабилитационной медицинской помощью пациентов не менее 27,0% к концу 2024 года;

2) увеличению охвата реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся до 87,0% к концу 2024 года;

3) приобретению к концу 2018 года оборудования в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по реабилитации, – 4 комплекта;

4) открытию к концу 2018 года 5 отделений реабилитации;

5) открытию к концу 2018 года 5 кабинетов (отделений) медицинской реабилитации.»;

пункт 71 изложить в следующей редакции:

«71. Сведения о показателях (индикаторах) государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области» приведены в приложениях № 12, 12.1 к государственной программе.»;

12) в подпрограмме «Оказание паллиативной медицинской помощи, в том числе детям» государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области» (приложение № 6 к государственной программе):

в разделе I «Паспорт подпрограммы»:

пункты 7-9 изложить в следующей редакции:

«

7. Сроки, реализации подпрограммы	этапы	Подпрограмма реализуется в два этапа: I этап – 2013 – 2018 годы; II этап – 2019 – 2024 годы
8. Объемы и источники финансирования подпрограммы		<p>Всего – 419 039,4 тыс. рублей, в том числе: федеральный бюджет – 121 277,4 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2018 г. – 32 796,5 тыс. рублей; 2019 г. – 29 347,9 тыс. рублей; 2020 г. – 29 566,5 тыс. рублей; 2021 г. – 29 566,5 тыс. рублей;</p> <p>областной бюджет, всего – 297 7762,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2013 г. – 25 218,5 тыс. рублей; 2014 г. – 19 774,5 тыс. рублей; 2015 г. – 18 374,0 тыс. рублей; 2016 г. – 17 004,7 тыс. рублей; 2017 г. – 18 129,6 тыс. рублей; 2018 г. – 22 626,7 тыс. рублей; 2019 г. – 28 150,7 тыс. рублей; 2020 г. – 29 421,9 тыс. рублей; 2021 г. – 30 932,5 тыс. рублей; 2022 г. – 29 376,3 тыс. рублей; 2023 г. – 29 376,3 тыс. рублей; 2024 г. – 29 376,3 тыс. рублей;</p> <p>в том числе: субсидия на выполнение государственного задания – 266 016,9 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2014 г. – 19 774,5 тыс. рублей; 2015 г. – 16 734,0 тыс. рублей; 2016 г. – 16 775,2 тыс. рублей; 2017 г. – 18 129,6 тыс. рублей; 2018 г. – 22 626,7 тыс. рублей; 2019 г. – 26 606,0 тыс. рублей; 2020 г. – 27 865,7 тыс. рублей; 2021 г. – 29 376,3 тыс. рублей; 2022 г. – 29 376,3 тыс. рублей; 2023 г. – 29 376,3 тыс. рублей; 2024 г. – 29 376,3 тыс. рублей;</p> <p>иные субсидии – 1 869,5 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2015 г. – 1 640,0 тыс. рублей; 2016 г. – 229,5 тыс. рублей</p>
9. Конечные результаты реализации		1) обеспеченность койками для оказания паллиативной медицинской помощи взрослым

подпрограммы

- 9,38 койки на 100 000 человек взрослого населения к концу 2018 года;
- 2) открытие к концу 2018 года 4 кабинетов паллиативной помощи взрослым;
- 3) обеспеченность койками для оказания паллиативной медицинской помощи детям – 2,0 койки на 100 000 человек детского населения к концу 2018 года;
- 4) открытие к концу 2018 года 4 кабинетов паллиативной помощи детям;
- 5) открытие к концу 2016 года 40 паллиативных коек;
- 6) обеспеченность врачами, оказывающими паллиативную медицинскую помощь, – 0,015 человека на 10 000 населения к концу 2018 года;
- 7) обеспеченность койками для оказания паллиативной медицинской помощи – 1,19 койки на 10 000 человек населения;
- 8) увеличение числа амбулаторных посещений с паллиативной целью к врачам-специалистам и среднему медицинскому персоналу любых специальностей до 3,5 посещений на 10 000 населения;
- 9) увеличение доли посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи до 60,0%;
- 10) обеспечение полноты выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов в рамках заявленных потребностей в соответствии с планом распределения наркотических лекарственных препаратов и психотропных веществ до 90,0%

»;

в разделе IV «Цели, задачи, прогноз развития сферы реализации подпрограммы и сроки ее реализации»:

пункты 17-19 изложить в следующей редакции:

«17. По результатам реализации подпрограммы планируется:

1) обеспеченность койками для оказания паллиативной медицинской помощи взрослым с 17,5 до 9,38 койки на 100 000 человек взрослого населения к концу 2018 года;

2) открытие к концу 2018 года 4 кабинетов паллиативной помощи взрослым;

3) обеспеченность койками для оказания паллиативной медицинской помощи детям – 2,0 койки на 100 000 человек детского населения к концу 2018 года;

4) открытие к концу 2018 года 4 кабинетов паллиативной помощи детям;

5) открытие к концу 2016 года 40 паллиативных коек;

6) обеспеченность врачами, оказывающими паллиативную медицинскую помощь, – 0,015 человека на 10 000 населения к концу 2018 года;

7) обеспеченность койками для оказания паллиативной медицинской помощи с 1,11 до 1,19 койки на 10 000 человек населения;

8) увеличение числа амбулаторных посещений с паллиативной целью к врачам-специалистам и среднему медицинскому персоналу любых специальностей до 3,5 посещения на 10 000 населения;

9) увеличение доли посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи до 60,0%;

10) обеспечение полноты выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов в рамках заявленных потребностей в соответствии с планом распределения наркотических лекарственных препаратов и психотропных веществ до 90,0%.

18. Сведения о показателях (индикаторах) государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области» приведены в приложениях № 12, 12.1 к государственной программе.

19. Подпрограмма реализуется в два этапа:

I этап – 2013 – 2018 годы;

II этап – 2019 – 2024 годы.»;

в разделе VI «Целевые показатели (индикаторы) подпрограммы, прогноз конечных результатов ее реализации»:

пункты 26, 27 изложить в следующей редакции:

«26. Состав и значения показателей (индикаторов) подпрограммы приведены в приложениях № 12, 12.1 к государственной программе.

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

1) оказанию к концу 2018 года паллиативной медицинской помощи взрослым – 9,38 человека на 100 000 человек взрослого населения;

2) открытию к концу 2018 года 4 кабинетов паллиативной помощи взрослым;

3) оказанию к концу 2018 года паллиативной медицинской помощи детям – 2,0 человека на 100 000 человек детского населения;

4) открытию к концу 2018 года 4 кабинетов паллиативной помощи детям;

5) открытию к концу 2016 года 40 паллиативных коек;

б) обеспеченности врачами, оказывающими паллиативную медицинскую помощь, – 0,015 человека на 10 000 населения к концу 2018 года;

7) обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи – 1,19 койки на 10 000 человек населения;

8) увеличению числа амбулаторных посещений с паллиативной целью к врачам-специалистам и среднему медицинскому персоналу любых специальностей до 3,5 посещения на 10 000 населения;

9) увеличению доли посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи до 60,0%;

10) обеспечению полноты выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов в рамках заявленных потребностей в соответствии с планом распределения наркотических лекарственных препаратов и психотропных веществ до 90,0%.»;

методику расчета количественных значений целевых показателей (индикаторов) подпрограммы, характеризующих ход ее реализации, решение основных задач и достижение целей (таблица № 1) пункта 28 дополнить пунктами 7-10 следующего содержания:

«

7.	Обеспеченность койками для оказания паллиативной медицинской помощи	Число коек на 10 000 человек населения	Количество паллиативных коек
			$\frac{\text{Среднегодовая численность населения}}{\text{Отчетная форма № 30 Федеральной службы государственной статистики, среднегодовая численность – данные Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Костромской области}} \times 10\,000$
8.	Число амбулаторных посещений с паллиативной целью к врачам-специалистам и среднему медицинскому персоналу любых специальностей	Число амбулаторных посещений на 10 000 населения	Число амбулаторных посещений с паллиативной целью к врачам-специалистам и среднему медицинскому персоналу любых специальностей
			$\frac{\text{Среднегодовая численность населения}}{\text{Среднегодовая численность – данные Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Костромской области}} \times 10\,000$
9.	Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи в общем	Процентов	Число посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи
			$\frac{\text{Общее количество посещений по паллиативной медицинской помощи}}{\text{Общее количество посещений по паллиативной медицинской помощи}} \times 100\%$

	количестве посещений по паллиативной медицинской помощи		
10.	Полнота выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов в рамках заявленных потребностей в соответствии с планом распределения наркотических лекарственных препаратов и психотропных веществ	Процентов	$\frac{\text{Общее число поставленных наркотических и психотропных лекарственных препаратов на уполномоченную фармацевтическую организацию Костромской области}}{\text{Заявленная потребность в соответствии с планом распределения наркотических лекарственных препаратов и психотропных веществ}} \times 100\%$

»;

пункт 29 изложить в следующей редакции:

«29. Сведения о показателях (индикаторах) государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области» приведены в приложениях № 12, 12.1 к государственной программе.»;

13) в подпрограмме «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области» (приложение № 7 к государственной программе):

в разделе I «Паспорт подпрограммы»:

пункт 2 изложить в следующей редакции:

«

2. Соисполнитель подпрограммы Департамент строительства, жилищно-коммунального хозяйства и топливно-энергетического комплекса Костромской области

»;

пункт 4 изложить в следующей редакции:

«

4. Программно-целевые инструменты подпрограммы Региональный проект «Обеспечение государственных медицинских организаций Костромской области квалифицированными кадрами

»;

пункт 6 дополнить подпунктом 5 следующего содержания:

«5) ликвидация кадрового дефицита в государственных медицинских организациях Костромской области, оказывающих первичную медико-

санитарную помощь»;

пункты 7-9 изложить в следующей редакции:

«

7. Сроки, этапы реализации подпрограммы	Подпрограмма реализуется в два этапа: I этап – 2013 – 2018 годы; II этап – 2019 – 2024 годы
8. Объемы и источники финансирования подпрограммы	Всего – 1 900 967,5 тыс. рублей, в том числе: федеральный бюджет – 104 913,7 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2015 г. – 4 500,0 тыс. рублей; 2016 г. – 14 400,0 тыс. рублей; 2017 г. – 14 400,0 тыс. рублей; 2018 г. – 10 413,7 тыс. рублей; 2019 г. – 10 200,0 тыс. рублей; 2020 г. – 10 200,0 тыс. рублей; 2021 г. – 10 200,0 тыс. рублей; 2022 г. – 10 200,0 тыс. рублей; 2023 г. – 10 200,0 тыс. рублей; 2024 г. – 10 200,0 тыс. рублей; областной бюджет, всего – 1 266 733,8 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2013 г. – 55 352,0 тыс. рублей; 2014 г. – 78 045,2 тыс. рублей; 2015 г. – 85 316,9 тыс. рублей; 2016 г. – 98 576,9 тыс. рублей; 2017 г. – 109 466,4 тыс. рублей; 2018 г. – 114 481,0 тыс. рублей; 2019 г. – 113 411,4 тыс. рублей; 2020 г. – 119 278,0 тыс. рублей; 2021 г. – 123 201,5 тыс. рублей; 2022 г. – 123 201,5 тыс. рублей; 2023 г. – 123 201,5 тыс. рублей; 2024 г. – 123 201,5 тыс. рублей; в том числе: субсидия на выполнение государственного задания – 811 632,9 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2013 г. – 55 139,0 тыс. рублей; 2014 г. – 62 587,3 тыс. рублей; 2015 г. – 62 373,0 тыс. рублей; 2016 г. – 59 086,3 тыс. рублей; 2017 г. – 62 018,0 тыс. рублей; 2018 г. – 68 648,5 тыс. рублей; 2019 г. – 68 247,3 тыс. рублей; 2020 г. – 71 567,9 тыс. рублей;

2021 г. – 75 491,4 тыс. рублей;
2022 г. – 75 491,4 тыс. рублей;
2023 г. – 75 491,4 тыс. рублей;
2024 г. – 75 491,4 тыс. рублей;
иные субсидии – 66 993,8 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:
2013 г. – 213,0 тыс. рублей;
2014 г. – 420,0 тыс. рублей;
2015 г. – 185,9 тыс. рублей;
2016 г. – 7 481,3 тыс. рублей;
2017 г. – 7 532,5 тыс. рублей;
2018 г. – 8 342,7 тыс. рублей;
2019 г. – 7 136,4 тыс. рублей;
2020 г. – 7 136,4 тыс. рублей;
2021 г. – 7 136,4 тыс. рублей;
2022 г. – 7 136,4 тыс. рублей;
2023 г. – 7 136,4 тыс. рублей;
2024 г. – 7 136,4 тыс. рублей;
местный бюджет – 444 600,0 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;
2021 г. – 38 350,0 тыс. рублей;
2022 г. – 42 250,0 тыс. рублей;
2023 г. – 38 350,0 тыс. рублей;
2024 г. – 42 250,0 тыс. рублей;
внебюджетные источники, всего – 84 720,0 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. – 20,0 тыс. рублей;
2019 г. – 12 500,0 тыс. рублей;
2020 г. – 13 000,0 тыс. рублей;
2021 г. – 13 500,0 тыс. рублей;
2022 г. – 14 000,0 тыс. рублей;
2023 г. – 14 500,0 тыс. рублей;
2024 г. – 15 000,0 тыс. рублей;
в том числе:

средства от предпринимательской деятельности – 60 720,0 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. – 20,0 тыс. рублей;

2019 г. – 8 500,0 тыс. рублей;

2020 г. – 9 000,0 тыс. рублей;

2021 г. – 9 500,0 тыс. рублей;

2022 г. – 10 000,0 тыс. рублей;

2023 г. – 10 500,0 тыс. рублей;

2024 г. – 11 000,0 тыс. рублей;

средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области – 24 000,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:

2019 г. – 4 000,0 тыс. рублей;

2020 г. – 4 000,0 тыс. рублей;

2021 г. – 4 000,0 тыс. рублей;

2022 г. – 4 000,0 тыс. рублей;

2023 г. – 4 000,0 тыс. рублей;

2024 г. – 4 000,0 тыс. рублей

9. Конечные результаты реализации подпрограммы

1) сокращение дефицита врачей в медицинских организациях Костромской области до 250 человек;

2) сокращение дефицита средних медицинских работников в медицинских организациях Костромской области до 15 человек ежегодно;

3) увеличение количества медицинских работников медицинских организаций Костромской области, получивших жилье, до 169 человек;

4) увеличение доли врачей, получивших жилье, из нуждающихся в жилье или улучшении жилищных условий, до 7,0% к концу 2018 года;

5) доля врачей, обеспеченных жильем, из числа врачей, привлеченных в Костромскую область, – 5,9% в 2018 году;

6) увеличение доли фельдшеров, получивших жилье, из нуждающихся в жилье или улучшении жилищных условий, до 0,6% к концу 2018 года;

- 7) увеличение темпа прироста численности врачей по особо востребованным в регионе специальностям до 0,9% к концу 2018 года;
- 8) увеличение темпа прироста численности среднего медицинского персонала по особо востребованным в регионе специальностям до 0,9% к концу 2018 года;
- 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 300 человек;
- 10) 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 22 человек;
- 11) количество 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, – 1 490 человек ежегодно;
- 12) 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, – 118 человек;
- 13) 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, к концу 2017 года до 98 человек;
- 14) 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 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, к концу 2017 года – 18 человек;

15) 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, в общем числе медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд Костромской области, к концу 2018 года составит 92,0%;

16) увеличение числа лиц, направленных на целевую подготовку, до 410 человек, в том числе по программам высшего профессионального образования – до 140 человек, по программам среднего профессионального образования – до 220 человек, по программам послевузовского (интернатура до 1 сентября 2017 года, ординатура) профессионального образования – до 65 человек;

17) увеличение числа студентов, обучавшихся по программам интернатуры до 1 сентября 2017 года (в соответствии с ч. 9 ст. 101 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации») или ординатуры на базе ОГБУЗ «Костромская

областная клиническая больница имени Королева Е.И.», до 36 человек к концу 2016 года;

18) укомплектованность штатных должностей медицинских организаций, оказывающих населению амбулаторную помощь (самостоятельных и входящих в состав больничных), врачами (физическими лицами) при коэффициенте совместительства не более 1,3 составил к концу 2018 года 79,2%;

19) увеличение укомплектованности штатных должностей медицинских организаций врачами (физическими лицами), оказывающими первичную медико-санитарную помощь, к концу 2018 года до 83,0%;

20) увеличение укомплектованности штатных должностей медицинских организаций средним медицинским персоналом (физическими лицами), оказывающим первичную медико-санитарную помощь, к концу 2018 года до 91,7%;

21) увеличение числа врачей, трудоустроившихся на работу в медицинские организации Костромской области, до 200 человек к концу 2018 года;

22) увеличение числа среднего медицинского персонала, трудоустроившегося на работу в медицинские организации Костромской области, до 90 человек к концу 2018 года;

23) 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 10 человек;

24) количество специалистов, трудоустроившихся в медицинские организации Костромской области, из числа лиц, получавших доплаты к стипендии во время прохождения обучения по программам интернатуры до 1 сентября 2017 года, ординатуры, – 132 человека;

25) число мероприятий по повышению престижа профессии, проводимых в

Костромской области, – 8 мероприятий ежегодно;

26) доля врачей, имеющих квалификационную категорию, из числа работающих в медицинских организациях Костромской области – 45,0%;

27) доля средних медицинских работников, имеющих квалификационную категорию, из числа работающих в медицинских организациях Костромской области – 40,0% в 2019 году, далее – на уровне 2019 года;

28) количество подготовленных кадров высшей квалификации в интернатуре до 1 сентября 2017 года, ординатуре, аспирантуре по программам подготовки научно-педагогических кадров в государственных организациях дополнительного профессионального образования к концу 2018 года – 218 человек;

29) количество подготовленных специалистов по дополнительным профессиональным программам медицинского и фармацевтического образования в государственных организациях дополнительного профессионального образования к концу 2018 года – 204 человека;

30) количество подготовленных специалистов по дополнительным профессиональным программам медицинского и фармацевтического образования в государственных организациях высшего образования к концу 2018 года – 3 377 человек;

31) количество подготовленных специалистов по дополнительным профессиональным программам медицинского и фармацевтического образования в государственных профессиональных образовательных организациях, осуществляющих подготовку специалистов среднего звена, к концу 2018 года – 295 человек;

32) количество средних медицинских работников, прошедших циклы повышения квалификации в государственных образовательных организациях среднего и

дополнительного образования, – 2 000 человек в 2019 году, далее – на уровне 2019 года;

33) увеличение к концу 2018 года доли медицинских работников, прошедших оценку уровня квалификации, до 23,2%, в том числе врачей – до 10,4%, средних медицинских работников – до 12,8%;

34) увеличение доли аккредитованных специалистов до 40% к концу 2018 года;

35) увеличение к концу 2016 года доли медицинских работников, перешедших на эффективный контракт, до 100,0%;

36) увеличение доли специалистов со средним медицинским образованием, получивших образование в профессиональных образовательных организациях, подведомственных департаменту здравоохранения Костромской области, и трудоустроившихся в медицинских организациях Костромской области, к концу 2018 года до 91,0%;

37) количество обучающихся, прошедших подготовку в обучающих симуляционных центрах, – 225 человек в 2019 году, далее – на уровне 2019 года;

38) трудоустройство врачей дефицитных специальностей в областные государственные медицинские организации ежегодно не менее 6 человек;

39) число детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обучающихся в областных государственных бюджетных профессиональных образовательных организациях, получающих социальную поддержку, – 48 человек ежегодно;

40) доля медицинских работников (врачей, фельдшеров) в возрасте до 50 лет, прибывших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты, в общей численности медицинских работников,

которым запланировано предоставить указанные выплаты, в 2019 году – 81%;

41) увеличение количества 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, в общем числе медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд Костромской области, до 140 человек;

42) увеличение количества врачей, работающих в медицинских организациях Костромской области, до 2 653 человек;

43) увеличение количества среднего медицинского персонала, работающего в медицинских организациях Костромской области, до 6 691 человека;

44) увеличение обеспеченности врачами, работающими в государственных медицинских организациях, до 42,3 человека на 10 000 населения;

45) увеличение обеспеченности средними медицинскими работниками, работающими в государственных медицинских организациях до 106,7 человека на 10 000 населения;

46) увеличение обеспеченности населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, до 21,1 человека на 10 000 населения;

47) увеличение доли специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов до 77,5%;

48) увеличение числа специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, до 9 200 человек;

49) обеспечение укомплектованности врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных

условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), до 95,0%;
50) обеспечение укомплектованности должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), до 95,0%

»;

в разделе III «Приоритеты государственной политики в сфере здравоохранения Костромской области»:

в пункте 15:

абзац второй подпункта 4 признать утратившим силу;

дополнить подпунктами 5, 6 следующего содержания:

«5) национальном проекте «Здравоохранение», утвержденном президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам (протокол от 3 сентября 2018 года № 10);

6) региональном проекте «Обеспечение государственных медицинских организаций Костромской области квалифицированными кадрами», утвержденном губернатором Костромской области 14 декабря 2018 года»;

в разделе IV «Цели, задачи, прогноз развития сферы реализации подпрограммы и сроки ее реализации»:

пункт 17 дополнить подпунктом 5 следующего содержания:

«5) ликвидация кадрового дефицита в государственных медицинских организациях Костромской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.»;

пункты 18-20 изложить в следующей редакции:

«18. По результатам реализации подпрограммы планируется:

1) сокращение дефицита врачей в медицинских организациях Костромской области с 512 до 250 человек;

2) сокращение дефицита средних медицинских работников в медицинских организациях Костромской области с 400 до 190 человек;

3) увеличение количества медицинских работников медицинских организаций Костромской области, получивших жилье, с 12 человек в 2015 году до 15 человек в 2016 году, далее – на уровне 2016 года;

4) увеличение доли врачей, получивших жилье, из нуждающихся в жилье или улучшении жилищных условий с 6,9% в 2014 году до 7,0% в 2015 году, далее – на уровне 2015 года до 2018 года;

5) увеличение доли врачей, обеспеченных жильем, из числа врачей, привлеченных в Костромскую область, с 5,8% в 2015 году до 5,9% в 2016 году, далее – на уровне 2016 года до 2018 года;

6) увеличение доли фельдшеров, получивших жилье, из нуждающихся в жилье или улучшении жилищных условий с 0,5% в 2014 году до 0,6% в 2015 году, далее – на уровне 2015 года до 2018 года;

7) увеличение темпа прироста численности врачей по особо востребованным в регионе специальностям с 0,5 до 0,9% к концу 2018 года;

8) увеличение темпа прироста численности среднего медицинского персонала по особо востребованным в регионе специальностям с 0,5 до 0,9% к концу 2018 года;

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 95 человек в 2013 году до 300 человек к концу 2024 года;

10) 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 человек в 2015 году до 22 человек в 2019 году, далее – на уровне 2019 года;

11) предоставление медицинским работникам, работающим и проживающим в сельской местности и получающим меру социальной поддержки в размере 400 рублей на каждого члена семьи для оплаты жилого помещения и коммунальных услуг, с 2019 года до 1 490 человек ежегодно;

12) 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 7 человек в 2016 году до 10 человек к 2019 году, далее – на уровне 2019 года (общее количество выпускников к концу 2024 года – 118 человек);

13) 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, с 6 человек в 2014 году до 98 человек к концу 2017 года;

14) 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, с 3 человек в 2016 году до 5 человек к 2017 году (общее количество врачей-специалистов к концу 2017 года составит 18 человек);

15) увеличение доли 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, в общем числе медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд Костромской области, с 90,0% в 2016 году до 92,0% в 2018 году;

16) увеличение числа лиц, направленных на целевую подготовку, со 128 человек до 410 человек в 2019 году, далее – на уровне 2019 года, в том числе по программам высшего профессионального образования – с 41 человека до 140 человек в 2019 году, далее – на уровне 2019 года, по программам среднего профессионального образования – с 15 человек в 2017 году до 220 человек в 2019 году, далее – на уровне 2019 года, по программам послевузовского (интернатура до 1 сентября 2017 года, ординатура) профессионального образования – с 49 человек до 65 человек в 2017 году, далее – на уровне 2017 года;

17) увеличение числа студентов, обучавшихся по программам интернатуры до 1 сентября 2017 года или ординатуры на базе ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница имени Королева Е.И.», с 16 человек в 2013 году до 36 человек в 2016 году;

18) 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 79,0% в 2016 году до 79,2% в 2018 году;

19) увеличение укомплектованности штатных должностей медицинских организаций врачами (физическими лицами), оказывающими первичную медико-санитарную помощь, с 75,9 до 83,0% к концу 2018 года;

20) увеличение укомплектованности штатных должностей медицинских организаций средним медицинским персоналом (физическими лицами), оказывающим первичную медико-санитарную помощь, с 77,2 до 91,7% к концу 2018 года;

21) увеличение числа врачей, трудоустроившихся на работу в медицинские организации Костромской области, с 50 до 200 человек к концу 2018 года;

22) увеличение числа среднего медицинского персонала, трудоустроившегося на работу в медицинские организации Костромской области, с 30 до 90 человек к концу 2018 года;

23) 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, с 2 человек в 2016 году до 10 человек в 2019 году, далее – на уровне 2019 года;

24) количество специалистов, трудоустроившихся в медицинские организации Костромской области, из числа лиц, получавших доплаты к стипендии во время прохождения обучения по программам интернатуры до 1 сентября 2017 года, ординатуры, с 5 человек в 2017 году до 10 человек в 2019 году, далее – на уровне 2019 года;

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

26) увеличение доли врачей, имеющих квалификационную категорию, из числа работающих в медицинских организациях Костромской области с 51,6% в 2018 году до 45,0% к концу 2024 года;

27) увеличение доли средних медицинских работников, имеющих квалификационную категорию, из числа работающих в медицинских организациях Костромской области до 40,0% в 2019 году, далее – на уровне 2019 года;

28) увеличение количества подготовленных кадров высшей квалификации в интернатуре до 1 сентября 2017 года, ординатуре, аспирантуре по программам подготовки научно-педагогических кадров в государственных организациях дополнительного профессионального образования к концу 2018 года до 218 человек;

29) увеличение количества подготовленных специалистов по дополнительным профессиональным программам медицинского и фармацевтического образования в государственных организациях дополнительного профессионального образования к концу 2018 года до 204 человек;

30) увеличение количества подготовленных специалистов по дополнительным профессиональным программам медицинского и фармацевтического образования в государственных организациях высшего образования к концу 2018 года до 3 377 человек;

31) увеличение количества подготовленных специалистов по дополнительным профессиональным программам медицинского и фармацевтического образования в государственных профессиональных образовательных организациях, осуществляющих подготовку специалистов среднего звена, к концу 2018 года до 295 человек;

32) увеличение количества средних медицинских работников, прошедших циклы повышения квалификации в государственных образовательных организациях среднего и дополнительного образования, с 1 230 человек до 2 000 человек в 2019 году, далее – на уровне 2019 года;

33) увеличение доли медицинских работников, прошедших оценку уровня квалификации, с 22,5% в 2016 году до 23,2% в 2018 году, в том числе врачей – с 10,5% в 2016 году до 10,4% в 2018 году, средних медицинских работников – с 8,8% в 2014 году до 12,8% в 2018 году;

34) увеличение доли аккредитованных специалистов с 20% в 2017 году до 40,0% в 2018 году;

35) увеличение доли медицинских работников, перешедших на эффективный контракт, с 85% в 2014 году до 100,0% в 2016 году;

36) увеличение доли специалистов со средним медицинским образованием, получивших образование в профессиональных образовательных организациях, подведомственных департаменту здравоохранения Костромской области, и трудоустроившихся в медицинских организациях Костромской области, с 80,0% до 91,0% к концу 2018 года;

37) увеличение количества обучающихся, прошедших подготовку в обучающих симуляционных центрах, с 222 человек в 2016 году до 225 человек в 2019 году, далее – на уровне 2019 года;

38) трудоустройство врачей дефицитных специальностей в областные государственные медицинские организации ежегодно не менее 6 человек;

39) предоставление меры социальной поддержки детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, обучающимся в областных государственных бюджетных профессиональных образовательных организациях, 48 человекам ежегодно;

40) доля медицинских работников (врачей, фельдшеров) в возрасте до 50 лет, прибывших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты, в общей численности медицинских работников, которым запланировано предоставить указанные выплаты, в 2019 году не менее 81%;

41) увеличение количества 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, в общем числе медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд Костромской области, с 40 человек в 2018 году до 140 человек к концу 2024 года;

42) увеличение количества врачей, работающих в медицинских организациях Костромской области, с 1 873 человек в 2018 году до 2 653 человек в 2024 году;

43) увеличение количества среднего медицинского персонала, работающего в медицинских организациях Костромской области, с 5 928 человек в 2018 году до 6 691 человека в 2024 году;

44) увеличение обеспеченности врачами, работающими в государственных медицинских организациях, с 30,2 человека на 10 000 населения в 2018 году до 42,3 человека на 10 000 населения к концу 2024 года;

45) увеличение обеспеченности средними медицинскими работниками, работающими в государственных медицинских организациях, с 95,1 человека на 10 000 населения в 2017 году до 106,7 человека на 10 000 населения к концу 2024 года;

46) увеличение обеспеченности населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, с 15,5 человека на 10 000 населения в 2017 году до 21,1 человека на 10 000 населения к концу 2024 года;

47) увеличение доли специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов до 77,5%;

48) увеличение числа специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий до 9 200 человек;

49) обеспечение укомплектованности врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2) до 95,0%;

50) обеспечение укомплектованности должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2) до 95,0%.

19. Сведения о показателях (индикаторах) государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области» приведены в приложениях № 12, 12.1 к государственной программе.

20. Подпрограмма реализуется в два этапа:

I этап – 2013 – 2018 годы;

II этап – 2019 – 2024 годы.»;

в разделе V «Обобщенная характеристика мероприятий подпрограммы»:

дополнить пунктом 36.2 следующего содержания:

«36.2. Основное мероприятие 7.10 «Региональный проект «Обеспечение государственных медицинских организаций Костромской области квалифицированными кадрами».

Совершенствование кадрового обеспечения медицинских организаций будет осуществляться как за счет дополнительной подготовки специалистов, так и путем совершенствования механизмов закрепления специалистов в отрасли (повышения эффективности трудоустройства выпускников, в том числе подготовленных в рамках целевого обучения).

Мероприятия в рамках задачи направлены на повышение профессионального уровня специалистов отрасли, освоение интерактивных образовательных модулей, разработанных с учетом клинических рекомендаций и принципов доказательной медицины.

Система независимой оценки квалификации и нового допуска медицинских работников к профессии – аккредитация специалистов, за счет контроля уровня квалификации каждого специалиста на этапе допуска к профессиональной деятельности, позволит обеспечить повышение качества оказания медицинской помощи населению.

Региональный проект включает в себя реализацию следующих мероприятий:

организацию целевого приема в медицинские ВУЗы и областные медицинские колледжи;

создание 2 региональных аккредитационно-симуляционных центров (1 – на базе областного государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Костромской областной медицинский колледж имени Героя Советского Союза С.А. Богомолова», 1 – на базе областного государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Шарьинский медицинский колледж») в целях отработки средними медицинскими работниками практических навыков в рамках непрерывного повышения квалификации;

совершенствование компетенций медицинских работников в системе непрерывного медицинского образования, в том числе на базе дооснащенных симуляционных центров.»;

в разделе VI «Целевые показатели (индикаторы) подпрограммы, прогноз конечных результатов ее реализации»:

пункты 39, 40 изложить в следующей редакции:

«39. Состав и значения показателей (индикаторов) подпрограммы приведены в приложениях № 12, 12.1 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 250 человек к концу 2024 года;

2) сокращению дефицита средних медицинских работников в медицинских организациях Костромской области до 190 человек к концу 2024 года;

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

4) увеличению доли врачей, получивших жилье, из нуждающихся в жилье или улучшении жилищных условий, до 7,0% к концу 2018 года;

5) поддержанию на уровне 5,9% к концу 2018 года доли врачей, обеспеченных жильем, из числа врачей, привлеченных в Костромскую область;

6) увеличению доли фельдшеров, получивших жилье, из нуждающихся в жилье или улучшении жилищных условий, до 0,6% к концу 2018 года;

7) увеличению темпа прироста численности врачей по особо востребованным в регионе специальностям до 0,9% к концу 2018 года;

8) увеличению темпа прироста численности среднего медицинского персонала по особо востребованным в регионе специальностям до 0,9% к концу 2018 года;

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 300 человек к концу 2024 года;

10) 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 22 человек к концу 2024 года;

11) предоставлению медицинским работникам, работающим и проживающим в сельской местности и получающим меру социальной поддержки в размере 400 рублей на каждого члена семьи для оплаты жилого помещения и коммунальных услуг, с 2019 года до 1 490 человек ежегодно;

12) предоставлению выпускникам, принятым на работу в государственные медицинские организации, расположенные в сельских населенных пунктах на территории Костромской области, и получившим выплату в размере 100 тыс. рублей, до 118 человек к концу 2024 года;

13) предоставлению врачам-специалистам до 30 лет, трудоустроившимся после 1 января 2014 года для работы в медицинские организации, расположенные на территории городских округов Костромской области, и получившим выплату в размере 50 тыс. рублей, до 75 человек к концу 2016 года;

14) предоставлению врачам-специалистам до 30 лет, трудоустроившимся 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 получившим выплату в размере 100 тыс. рублей, до 18 человек к концу 2017 года;

15) увеличению доли 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, в общем числе медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд Костромской области, к концу 2018 года до 92,0%;

16) увеличению к концу 2024 года числа лиц, направленных на целевую подготовку, до 410 человек, в том числе по программам высшего профессионального образования – до 140 человек, по программам среднего профессионального образования – до 220 человек, по программам послевузовского (интернатура до 1 сентября 2017 года, ординатура) профессионального образования – до 65 человек;

17) увеличению числа студентов, обучавшихся по программам интернатуры до 1 сентября 2017 года или ординатуры на базе ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница имени Королева Е.И.», до 36 человек к концу 2016 года;

18) 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 79,2% к концу 2018 года;

19) увеличению укомплектованности штатных должностей медицинских организаций врачами (физическими лицами), оказывающими первичную медико-санитарную помощь, до 83,0% к концу 2018 года;

20) увеличению укомплектованности штатных должностей медицинских организаций средним медицинским персоналом (физическими лицами), оказывающим первичную медико-санитарную помощь, до 91,7% к концу 2018 года;

21) увеличению числа врачей, трудоустроившихся на работу в медицинские организации Костромской области, до 200 человек к концу 2018 года;

22) увеличению числа среднего медицинского персонала, трудоустроившегося на работу в медицинские организации Костромской области, до 90 человек к концу 2018 года;

23) 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, до 10 человек к концу 2024 года;

24) увеличению количества специалистов, трудоустроившихся в медицинские организации Костромской области, из числа лиц, получавших доплаты к стипендии во время прохождения обучения по программам интернатуры до 1 сентября 2017 года, ординатуры, до 10 человек к концу 2024 года;

25) числу мероприятий по повышению престижа профессии, проводимых в Костромской области, – 8 мероприятий ежегодно;

26) увеличению доли врачей, имеющих квалификационную категорию, из числа работающих в медицинских организациях Костромской области до 45,0% к концу 2024 года;

27) увеличению доли средних медицинских работников, имеющих квалификационную категорию, из числа работающих в медицинских организациях Костромской области до 40,0% в 2019 году, далее – на уровне 2019 года;

28) увеличению количества подготовленных кадров высшей квалификации в интернатуре до 1 сентября 2017 года, ординатуре, аспирантуре по программам подготовки научно-педагогических кадров в государственных организациях дополнительного профессионального образования к концу 2018 года до 218 человек;

29) увеличению количества подготовленных специалистов по дополнительным профессиональным программам медицинского и фармацевтического образования в государственных организациях дополнительного профессионального образования к концу 2018 года до 204 человек;

30) увеличению количества подготовленных специалистов по дополнительным профессиональным программам медицинского и фармацевтического образования в государственных организациях высшего образования к концу 2018 года до 3 377 человек;

31) увеличению количества подготовленных специалистов по дополнительным профессиональным программам медицинского и фармацевтического образования в государственных профессиональных образовательных организациях, осуществляющих подготовку специалистов среднего звена, к концу 2018 года до 295 человек;

32) увеличению количества средних медицинских работников, прошедших циклы повышения квалификации в государственных образовательных организациях среднего и дополнительного образования, до 2 000 человек в 2019 году, далее – на уровне 2019 года;

33) увеличению к концу 2018 года доли медицинских работников, прошедших оценку уровня квалификации, до 23,2%, в том числе врачей – до 10,4%, средних медицинских работников – до 12,8%;

34) увеличению доли аккредитованных специалистов до 40,0% к концу 2018 года;

35) увеличению к концу 2016 года доли медицинских работников, перешедших на эффективный контракт, до 100,0%;

36) увеличению доли специалистов со средним медицинским образованием, получивших образование в профессиональных образовательных организациях, подведомственных департаменту здравоохранения Костромской области, и трудоустроившихся в медицинских организациях Костромской области, до 91,0% к концу 2018 года;

37) увеличению количества обучающихся, прошедших подготовку в обучающих симуляционных центрах, до 225 человек в 2019 году, далее – на уровне 2019 года;

38) трудоустройству врачей дефицитных специальностей в областные государственные медицинские организации ежегодно не менее 6 человек;

39) предоставлению меры социальной поддержки детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, обучающимся в областных государственных бюджетных профессиональных образовательных организациях, 48 человекам ежегодно;

40) увеличению доли медицинских работников (врачей, фельдшеров) в возрасте до 50 лет, прибывших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты, в общей численности медицинских работников, которым запланировано предоставить указанные выплаты, в 2019 году до 81%;

41) увеличению к концу 2024 года количества 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, в общем числе медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд Костромской области, до 140 человек;

42) увеличению к концу 2024 года количества врачей, работающих в медицинских организациях Костромской области, до 2 653 человек;

43) увеличению к концу 2024 года количества среднего медицинского персонала, работающего в медицинских организациях Костромской области, до 6 691 человека;

44) увеличение обеспеченности врачами, работающими в государственных медицинских организациях, к концу 2024 года до 42,3 человека на 10 000 населения;

45) увеличение обеспеченности средними медицинскими работниками, работающими в государственных медицинских организациях, к концу 2024 года до 106,7 человека на 10 000 населения;

46) увеличение обеспеченности населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, к концу 2024 года до 21,1 человека на 10 000 населения;

47) увеличение доли специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов к концу 2024 года до 77,5%;

48) увеличение числа специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, до 9 200 человек;

49) обеспечение укомплектованности врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2) до 95,0%;

50) обеспечение укомплектованности должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), до 95,0%.»;

методику расчета количественных значений целевых показателей (индикаторов) подпрограммы, характеризующих ход ее реализации, решение основных задач и достижение цели (таблица № 2), пункта 41 дополнить пунктами 41-50 следующего содержания:

«

41.	Количество 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, в общем числе медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд Костромской области	Человек	Форма федерального статистического наблюдения № 30
42.	Количество врачей, работающих в медицинских организациях Костромской области	Человек	Форма федерального статистического наблюдения № 30
43.	Количество среднего медицинского персонала, работающего в медицинских организациях Костромской области	Человек	Форма федерального статистического наблюдения № 30
44.	Обеспеченность врачами, работающими в государственных медицинских организациях	Человек на 10 000 населения	<p>Число врачей, работающих в государственных медицинских организациях _____ x 10 000</p> <p>Численность населения на конец года</p> <p>Форма федерального статистического наблюдения № 30.</p>

			Численность населения – данные Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Костромской области
45.	Обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных медицинских организациях	Человек на 10 000 населения	<p>Число медицинских работников со средним профессиональным образованием, работающих в государственных медицинских организациях $\times 10\,000$</p> <p>Численность населения на конец года</p> <p>Форма федерального статистического наблюдения № 30.</p> <p>Численность населения – данные Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Костромской области</p>
46.	Обеспеченность населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях	Человек на 10 000 населения	<p>Число врачей, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физических лиц) $\times 10\,000$</p> <p>Численность населения на конец года</p> <p>Форма федерального статистического наблюдения № 30.</p> <p>Численность населения – данные Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Костромской области</p>
47.	Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов	Процентов	<p>Число специалистов, получивших свидетельства об аккредитации специалиста за период с 2016 года (физических лиц) $\times 100\%$</p> <p>Число медицинских и фармацевтических работников государственных и муниципальных медицинских организаций (физических лиц)</p> <p>Форма федерального статистического наблюдения № 30</p>

48.	Число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий	Человек	Данные ведомственной отчетности
49.	Укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2)	Процентов	<p>Число занятых должностей врачами, оказывающими амбулаторную помощь</p> $\frac{\text{Число занятых должностей врачами, оказывающими амбулаторную помощь}}{\text{Число врачей (физических лиц), оказывающих амбулаторную помощь}} = \text{КС},$ <p>где: КС - коэффициент совместительства. Если КС < или = 1,2, то укомплектованность:</p> $\frac{\text{Число штатных должностей врачей, оказывающих амбулаторную помощь}}{\text{Число занятых должностей врачами, оказывающими амбулаторную помощь}} \times 100\%$ <p>Форма отчетности № 30 Федеральной государственной статистики службы</p>
50.	Укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2)	Процентов	<p>Число занятых должностей средним медицинским персоналом, оказывающим амбулаторную помощь</p> $\frac{\text{Число занятых должностей средним медицинским персоналом, оказывающим амбулаторную помощь}}{\text{Число физических лиц среднего медицинского персонала, оказывающего амбулаторную помощь}} = \text{КС},$ <p>где: КС - коэффициент совместительства. Если КС < или = 1,2, то укомплектованность:</p> $\frac{\text{Число штатных должностей врачей, оказывающих амбулаторную помощь}}{\text{Число занятых должностей средним медицинским персоналом, оказывающим амбулаторную помощь}} \times 100\%$

			врачами, оказывающими амбулаторную помощь Форма отчетности № 30 Федеральной службы государственной статистики
--	--	--	---

»;

пункт 42 изложить в следующей редакции:

«42. Сведения о показателях (индикаторах) государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области» приведены в приложениях № 12, 12.1 к государственной программе.»;

14) в подпрограмме «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях» государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области» (приложение № 8 к государственной программе):

в разделе I «Паспорт подпрограммы»:

пункты 7-9 изложить в следующей редакции:

«

7. Сроки, этапы
реализации
подпрограммы

Подпрограмма реализуется в два этапа:

I этап – 2013 – 2018 годы;

II этап – 2019 – 2024 годы

8. Объемы и источники
финансирования
подпрограммы

Всего – 4 028 045,3 тыс. рублей, в том числе:

федеральный бюджет – 1 541 447,4 тыс.
рублей, в том числе по годам реализации:

2013 г. – 128 326,6 тыс. рублей;

2014 г. – 136 124,0 тыс. рублей;

2015 г. – 158 929,2 тыс. рублей;

2016 г. – 144 950,3 тыс. рублей;

2017 г. – 135 218,6 тыс. рублей;

2018 г. – 140 905,6 тыс. рублей;

2019 г. – 116 862,1 тыс. рублей;

2020 г. – 116 026,2 тыс. рублей;

2021 г. – 116 026,2 тыс. рублей;

2022 г. – 116 026,2 тыс. рублей;

2023 г. – 116 026,2 тыс. рублей;

2024 г. – 116 026,2 тыс. рублей;

областной бюджет, всего – 2 486 597,9 тыс.

рублей, в том числе по годам реализации:

2013 г. – 71 235,0 тыс. рублей;

2014 г. – 118 947,7 тыс. рублей;

2015 г. – 145 249,0 тыс. рублей;

2016 г. – 212 134,7 тыс. рублей;

2017 г. – 258 742,4 тыс. рублей;

2018 г. – 300 289,1 тыс. рублей;

2019 г. – 230 000,0 тыс. рублей;

2020 г. – 230 000,0 тыс. рублей;
2021 г. – 230 000,0 тыс. рублей;
2022 г. – 230 000,0 тыс. рублей;
2023 г. – 230 000,0 тыс. рублей;
2024 г. – 230 000,0 тыс. рублей

9. Конечные результаты реализации подпрограммы

- 1) увеличение удовлетворения потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов до 99,4%;
- 2) удовлетворение спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипопитарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, а также лиц после трансплантации органов и (или) тканей, в числе лиц, включенных в Федеральный регистр лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипопитарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, лиц после трансплантации органов и (или) тканей, до 99,8%;
- 3) увеличение удовлетворения потребности в лекарственных препаратах, изделиях медицинского назначения, а также специализированных продуктах лечебного питания льготных категорий граждан по программе региональной льготы, в том числе для пациентов с орфанными (редкими) заболеваниями, до 97,5%;
- 4) доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, в общем количестве выписанных рецептов в 2019 году – 1,0%

»;

в разделе III «Приоритеты государственной политики в сфере здравоохранения Костромской области»:

в пункте 26:

подпункт 5 изложить в следующей редакции:

«5) постановлении Правительства Российской Федерации от 26 ноября 2018 года № 1416 «О порядке организации обеспечения лекарственными препаратами лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, лиц после трансплантации органов и (или) тканей, а также о признании утратившими силу некоторых актов правительства Российской Федерации»»;

подпункт 8 признать утратившим силу;

подпункт 10 изложить в следующей редакции:

«10) распоряжении Правительства Российской Федерации от 10 декабря 2018 года № 2738-р»;

подпункт 11 изложить в следующей редакции:

«11) постановлении администрации Костромской области от 24 декабря 2018 года № 556-а «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Костромской области на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов»»;

в разделе IV «Цели, задачи, прогноз развития сферы реализации подпрограммы и сроки ее реализации»:

пункты 29-31 изложить в следующей редакции:

«29. По результатам реализации подпрограммы планируется:

1) увеличение удовлетворения потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов с 56,7 до 99,4%;

2) удовлетворение спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, а также лиц после трансплантации органов и (или) тканей, в числе лиц, включенных в Федеральный регистр лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом,

мукополисахаридозом I, II и VI типов, лиц после трансплантации органов и (или) тканей, до 99,8%;

3) увеличение доли удовлетворения потребности в лекарственных препаратах, изделиях медицинского назначения, а также специализированных продуктах лечебного питания льготных категорий граждан по программе региональной льготы, в том числе для пациентов с орфанными (редкими) заболеваниями, с 52,0 до 97,5%;

4) обеспечение доли рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, в общем количестве выписанных рецептов в 2019 году – 1,0%.

30. Сведения о показателях (индикаторах) государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области» приведены в приложениях № 12, 12.1 к государственной программе.

31. Подпрограмма реализуется в два этапа:

I этап – 2013 – 2018 годы;

II этап – 2019 – 2024 годы.»;

в разделе V «Обобщенная характеристика мероприятий подпрограммы»:

четвертый абзац пункта 33 изложить в следующей редакции:

«В рамках данного мероприятия за счет средств федерального бюджета предусматривается обеспечение лекарственными препаратами граждан, страдающих орфанными заболеваниями, при условии сохранения ими социального пакета в части лекарственного обеспечения и наличия препарата в перечне лекарственных препаратов, утвержденном распоряжением Правительства Российской Федерации от 10 декабря 2018 года № 2738-р.»;

в разделе VI «Целевые показатели (индикаторы) подпрограммы, прогноз конечных результатов ее реализации»:

абзац третий пункта 37 изложить в следующей редакции:

«Состав и значения показателей (индикаторов) подпрограммы приведены в приложениях № 12, 12.1 к государственной программе.»;

пункт 38 изложить в следующей редакции:

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

1) увеличению удовлетворения потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов до 99,4% к концу 2024 года;

2) удовлетворению спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским

артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов а также лиц после трансплантации органов и (или) тканей, в числе лиц, включенных в Федеральный регистр лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, лиц после трансплантации органов и (или) тканей, до 99,8% к концу 2024 года;

3) увеличению удовлетворения потребности в лекарственных препаратах, изделиях медицинского назначения, а также специализированных продуктах лечебного питания льготных категорий граждан по программе региональной льготы, в том числе для пациентов с орфанными (редкими) заболеваниями, до 97,5% к концу 2024 года;

4) обеспечению доли рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, в общем количестве выписанных рецептов в 2019 году – 1,0%.»;

в методике расчета количественных значений целевых показателей (индикаторов) подпрограммы, характеризующих ход ее реализации, решение основных задач и достижение цели (таблица № 2) пункта 39:

пункты 1-3 изложить в следующей редакции:

«

1.	Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов	Процентов	<p>Число обеспеченных рецептов (разница между числом выписанных рецептов за год и числом рецептов, взятых на отсроченное исполнение за год) $\times 100\%$ Число выписанных рецептов всего Данные ведомственной отчетности</p>
2.	Удовлетворение спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов,	Процентов	<p>Число обеспеченных рецептов (разница между числом выписанных рецептов за год и числом рецептов, взятых на отсроченное исполнение за год) $\times 100\%$ Число выписанных рецептов всего Данные ведомственной отчетности</p>

	а также лиц после трансплантации органов и (или) тканей, в числе лиц, включенных в Федеральный регистр лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, лиц после трансплантации органов и (или) тканей		
3.	Удовлетворение потребности в лекарственных препаратах, изделиях медицинского назначения, а также специализированных продуктах лечебного питания льготных категорий граждан по программе региональной льготы, в том числе для пациентов с орфанными (редкими) заболеваниями	Процентов	<p>Число обеспеченных рецептов (разница между числом выписанных рецептов за год и числом рецептов, взятых на отсроченное исполнение за год) $\times 100\%$ Число выписанных рецептов всего</p> <p>Данные ведомственной отчетности</p>

»;

пункт 40 изложить в следующей редакции:

«40. Сведения о показателях (индикаторах) государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области» приведены в приложениях № 12, 12.1 к государственной программе.»;

15) в подпрограмме «Развитие информатизации в здравоохранении» государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области» (приложение № 9 к государственной программе):

в разделе I «Паспорт подпрограммы»:

пункт 4 изложить в следующей редакции:

«

4. Программно-целевые Региональный проект «Создание единого инструменты цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»

»;

пункт 6 дополнить подпунктом 10 следующего содержания:

«10) повышение эффективности функционирования системы здравоохранения Костромской области путем создания механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной системы в сфере здравоохранения и внедрения цифровых технологий и платформенных решений до 2024 года, формирующий единый цифровой контур здравоохранения»;

пункты 7-9 изложить в следующей редакции:

«

7. Сроки, реализации подпрограммы	этапы	Подпрограмма реализуется в два этапа: I этап – 2013 – 2018 годы; II этап – 2019 – 2024 годы
8. Объемы и источники финансирования подпрограммы	Всего – 278 472,3 тыс. рублей, в том числе:	федеральный бюджет – 265 300,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2018 г. – 15 000,0 тыс. рублей; 2019 г. – 42 109,0 тыс. рублей; 2020 г. – 142 181,0 тыс. рублей; 2021 г. – 39 760,0 тыс. рублей; 2022 г. – 8 680,0 тыс. рублей; 2023 г. – 8 750,0 тыс. рублей; 2024 г. – 8 820,0 тыс. рублей; областной бюджет – 13 172,3 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2019 г. – 2 216,3 тыс. рублей; 2020 г. – 7 483,3 тыс. рублей; 2021 г. – 2 092,7 тыс. рублей; 2022 г. – 460,0 тыс. рублей; 2023 г. – 460,0 тыс. рублей; 2024 г. – 460,0 тыс. рублей; в том числе: иные субсидии – 13 172,3 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2019 г. – 2 216,3 тыс. рублей; 2020 г. – 7 483,3 тыс. рублей; 2021 г. – 2 092,7 тыс. рублей; 2022 г. – 460,0 тыс. рублей; 2023 г. – 460,0 тыс. рублей; 2024 г. – 460,0 тыс. рублей
9. Конечные результаты реализации подпрограммы	1) увеличение доли лечебно-профилактических организаций, оснащенных локально-вычислительной сетью, до 100,0%; 2) сокращение количества медицинских работников на один персональный компьютер до 3,0 человек/персональный компьютер к	

концу 2015 года;

3) увеличение доли лечебно-профилактических организаций, проводящих телемедицинские консультации, до 100,0% к концу 2018 года;

4) увеличение доли бригад скорой медицинской помощи, оснащенных мобильными телемедицинскими комплексами, до 50,0%;

5) увеличение доли лечебно-профилактических организаций, в которых реализована система защиты конфиденциальной информации и персональных данных, до 100,0% к концу 2015 года;

6) увеличение доли лечебно-профилактических организаций, в которых аттестована система защиты конфиденциальной информации и персональных данных, до 100,0% к концу 2016 года;

7) увеличение доли работников здравоохранения Костромской области, прошедших обучение по использованию информационно-коммуникационных технологий, до 100,0%;

8) увеличение доли граждан из числа застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, для которых заведены электронные медицинские карты, до 100,0%;

9) увеличение доли медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, внедривших медицинские информационные системы, перешедших на ведение медицинской документации в электронном виде и участвующих в электронном документообороте, до 55,0% к концу 2018 года;

10) увеличение числа медицинских организаций (включая их территориально выделенные площадки), в которых организованы процессы оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в соответствии с требованиями Минздрава России, до 82 единиц к концу 2018 года;

11) увеличение доли лечебно-

- профилактических организаций, подключенных к центральному архиву медицинских изображений, до 100,0%;
- 12) увеличение доли станций (отделений) скорой медицинской помощи, подключенных к системе диспетчеризации санитарного автотранспорта, к концу 2017 года до 100,0%;
- 13) охват системой электронного взаимодействия в рамках обмена документами между организациями здравоохранения и учреждениями медико-социальной экспертизы к концу 2018 года до 1,0%;
- 14) увеличение числа граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг» (далее – Единый портал государственных и муниципальных услуг), до 196,8 тыс. человек;
- 15) увеличение доли медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Костромской области, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ, к концу 2021 года до 100%;
- 16) увеличение доли медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи, для которых организованы автоматизированные рабочие места, подключенные к медицинским информационным системам государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, к концу 2021 года до 100,0%;
- 17) увеличение количества автоматизированных рабочих мест в государственных и муниципальных медицинских организациях Костромской области к концу 2021 года до 3 180 единиц;
- 18) увеличение доли автоматизированных рабочих мест медицинских работников

государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, подключенных к защищенной сети передачи данных субъекта Костромской области (территориально выделенные структурные подразделения медицинских организаций, далее – ТВСП МО) к концу 2021 года до 100%;

19) увеличение доли автоматизированных рабочих мест медицинских работников государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, подключенных к защищенной сети передачи данных субъекта Костромской области (фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов, далее – ФАП и ФП) к концу 2021 года до 100%;

20) увеличение количества ФАП и ФП, подключенных к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть Интернет), к концу 2021 года до 312 единиц;

21) увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Костромской области, использующих медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, подключенные к подсистемам ЕГИСЗ (ТВСП МО), к концу 2021 года до 100%;

22) увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Костромской области, использующих медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, подключенные к подсистемам ЕГИСЗ (ФАП и ФП), к концу 2022 года до 100%;

23) увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, обеспечивающих

информационное взаимодействие с информационными системами Фонда социального страхования в электронном виде (ТВСП МО), к концу 2021 года до 100%;

24) увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами Фонда социального страхования в электронном виде (ФАП и ФП), к концу 2024 года до 100%;

25) увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами учреждений медико-социальной экспертизы для обмена документами в электронном виде, при направлении гражданина на медико-социальную экспертизу к концу 2021 года до 100%;

26) увеличение доли медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Костромской области, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информационных систем в сфере здравоохранения Костромской области к концу 2022 года до 100%;

27) увеличение доли отделений (станций и подстанций) государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью» Костромской области, к концу 2020 года до 100%;

28) увеличение доли отделений государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, обеспечивающих оказание скорой и

неотложной медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в части управления санитарной авиацией)» Костромской области, к концу 2020 года до 100%;

29) увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Костромской области, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением» Костромской области (ТВСП МО), к концу 2019 года до 100%;

30) увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Костромской области, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением» Костромской области (ФАП и ФП), к концу 2021 года до 100%;

31) увеличение доли аптечных организаций Костромской области, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением» Костромской области, к концу 2019 года до 100%;

32) увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Костромской области, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь и осуществляющих первичный прием граждан, подключенных к централизованной системе

(подсистеме) «Управление потоками пациентов» (ТВСП МО) Костромской области, к концу 2020 года до 100%;

33) увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Костромской области, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь и осуществляющих первичный прием граждан, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление потоками пациентов» (ФАП и ФП) Костромской области, к концу 2021 года до 100%;

34) увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Костромской области, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Телемедицинские консультации» Костромской области (ТВСП МО), к концу 2022 года до 100%;

35) увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Костромской области, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Телемедицинские консультации» Костромской области (ФАП и ФП), к концу 2022 года до 100%;

36) увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Костромской области, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» Костромской области (ТВСП МО), к концу 2020 года до 100%;

37) увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет)

Костромской области, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» Костромской области (ФАП и ФП), к концу 2021 года до 100%;

38) увеличение доли клинико-диагностических лабораторий государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» Костромской области, к концу 2020 года до 100%;

39) увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Центральный архив медицинских изображений» Костромской области, к концу 2021 года до 100%;

40) увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи беременным женщинам, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организации оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (Мониторинг беременных)» Костромской области, к концу 2021 года до 100%;

41) увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Костромской области, участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)» Костромской области (ТВСП МО), к концу 2022 года до 100%;

42) увеличение доли государственных и

муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Костромской области, участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)» Костромской области (ФАП и ФП), к концу 2022 года до 100%;

43) увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» Костромской области, к концу 2022 года до 100%;

44) увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений общего профиля и сердечно-сосудистых центров, участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» Костромской области, к концу 2022 года до 100%;

45) увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), которые формируют реестр счетов об оказанной медицинской помощи на основании сведений электронных медицинских карт граждан, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования (ТВСП МО), к

концу 2021 года до 100%;

46) увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), которые формируют реестр счетов об оказанной медицинской помощи на основании сведений электронных медицинских карт граждан, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования (ФАП и ФП), к концу 2021 года до 100%;

47) увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают структурированные электронные медицинские документы в подсистему «Региональная интегрированная электронная медицинская карта» (ТВСП МО), к концу 2021 года до 100%;

48) увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают структурированные электронные медицинские документы в подсистему «Региональная интегрированная электронная медицинская карта» (ФАП и ФП), к концу 2023 года до 100%;

49) увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, подключенных к государственным информационным системам в сфере здравоохранения Костромской области, соответствующим требованиям Минздрава России (ТВСП МО), к концу 2022 года до 100%;

50) увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, подключенных к государственным информационным системам в сфере здравоохранения Костромской области, соответствующим требованиям Минздрава России (ФАП и ФП), к концу 2022 года до 100%;

51) увеличение доли медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Костромской области, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг, к концу 2022 года до 100%;

52) увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают сведения о созданных электронных медицинских документах в подсистему «Реестр электронных медицинских документов» ЕГИСЗ (ТВСП МО), к концу 2024 года до 100%;

53) увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают сведения о созданных электронных медицинских документах в подсистему «Реестр электронных медицинских документов» ЕГИСЗ (ФАП и ФП), к концу 2024 года до 100%

»;

в разделе III «Приоритеты государственной политики в сфере здравоохранения Костромской области»:

пункт 19 дополнить подпунктами 22, 23 следующего содержания:

«22) национальном проекте «Здравоохранение», утвержденном президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам (протокол от 3 сентября 2018 года № 10);

23) региональном проекте «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)», утвержденном губернатором Костромской области 14 декабря 2018 года.»;

в разделе IV «Цели, задачи, прогноз развития сферы реализации подпрограммы и сроки ее реализации»:

пункт 21 дополнить подпунктами 9, 10 следующего содержания:

«9) организация взаимодействия при обмене документами, в том числе в электронном виде, между организациями здравоохранения и учреждениями медико-социальной экспертизы;

10) повышение эффективности функционирования системы здравоохранения Костромской области путем создания механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной системы в сфере здравоохранения и внедрения цифровых технологий и платформенных решений до 2024 года, формирующий единый цифровой контур здравоохранения.»;

пункты 22-24 изложить в следующей редакции:

«22. По результатам реализации подпрограммы планируется:

1) увеличение доли лечебно-профилактических организаций, оснащенных локально-вычислительной сетью, с 19,0 до 100,0%;

2) сокращение количества медицинских работников на один ПК с 8,0 до 3,0 человека/ПК к концу 2015 года;

3) увеличение доли лечебно-профилактических организаций, проводящих телемедицинские консультации, с 14,0% до 100,0% к концу 2018 года;

4) увеличение доли бригад скорой медицинской помощи, оснащенных мобильными телемедицинскими комплексами, с 20,0% в 2014 году до 50,0%;

5) увеличение доли лечебно-профилактических организаций, в которых реализована система защиты конфиденциальной информации и персональных данных, с 60,0 до 100,0% к концу 2015 года;

6) достижение доли лечебно-профилактических организаций, в которых аттестована система защиты конфиденциальной информации и персональных данных, с 30,0 до 100,0% к концу 2016 года;

7) увеличение доли работников здравоохранения Костромской области, прошедших обучение по использованию информационно-коммуникационных технологий, с 20,0% до 100,0%;

8) увеличение доли граждан из числа застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, для которых заведены электронные медицинские карты, с 40% до 100,0%;

9) увеличение доли медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, внедривших медицинские информационные системы, перешедших на ведение медицинской документации в электронном виде и участвующих в электронном документообороте, с 40% до 55,0%;

10) увеличение числа медицинских организаций (включая их территориально выделенные площадки), в которых организованы процессы оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в соответствии с требованиями Минздрава России, с 30 до 82 единиц к концу 2018 года;

11) увеличение доли лечебно-профилактических организаций, подключенных к центральному архиву медицинских изображений, с 5% до 100,0%;

12) увеличение доли станций (отделений) скорой медицинской помощи, подключенных к системе диспетчеризации санитарного автотранспорта, с 4,0% в 2016 году до 100,0% к концу 2017 года;

13) охват системой электронного взаимодействия в рамках обмена документами между организациями здравоохранения и учреждениями медико-социальной экспертизы к концу 2018 года до 1,0%;

14) увеличение числа граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг, с 27,68 до 196,8 тыс. человек;

15) увеличение доли медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Костромской области, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ, с 39% до 100% в 2021 году, далее – на уровне 2021 года;

16) увеличение доли медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи, для которых организованы автоматизированные рабочие места, подключенные к медицинским информационным системам государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, до 100,0% к концу 2021 года, далее – на уровне 2021 года;

17) увеличение количества автоматизированных рабочих мест в государственных и муниципальных медицинских организациях Костромской области с 1 735 до 3 180 единиц в 2021 году, далее – на уровне 2021 года;

18) увеличение доли автоматизированных рабочих мест медицинских работников государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, подключенных к защищенной сети передачи данных субъекта Костромской области (ТВСП МО), до 100% в 2021 году, далее – на уровне 2021 года;

19) увеличение доли автоматизированных рабочих мест медицинских работников государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, подключенных к защищенной сети передачи данных субъекта Костромской области (ФАП и ФП), к концу 2021 года до 100%, далее – на уровне 2021 года;

20) увеличение количества ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет, с 1 до 312 единиц в 2021 году, далее – на уровне 2021 года;

21) увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Костромской области, использующих медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, подключенные к подсистемам ЕГИСЗ (ТВСП МО), с 70 до 100% в 2021 году, далее – на уровне 2021 года;

22) увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Костромской области, использующих медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, подключенные к подсистемам ЕГИСЗ (ФАП и ФП), к концу 2022 года до 100%, далее – на уровне 2022 года;

23) увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами Фонда социального страхования в электронном виде (ТВСП МО), с 69 до 100% к концу 2021 года, далее – на уровне 2021 года;

24) увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами Фонда социального страхования в электронном виде (ФАП и ФП), к концу 2024 года до 100%;

25) увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами учреждений медико-социальной экспертизы для обмена документами в электронном виде, при направлении гражданина на медико-социальную экспертизу до 100% в 2021 году, далее – на уровне 2021 года;

26) увеличение доли медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Костромской области, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информационных систем в сфере здравоохранения Костромской области, до 100% в 2022 году, далее – на уровне 2022 года;

27) увеличение доли отделений (станций и подстанций) государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью» Костромской области, с 4 до 100% в 2020 году, далее – на уровне 2020 года;

28) увеличение доли отделений государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в части управления санитарной авиацией)» Костромской области, до 100% в 2020 году, далее – на уровне 2020 года;

29) увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Костромской области, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением» Костромской области (ТВСП МО), до 100% в 2019 году, далее – на уровне 2019 года;

30) увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Костромской области, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением» Костромской области (ФАП и ФП), до 100% в 2021 году, далее – на уровне 2021 года;

31) увеличение доли аптечных организаций Костромской области, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением» Костромской области, до 100% в 2019 году, далее – на уровне 2019 года;

32) увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Костромской области, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь и осуществляющих первичный прием граждан, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление потоками пациентов» Костромской области (ТВСП МО), до 100% в 2020 году, далее – на уровне 2020 года;

33) увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Костромской области, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь и осуществляющих первичный прием граждан, подключенных к централизованной системе

(подсистеме) «Управление потоками пациентов» (ФАП и ФП) Костромской области, к концу 2021 года до 100%, далее – на уровне 2021 года;

34) увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Костромской области, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Телемедицинские консультации» Костромской области (ТВСП МО), с 38 до 100% в 2022 году, далее – на уровне 2022 года;

35) увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Костромской области, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Телемедицинские консультации» Костромской области (ФАП и ФП), к концу 2022 года до 100%, далее – на уровне 2022 года;

36) увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Костромской области, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» Костромской области (ТВСП МО), с 58 до 100% в 2020 году, далее – на уровне 2020 года;

37) увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Костромской области, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» Костромской области (ФАП и ФП), к концу 2021 года до 100%, далее – на уровне 2021 года;

38) увеличение доли клинико-диагностических лабораторий государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» Костромской области, с 3 до 100% в 2020 году, далее – на уровне 2020 года;

39) увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Центральный архив медицинских изображений» Костромской области, с 19 до 100% в 2021 году, далее – на уровне 2021 года;

40) увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи беременным женщинам, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организации оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (Мониторинг беременных)» Костромской области, до 100% в 2021 году, далее – на уровне 2021 года;

41) увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Костромской области, участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)» Костромской области (ТВСП МО), до 100% в 2022 году, далее – на уровне 2022 года;

42) увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Костромской области, участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)» Костромской области (ФАП и ФП), к концу 2022 года до 100%, далее – на уровне 2022 года;

43) увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» Костромской области, до 100% в 2022 году, далее – на уровне 2022 года;

44) увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений общего профиля и сердечно-сосудистых центров, участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» Костромской области, до 100% в 2022 году, далее – на уровне 2022 года;

45) увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), которые формируют реестр счетов об оказанной медицинской помощи на основании сведений электронных медицинских карт граждан, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования (ТВСП МО), до 100% в 2021 году, далее – на уровне 2021 года;

46) увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), которые формируют реестр счетов об оказанной медицинской помощи на основании сведений электронных медицинских карт граждан, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования (ФАП и ФП), к концу 2021 года до 100%, далее – на уровне 2021 года;

47) увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают структурированные электронные медицинские документы в подсистему «Региональная интегрированная электронная медицинская карта» (ТВСП МО), с 77 до 100% в 2021 году, далее – на уровне 2021 года;

48) увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают структурированные электронные медицинские документы в подсистему «Региональная интегрированная электронная медицинская карта» (ФАП и ФП), к концу 2023 года до 100%, далее – на уровне 2023 года;

49) увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, подключенных к государственным информационным системам в сфере здравоохранения Костромской области, соответствующим требованиям Минздрава России (ТВСП МО), до 100% в 2022 году, далее – на уровне 2022 года;

50) увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, подключенных к государственным информационным системам в сфере здравоохранения Костромской области, соответствующим требованиям Минздрава России (ФАП и ФП), к концу 2022 года до 100%, далее – на уровне 2022 года;

51) увеличение доли медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Костромской области, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг, до 100% в 2022 году, далее – на уровне 2022 года;

52) увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают сведения о созданных электронных медицинских документах в подсистему «Реестр электронных медицинских документов» ЕГИСЗ (ТВСП МО), до 100% в 2024 году;

53) увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают сведения о

созданных электронных медицинских документах в подсистему «Реестр электронных медицинских документов» ЕГИСЗ (ФАП и ФП), к концу 2024 года до 100%.

23. Сведения о показателях (индикаторах) государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области» приведены в приложениях № 12, 12.1 к государственной программе.

24. Подпрограмма реализуется в два этапа:

I этап – 2013 – 2018 годы;

II этап – 2019 – 2024 годы.»;

в разделе V «Обобщенная характеристика мероприятий подпрограммы»:

дополнить пунктом 31.2 следующего содержания:

«31.2. Основное мероприятие 9.8 «Региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)».

Создание механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной системы в сфере здравоохранения и внедрение цифровых технологий и платформенных решений до 2024 года, формирующих единый цифровой контур здравоохранения, приведет к повышению эффективности функционирования системы здравоохранения Костромской области.

Региональный проект включает в себя реализацию следующих мероприятий:

использование гражданами Костромской области услуг и сервисов в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг;

использование медицинскими организациями государственной системы здравоохранения Костромской области, в которых организовано не менее 3,18 тысяч автоматизированных рабочих мест, медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Минздрава России и обеспечивающих информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ.»;

в разделе VI «Целевые показатели (индикаторы) подпрограммы, прогноз конечных результатов ее реализации»:

абзац третий пункта 32 изложить в следующей редакции:

«Состав и значения показателей (индикаторов) подпрограммы приведены в приложениях № 12, 12.1 к государственной программе.»;

пункт 33 изложить в следующей редакции:

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

1) увеличению доли лечебно-профилактических организаций, оснащенных локально-вычислительной сетью, до 100,0% к концу 2014 года, далее – на уровне 2014 года;

2) сокращению количества медицинских работников на один ПК до 3,0 человека/ПК к концу 2015 года;

3) увеличению доли лечебно-профилактических организаций, проводящих телемедицинские консультации, до 100,0% к концу 2018 года;

4) увеличению доли бригад скорой медицинской помощи, оснащенных мобильными телемедицинскими комплексами, до 50,0% к концу 2019 года, далее – на уровне 2019 года;

5) увеличению доли лечебно-профилактических организаций, в которых реализована система защиты конфиденциальной информации и персональных данных, до 100,0% к концу 2015 года;

6) увеличению доли лечебно-профилактических организаций, в которых аттестована система защиты конфиденциальной информации и персональных данных, до 100,0% к концу 2016 года;

7) увеличению доли работников здравоохранения Костромской области, прошедших обучение по использованию информационно-коммуникационных технологий, до 100,0% к концу 2020 года, далее – на уровне 2020 года;

8) увеличению доли граждан из числа застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, для которых заведены электронные медицинские карты, до 100,0% к концу 2018 года, далее – на уровне 2018 года;

9) увеличению доли медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, внедривших медицинские информационные системы, перешедших на ведение медицинской документации в электронном виде и участвующих в электронном документообороте, до 55,0% к концу 2018 года;

10) увеличению числа медицинских организаций (включая их территориально выделенные площадки), в которых организованы процессы оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в соответствии с требованиями Минздрава России, до 82 единиц к концу 2018 года;

11) увеличению доли лечебно-профилактических организаций, подключенных к центральному архиву медицинских изображений, до 100,0% к концу 2020 года, далее – на уровне 2020 года;

12) увеличению доли станций (отделений) скорой медицинской помощи, подключенных к системе диспетчеризации санитарного автотранспорта, к концу 2017 года до 100,0%;

13) охвату системой электронного взаимодействия в рамках обмена документами между организациями здравоохранения и учреждениями медико-социальной экспертизы к концу 2018 года до 1,0%;

14) увеличению числа граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг до 196,8 тыс. человек к концу 2024 года;

15) увеличению доли медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Костромской области, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ до 100% в 2021 году, далее – на уровне 2021 года;

16) увеличению доли медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи, для которых организованы автоматизированные рабочие места, подключенные к медицинским информационным системам государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области до 100,0% к концу 2021 года, далее – на уровне 2021 года;

17) увеличению количества автоматизированных рабочих мест в государственных и муниципальных медицинских организациях Костромской области до 3 180 единиц в 2021 году, далее – на уровне 2021 года;

18) увеличению доли автоматизированных рабочих мест медицинских работников государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, подключенных к защищенной сети передачи данных субъекта Костромской области (ТВСП МО), до 100% в 2021 году, далее – на уровне 2021 года;

19) увеличению доли автоматизированных рабочих мест медицинских работников государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, подключенных к защищенной сети передачи данных субъекта Костромской области (ФАП и ФП), к концу 2021 года до 100%, далее – на уровне 2021 года;

20) увеличению количества ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет, до 312 единиц в 2021 году, далее – на уровне 2021 года;

21) увеличению доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Костромской области, использующих медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, подключенные к подсистемам ЕГИСЗ (ТВСП МО), до 100% в 2021 году, далее – на уровне 2021 года;

22) увеличению доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Костромской области, использующих медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, подключенные к подсистемам ЕГИСЗ (ФАП и ФП), к концу 2022 года до 100%, далее – на уровне 2022 года;

23) увеличению доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами Фонда

социального страхования в электронном виде (ТВСП МО), до 100% к концу 2021 года, далее – на уровне 2021 года;

24) увеличению доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами Фонда социального страхования в электронном виде (ФАП и ФП), к концу 2024 года до 100%;

25) увеличению доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами учреждений медико-социальной экспертизы для обмена документами в электронном виде при направлении гражданина на медико-социальную экспертизу, до 100% в 2021 году, далее – на уровне 2021 года;

26) увеличению доли медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Костромской области, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информационных систем в сфере здравоохранения Костромской области, до 100% в 2022 году, далее – на уровне 2022 года;

27) увеличению доли отделений (станций и подстанций) государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью» Костромской области, до 100% в 2020 году, далее – на уровне 2020 года;

28) увеличению доли отделений государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в части управления санитарной авиацией)» Костромской области, до 100% в 2020 году, далее – на уровне 2020 года;

29) увеличению доли государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Костромской области, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением» Костромской области (ТВСП МО), до 100% в 2019 году, далее – на уровне 2019 года;

30) увеличению доли государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Костромской области, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к централизованной системе (подсистеме)

«Управление льготным лекарственным обеспечением» Костромской области (ФАП и ФП), до 100% в 2021 году, далее – на уровне 2021 года;

31) увеличению доли аптечных организаций Костромской области, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением» Костромской области, до 100% в 2019 году, далее – на уровне 2019 года;

32) увеличению доли государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Костромской области, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь и осуществляющих первичный прием граждан, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление потоками пациентов» Костромской области (ТВСП МО), до 100% в 2020 году, далее – на уровне 2020 года;

33) увеличению доли государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Костромской области, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь и осуществляющих первичный прием граждан, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление потоками пациентов» (ФАП и ФП) Костромской области, к концу 2021 года до 100%, далее – на уровне 2021 года;

34) увеличению доли государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Костромской области, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Телемедицинские консультации» Костромской области (ТВСП МО), до 100% в 2022 году, далее – на уровне 2022 года;

35) увеличению доли государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Костромской области, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Телемедицинские консультации» Костромской области (ФАП и ФП), к концу 2022 года до 100%, далее – на уровне 2022 года;

36) увеличению доли государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Костромской области, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» Костромской области (ТВСП МО), до 100% в 2020 году, далее – на уровне 2020 года;

37) увеличению доли государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Костромской области, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные

исследования» Костромской области (ФАП и ФП), к концу 2021 года до 100%, далее – на уровне 2021 года;

38) увеличению доли клинико-диагностических лабораторий государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» Костромской области, до 100% в 2020 году, далее – на уровне 2020 года;

39) увеличению доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Центральный архив медицинских изображений» Костромской области, до 100% в 2021 году, далее – на уровне 2021 года;

40) увеличению доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи беременным женщинам, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организации оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (Мониторинг беременных)» Костромской области, до 100% в 2021 году, далее – на уровне 2021 года;

41) увеличению доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Костромской области, участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)» Костромской области (ТВСП МО), до 100% в 2022 году, далее – на уровне 2022 года;

42) увеличению доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Костромской области, участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)» Костромской области (ФАП и ФП), к концу 2022 года до 100%, далее – на уровне 2022 года;

43) увеличению доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» Костромской области, до 100% в 2022 году, далее – на уровне 2022 года;

44) увеличению доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений общего профиля и сердечно-сосудистых центров, участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» Костромской области, до 100% в 2022 году, далее – на уровне 2022 года;

45) увеличению доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), которые формируют реестр счетов об оказанной медицинской помощи на основании сведений электронных медицинских карт граждан, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования (ТВСП МО), до 100% в 2021 году, далее – на уровне 2021 года;

46) увеличению доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), которые формируют реестр счетов об оказанной медицинской помощи на основании сведений электронных медицинских карт граждан, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования (ФАП и ФП), к концу 2021 года до 100%, далее – на уровне 2021 года;

47) увеличению доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают структурированные электронные медицинские документы в подсистему «Региональная интегрированная электронная медицинская карта» (ТВСП МО), до 100% в 2021 году, далее – на уровне 2021 года;

48) увеличению доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают структурированные электронные медицинские документы в подсистему «Региональная интегрированная электронная медицинская карта» (ФАП и ФП), к концу 2023 года до 100%, далее – на уровне 2023 года;

49) увеличению доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, подключенных к государственным информационным системам в сфере здравоохранения Костромской области, соответствующим требованиям Минздрава России (ТВСП МО), до 100% в 2022 году, далее – на уровне 2022 года;

50) увеличению доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет),

оказывающих медицинскую помощь, подключенных к государственным информационным системам в сфере здравоохранения Костромской области, соответствующим требованиям Минздрава России (ФАП и ФП), к концу 2022 года до 100%, далее – на уровне 2022 года;

51) увеличению доли медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Костромской области, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг до 100% в 2022 году, далее – на уровне 2022 года;

52) увеличению доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают сведения о созданных электронных медицинских документах в подсистему «Реестр электронных медицинских документов» ЕГИСЗ (ТВСП МО), до 100% в 2024 году;

53) увеличению доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают сведения о созданных электронных медицинских документах в подсистему «Реестр электронных медицинских документов» ЕГИСЗ (ФАП и ФП), к концу 2024 года – до 100%.»;

методику расчета количественных значений целевых показателей (индикаторов) подпрограммы, характеризующих ход ее реализации, решение основных задач и достижение цели (таблица № 1), пункта 34 дополнить пунктами 13-40 следующего содержания:

«

13.	Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг	Млн. человек	Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг Данные ведомственной отчетности Минздрава России
14.	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Костромской области, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской	Процентов	Число государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) от общего количества, использующих медицинские информационные системы, соответствующие

	помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ		<p>требованиям Минздрава России и подключенные к подсистемам ЕГИСЗ</p> <hr/> <p>Общее число государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений</p> <p>Данные ведомственной отчетности и данные форм статистического наблюдения (годовой отчетности) соответственно</p> <p style="text-align: right;">x 100%</p>
15.	Доля медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи, для которых организованы автоматизированные рабочие места, подключенные к медицинским информационным системам государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области	Человек	<p>Число медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи, для которых организованы автоматизированные рабочие места, подключенные к медицинским информационным системам медицинских организаций (с учетом сменности, коэф. 2,2)</p> <hr/> <p>Число медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи и использующих автоматизированное рабочее место</p> <p>Федеральный регистр медицинских работников</p> <p style="text-align: right;">x 100%</p>
16.	Количество автоматизированных рабочих мест в государственных и муниципальных медицинских организациях Костромской области	Единиц	Данные ежеквартального регионального мониторинга
17.	Доля автоматизированных рабочих мест медицинских работников государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, подключенных к защищенной сети передачи данных субъекта Костромской области	Процентов	<p>Число автоматизированных рабочих мест медицинских работников медицинских организаций, подключенных к защищенной сети передачи данных</p> <hr/> <p>Число автоматизированных рабочих мест медицинских работников медицинских организаций (с учетом сменности, коэф. 2,2)</p> <p style="text-align: right;">x 100%</p>

			Данные ежеквартального регионального мониторинга
18.	Количество ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет	Единиц	Данные ведомственной отчетности
19.	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Костромской области, использующих медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, подключенные к подсистемам ЕГИСЗ	Процентов	<p>Число медицинских организаций, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), использующих медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, подключенные к подсистемам ЕГИСЗ</p> <hr/> <p>Число медицинских организаций, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет)</p> <p>Данные Геоинформационной системы</p> <p style="text-align: right;">x 100%</p>
20.	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами Фонда социального страхования в электронном виде	Процентов	<p>Число медицинских организаций, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами Фонда социального страхования в электронном виде</p> <hr/> <p>Число медицинских организаций, принимающих участие в оформлении документов временной нетрудоспособности и в связи с материнством РМИС. Форма федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации». Данные Геоинформационной системы</p> <p style="text-align: right;">x 100%</p>
21.	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, обеспечивающих информационное	Процентов	Число медицинских организаций, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными

	взаимодействие с информационными системами учреждений медико-социальной экспертизы для обмена документами в электронном виде, при направлении гражданина на медико-социальную экспертизу		системами учреждений медико-социальной экспертизы для обмена документами в электронном виде, при направлении гражданина на медико-социальную экспертизу	$\times 100\%$
			Число медицинских организаций, осуществляющих направление граждан на медико-социальную экспертизу РМИС. Данные Геоинформационной системы	
22.	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Костромской области, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информационных систем в сфере здравоохранения Костромской области	Процентов	Число медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Костромской области, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информационных систем в сфере здравоохранения Костромской области	$\times 100\%$
			Общее число медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Костромской области Данные ведомственной отчетности и данные форм статистического наблюдения (годовой отчетности) соответственно	
23.	Доля отделений (станций и подстанций) государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, обеспечивающих оказание скорой и неотложной	Процентов	Число отделений (станций и подстанций) медицинских организаций, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи, подключенных к централизованной системе	

	медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью» Костромской области		(подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в том числе санитарной авиацией)» x 100% Число отделений (станций и подстанций) медицинских организаций, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи ИС «Диспетчеризация санитарного автотранспорта». Форма федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации»
24.	Доля отделений государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в части управления санитарной авиацией)» Костромской области	Процентов	Число отделений государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в части управления санитарной авиацией)» Костромской области x 100% Общее количество отделений государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи Данные ведомственной отчетности и данные форм статистического наблюдения (годовой отчетности) соответственно
25.	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Костромской области, участвующих в	Процентов	Число медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), участвующих в реализации программ льготного

	реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением» Костромской области		<p>лекарственного обеспечения, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением»</p> <p style="text-align: right;">x 100%</p> <p>Число медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения</p> <p>ИС «Управление льготным лекарственным обеспечением».</p> <p>Приказ департамента здравоохранения от 21.06.2017 № 353</p>
26.	Доля аптечных организаций Костромской области, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением» Костромской области	Процентов	<p>Число аптечных организаций, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением»</p> <p style="text-align: right;">x 100%</p> <p>Число аптечных организаций, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения</p> <p>ИС «Управление льготным лекарственным обеспечением».</p> <p>Приказ департамента здравоохранения от 21.06.2017 №353</p>
27.	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Костромской области, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь и осуществляющих первичный прием	Процентов	<p>Число медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь и осуществляющих первичный прием граждан, подключенных к централизованной системе</p>

	<p>граждан, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление потоками пациентов» Костромской области</p>		<p>(подсистеме) «Управление потоками пациентов» x 100%</p> <p>Число медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь и осуществляющих первичный прием граждан РМИС. Данные Геоинформационной системы</p>
28.	<p>Доля государственных и муниципальных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Костромской области, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Телемедицинские консультации» Костромской области</p>	Процентов	<p>Число структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) государственных и муниципальных медицинских организаций 1 и 2 уровня субъекта Российской Федерации, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Телемедицинские консультации» субъекта Российской Федерации, имеющих возможность при оказании медицинской помощи применять телемедицинские технологии при экстренных, неотложных и плановых консультациях с медицинскими организациями 3 уровня субъекта субъекта x 100%</p> <p>Число структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) государственных и муниципальных медицинских организаций 1 и 2 уровня субъекта РМИС. Данные Геоинформационной системы. Приказ департамента здравоохранения Костромской области от 07.03.2017 №123 (уровни МО)</p>

29.	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Костромской области, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» Костромской области	Процентов	<p>Число медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» $\times 100\%$</p> <p>Число медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) ИС «Лабораторные исследования». Данные Геоинформационной системы</p>
30.	Доля клинико-диагностических лабораторий государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» Костромской области	Процентов	<p>Число клинико-диагностических лабораторий медицинских организаций, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» $\times 100\%$</p> <p>Число клинико-диагностических лабораторий медицинских организаций ИС «Лабораторные исследования». Форма федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации»</p>
31.	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Центральный архив медицинских изображений» Костромской области	Процентов	<p>Число медицинских организаций, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Центральный архив медицинских изображений» $\times 100\%$</p> <p>Число медицинских организаций, работающих с ЦАМИ ИС «Центральный архив медицинских изображений»</p>

32.	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи беременным женщинам, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организации оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (Мониторинг беременных)» Костромской области	Процентов	<p>Число медицинских организаций и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи беременным женщинам, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организации оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (мониторинг беременных)» $\times 100\%$</p> <p>Число медицинских организаций и их структурных подразделений, участвующих в процессе оказания медицинской помощи беременным женщинам</p> <p>ИС «Организации оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (мониторинг беременных)». Форма федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации». Приказ ДЗ КО от 13.04.2018 №170 (кочный фонд МО)</p>
33.	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Костромской области, участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение,	Процентов	<p>Число медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)», в которых осуществлен охват всех граждан диспансеризацией</p>

	профилактические осмотры)» Костромской области		<p>и профилактическими осмотрами по возрастным категориям, учет фактов и результатов прохождения, направления на 2-й этап</p> <p style="text-align: right;">x 100%</p> <p>Число медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), участвующих в оказании профилактической медицинской помощи РМИС «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)».</p> <p>Данные Геоинформационной системы</p>
34.	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» Костромской области	Процентов	<p>Число медицинских организаций и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»</p> <p style="text-align: right;">x 100%</p> <p>Число медицинских организаций и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями РМИС «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями». Форма федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации»</p>

35.	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений общего профиля и сердечно-сосудистых центров, участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» Костромской области	Процентов	<p>Число медицинских организаций и их структурных подразделений общего профиля и сосудистых центров, участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями»</p> <hr/> <p>Число медицинских организаций и их структурных подразделений общего профиля и сосудистых центров, участвующих в оказании медицинской помощи</p> <p>РМИС «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями». Форма федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации». Данные Геоинформационной системы</p> <p style="text-align: right;">x 100%</p>
36.	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), которые формируют реестр счетов об оказанной медицинской помощи на основании сведений электронных медицинских карт граждан, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования	Процентов	<p>Число медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), которые формируют реестр счетов об оказанной медицинской помощи на основании сведений электронных медицинских карт граждан, застрахованных в системе ОМС</p> <hr/> <p>Число медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь в системе ОМС</p> <p style="text-align: right;">x 100%</p>

			Отчетные данные СМО; ПГГ КО на 2018 год
37.	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают структурированные электронные медицинские документы в подсистему «Региональная интегрированная электронная медицинская карта»	Процентов	<p>Число медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают структурированные электронные медицинские документы в подсистему «Интегрированная электронная медицинская карта» ЕГИСЗ</p> <p>Число медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь</p> <p>Отчетная форма ИЭМК ЕГИСЗ. Форма федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации». Данные Геоинформационной системы</p> <p style="text-align: right;">x 100%</p>
38.	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, подключенных к государственным информационным системам в сфере здравоохранения Костромской области,	Процентов	<p>Число медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, подключенных к государственным информационным системам в сфере здравоохранения, соответствующим требованиям Минздрава России</p> <p style="text-align: right;">x 100%</p>

	соответствующим требованиям Минздрава России		Число медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь РМИС. Данные Геоинформационной системы
39.	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Костромской области, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг	Процентов	<p>Число медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Костромской области, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг $\times 100\%$</p> <p>Общее количество медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Костромской области Данные ведомственной отчетности и данные форм статистического наблюдения (годовой отчетности) соответственно</p>
40.	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают сведения о созданных электронных медицинских документах в подсистему «Реестр электронных	Процентов	<p>Число медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают сведения о созданных электронных медицинских документах в подсистему «Реестр электронных медицинских документов» ЕГИСЗ $\times 100\%$</p>

	медицинских документов» ЕГИСЗ		Число медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь РМИС. Форма федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации». Данные Геоинформационной системы
--	----------------------------------	--	---

»;

пункт 35 изложить в следующей редакции:

«35. Сведения о показателях (индикаторах) государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области» приведены в приложениях № 12, 12.1 к государственной программе.»;

16) в подпрограмме «Совершенствование системы территориального планирования Костромской области» государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области» (приложение № 10 к государственной программе):

в разделе I «Паспорт подпрограммы»:

пункты 7-9 изложить в следующей редакции:

«

- | | |
|---|--|
| 7. Сроки, этапы реализации подпрограммы | Подпрограмма реализуется в два этапа:
I этап – 2013 – 2018 годы;
II этап – 2019 – 2024 годы |
| 8. Объемы и источники финансирования подпрограммы | Всего – 15 407 550,7 тыс. рублей, в том числе: областной бюджет, всего – 15 407 550,7 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:
2013 г. – 479 406,1 тыс. рублей;
2014 г. – 2 318 602,0 тыс. рублей;
2015 г. – 2 541 240,9 тыс. рублей;
2016 г. – 2 397 078,3 тыс. рублей;
2017 г. – 2 472 574,2 тыс. рублей;
2018 г. – 2 643 830,6 тыс. рублей;
2019 г. – 2 554 818,6 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 5,5% к концу 2018 года;
2) увеличение доли расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных |

условиях от всех расходов на программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи до 33,2% к концу 2018 года;

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 2,65%;

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 8,95%;

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 51,0% к концу 2018 года;

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

»;

в разделе IV «Цель, задачи, прогноз развития сферы реализации подпрограммы и сроки ее реализации»:

пункты 21-23 изложить в следующей редакции;

«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 5,5% к концу 2018 года;

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 33,2% к концу 2018 года;

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 2,65%;

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 8,95%;

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 51,0% к концу 2018 года;

б) 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» приведены в приложениях № 12, 12.1 к государственной программе.

23. Подпрограмма реализуется в два этапа:

I этап – 2013 – 2018 годы;

II этап – 2019 – 2024 годы.»;

в разделе VI «Показатели подпрограммы, прогноз конечных результатов ее реализации»:

абзац третий пункта 29 изложить в следующей редакции:

«Состав и значения показателей (индикаторов) подпрограммы приведены в приложениях № 12, 12.1 к государственной программе.»;

пункт 30 изложить в следующей редакции:

«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 5,5% к концу 2018 года;

2) увеличению доли расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях от всех расходов на программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи до 33,2% к концу 2018 года;

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 2,65% к концу 2024 года;

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 8,95% к концу 2024 года;

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 51,0% к концу 2018 года;

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

пункт 32 изложить в следующей редакции:

«32. Сведения о показателях (индикаторах) государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области» приведены в приложениях № 12, 12.1 к государственной программе.»;

17) в подпрограмме «Организация обеспечения обязательного медицинского страхования граждан Костромской области» государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области» (приложение № 10.1 к государственной программе):

в разделе I «Паспорт подпрограммы»:

пункт 6 дополнить подпунктом 5 следующего содержания:

«5) ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь»;

пункты 7-9 изложить в следующей редакции:

«

7. Сроки, реализации подпрограммы	этапы	Подпрограмма реализуется в два этапа: I этап – 2015 – 2018 годы; II этап – 2019 – 2024 годы
8. Объемы и источники финансирования государственной подпрограммы	Всего – 71 631 006,7 тыс. рублей, в том числе: областной бюджет – 275 195,6 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:	<p>2015 г. – 93 103,3 тыс. рублей; 2016 г. – 99 532,3 тыс. рублей; 2017 г. – 82 560,0 тыс. рублей;</p> <p>внебюджетные источники, всего – 71 355 811,1 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2015 г. – 5 719 644,1 тыс. рублей; 2016 г. – 5 749 495,7 тыс. рублей; 2017 г. – 6 130 526,3 тыс. рублей; 2018 г. – 7 412 951,1 тыс. рублей; 2019 г. – 7 202 737,0 тыс. рублей; 2020 г. – 7 567 974,9 тыс. рублей; 2021 г. – 7 962 595,5 тыс. рублей; 2022 г. – 7 917 495,5 тыс. рублей; 2023 г. – 7 870 595,5 тыс. рублей; 2024 г. – 7 821 795,5 тыс. рублей;</p> <p>в том числе:</p> <p>средства территориального фонда обязательного медицинского страхования</p>

Костромской области – 71 355 811,1 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:

2015 г. – 5 719 644,1 тыс. рублей;

2016 г. – 5 749 495,7 тыс. рублей;

2017 г. – 6 130 526,3 тыс. рублей;

2018 г. – 7 412 951,1 тыс. рублей;

2019 г. – 7 202 737,0 тыс. рублей;

2020 г. – 7 567 974,9 тыс. рублей;

2021 г. – 7 962 595,5 тыс. рублей;

2022 г. – 7 917 495,5 тыс. рублей;

2023 г. – 7 870 595,5 тыс. рублей;

2024 г. – 7 821 795,5 тыс. рублей

9. Конечные результаты реализации подпрограммы
- 1) финансовая обеспеченность территориальной программы обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 100,0%;
- 2) увеличение расходов средств обязательного медицинского страхования в расчете на 1 застрахованного до 11 213,8 рублей к концу 2018 года;
- 3) уровень использования средств нормированного страхового запаса – 100,0%

»;

в разделе IV «Цель, задачи, прогноз развития сферы реализации подпрограммы и сроки ее реализации»:

пункты 19-21 изложить в следующей редакции:

«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 11 213,8 рублей к концу 2018 года;

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» приведены в приложениях № 12, 12.1 к государственной программе.

21. Подпрограмма реализуется в два этапа:

I этап – 2015 – 2018 годы;

II этап – 2019 – 2024 годы.»;

в разделе V «Обобщенная характеристика мероприятий подпрограммы»:

пункт 22 дополнить абзацами десятым, одиннадцатым следующего содержания:

«Основное мероприятие 11.5. «Финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования на территории субъектов Российской Федерации (софинансирование расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала)».

Данное мероприятие предусматривает финансовое обеспечение мероприятий, направленных на ликвидацию кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.»;

в разделе VI «Показатели подпрограммы, прогноз конечных результатов ее реализации»:

абзац третий пункта 23 изложить в следующей редакции:

«Состав и значения показателей (индикаторов) подпрограммы приведены в приложениях № 12, 12.1 к государственной программе.»;

пункт 24 изложить в следующей редакции:

«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 к концу 2018 года расходов средств обязательного медицинского страхования в расчете на 1 застрахованного до 11 213,8 рублей;

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

пункт 26 изложить в следующей редакции:

«26. Сведения о показателях (индикаторах) государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области» приведены в приложениях № 12, 12.1 к государственной программе.»;

18) в подпрограмме «Энергосбережение и повышение энергетической эффективности в областных государственных бюджетных учреждениях здравоохранения» государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области» (приложение № 10.2 к государственной программе):

в разделе I «Паспорт подпрограммы»:

пункты 7-9 изложить в следующей редакции:

«

7. Сроки, реализации подпрограммы	этапы	Подпрограмма реализуется в два этапа: I этап – 2016 – 2018 годы; II этап – 2019 – 2020 годы
-----------------------------------	-------	---

8. Объемы и источники финансирования подпрограммы
- Всего – 28 135,0 тыс. рублей, в том числе: внебюджетные источники, всего – 28 135,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:
- 2016 г. – 3 500,0 тыс. рублей;
 - 2017 г. – 4 182,0 тыс. рублей;
 - 2018 г. – 5 690,0 тыс. рублей;
 - 2019 г. – 6 850,0 тыс. рублей;
 - 2020 г. – 7 913,0 тыс. рублей;
- в том числе:
- средства от предпринимательской деятельности – 28 135,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:
- 2016 г. – 3 500,0 тыс. рублей;
 - 2017 г. – 4 182,0 тыс. рублей;
 - 2018 г. – 5 690,0 тыс. рублей;
 - 2019 г. – 6 850,0 тыс. рублей;
 - 2020 г. – 7 913,0 тыс. рублей
9. Конечные результаты реализации подпрограммы
- 1) снижение годового удельного расхода электрической энергии на снабжение областных государственных бюджетных учреждений здравоохранения до 52,74 кВт. ч/кв. м к концу 2020 года;
 - 2) снижение годового удельного расхода тепловой энергии на снабжение областных государственных бюджетных учреждений здравоохранения до 0,064 Гкал./кв. м к концу 2020 года;
 - 3) увеличение доли работников областных государственных бюджетных учреждений здравоохранения, прошедших повышение квалификации (профессиональную переподготовку) по темам энергосбережения, до 8% к концу 2018 года;
 - 4) увеличение количества мероприятий, направленных на информационную просветительскую работу в области энергосбережения, до 6 единиц к концу 2018 года

»;

в разделе IV «Цель, задачи, прогноз развития сферы реализации подпрограммы и сроки ее реализации»:

пункты 14-16 изложить в следующей редакции:

«14. По результатам реализации подпрограммы планируется:

1) снижение годового удельного расхода электрической энергии на снабжение областных государственных бюджетных учреждений здравоохранения с 54,47 до 52,74 кВт. ч/кв. м к концу 2020 года;

2) снижение годового удельного расхода тепловой энергии на снабжение областных государственных бюджетных учреждений здравоохранения с 0,069 до 0,064 Гкал./кв. м к концу 2020 года;

3) увеличение доли работников областных государственных бюджетных учреждений здравоохранения, прошедших повышение квалификации (профессиональную переподготовку) по темам энергосбережения, с 5 до 8% к концу 2018 года;

4) увеличение количества мероприятий, направленных на информационную просветительскую работу в области энергосбережения, с 2 до 6 единиц к концу 2018 года.

15. Сведения о показателях (индикаторах) государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области» приведены в приложениях № 12, 12.1 к государственной программе.

16. Подпрограмма реализуется в два этапа:

I этап – 2016 – 2018 годы;

II этап – 2019 – 2020 годы.»;

в разделе VI «Показатели подпрограммы, прогноз конечных результатов ее реализации»:

пункт 24 изложить в следующей редакции:

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

1) снижению годового удельного расхода электрической энергии на снабжение областных государственных бюджетных учреждений здравоохранения до 52,74 кВт. ч/кв. м к концу 2020 года;

2) снижению годового удельного расхода тепловой энергии на снабжение областных государственных бюджетных учреждений здравоохранения до 0,064 Гкал./кв. м к концу 2020 года;

3) увеличению доли работников областных государственных бюджетных учреждений здравоохранения, прошедших повышение квалификации (профессиональную переподготовку) по темам энергосбережения, до 8% к концу 2018 года;

4) увеличению количества мероприятий, направленных на информационную просветительскую работу в области энергосбережения, до 6 единиц к концу 2018 года.»;

пункт 26 изложить в следующей редакции:

«26. Сведения о показателях (индикаторах) государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области» приведены в приложениях № 12, 12.1 к государственной программе.»;

19) в подпрограмме «Развитие скорой медицинской помощи»

государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области» (приложение № 10.3 к государственной программе):

в разделе I «Паспорт подпрограммы»:

пункт 4 изложить в следующей редакции:

«

4. Программно-целевые Региональный проект «Развитие системы инструменты оказания первичной медико-санитарной подпрограммы помощи»

»;

пункт 6 дополнить подпунктом 9 следующего содержания:

«9) обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь»;

пункты 7-9 изложить в следующей редакции:

«

7. Сроки, этапы Подпрограмма реализуется в два этапа:
реализации I этап – 2017 – 2018 годы;
подпрограммы II этап – 2019 – 2024 годы

8. Объемы и источники Всего – 1 182 131,6 тыс. рублей, в том числе:
финансирования федеральный бюджет – 613 115,0 тыс. рублей,
подпрограммы в том числе по годам реализации:

2017 г. – 47 464,9 тыс. рублей;

2018 г. – 68 229,5 тыс. рублей;

2019 г. – 85 500,8 тыс. рублей;

2020 г. – 82 823,0 тыс. рублей;

2021 г. – 82 274,2 тыс. рублей;

2022 г. – 82 274,2 тыс. рублей;

2023 г. – 82 274,2 тыс. рублей;

2024 г. – 82 274,2 тыс. рублей

областной бюджет, всего – 569 016,6 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:

2017 г. – 51 770,2 тыс. рублей;

2018 г. – 69 284,8 тыс. рублей;

2019 г. – 54 716,7 тыс. рублей;

2020 г. – 71 879,7 тыс. рублей;

2021 г. – 80 341,3 тыс. рублей;

2022 г. – 80 341,3 тыс. рублей;

2023 г. – 80 341,3 тыс. рублей;

2024 г. – 80 341,3 тыс. рублей

в том числе:

субсидия на выполнение государственного задания – 565 112,8 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:

2017 г. – 51 770,2 тыс. рублей;
 2018 г. – 65 381,0 тыс. рублей;
 2019 г. – 54 716,7 тыс. рублей;
 2020 г. – 71 879,7 тыс. рублей;
 2021 г. – 80 341,3 тыс. рублей;
 2022 г. – 80 341,3 тыс. рублей;
 2023 г. – 80 341,3 тыс. рублей;
 2024 г. – 80 341,3 тыс. рублей;
 иные субсидии – 3 903,8 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:
 2018 г. – 3 903,8 тыс. рублей

9. Конечные результаты реализации подпрограммы

- 1) снижение больничной летальности пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций до 3,0% к концу 2018 года;
- 2) увеличение доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до пациента менее 20 минут в общем количестве выездов бригад скорой медицинской помощи до 90,7%;
- 3) увеличение доли станций (отделений) скорой медицинской помощи, оснащенных информационными системами для скорой медицинской помощи, в общем количестве станций (отделений) скорой медицинской помощи до 90,0%;
- 4) увеличение доли вызовов для оказания медицинской помощи в неотложной форме, осуществленных медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, в общем количестве вызовов, поступивших для оказания скорой медицинской помощи в неотложной форме, до 85,0%;
- 5) снижение доли автомобилей скорой медицинской помощи со сроком эксплуатации более 5 лет в общем количестве автомобилей скорой медицинской помощи до 15,0%;
- 6) создание дополнительных выездных бригад к концу 2018 года – 2 единицы;
- 7) внедрение системы диспетчеризации в ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф» и в 24 отделениях скорой медицинской помощи медицинских организаций Костромской области к концу

2017 года;

8) приобретение 60 автомашин скорой медицинской помощи для медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь, к концу 2018 года;

9) приобретение к концу 2017 года 1 вертолета санитарной авиации;

10) увеличение доли лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, в общей численности госпитализированных по экстренным показаниям до 90,1% в 2018 году;

11) реконструкция к концу 2018 года 4 вертолетных площадок со временем доезда до медицинской организации не более 15 минут мобильной системой «ночной старт»;

12) увеличение числа лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации, до 193 человек;

13) увеличение доли лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты до 90,0%

»;

в разделе III «Приоритеты государственной политики в сфере здравоохранения Костромской области»:

пункт 25 дополнить подпунктами 9, 10 следующего содержания:

«9) национальном проекте «Здравоохранение», утвержденном президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам (протокол от 3 сентября 2018 года № 10);

10) региональном проекте «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи», утвержденном губернатором Костромской области 14 декабря 2018 года.»;

в разделе IV «Цель, задачи, прогноз развития сферы реализации подпрограммы и сроки ее реализации»:

пункт 27 дополнить подпунктом 9 следующего содержания:

«9) обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.»;

пункты 28-30 изложить в следующей редакции:

«28. По результатам реализации подпрограммы планируется:

1) снижение больничной летальности пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций с 3,1 до 3,0% к концу 2018 года;

2) увеличение доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до пациента менее 20 минут в общем количестве выездов бригад скорой медицинской помощи с 88,5 до 90,7%;

3) увеличение доли станций (отделений) скорой медицинской помощи, оснащенных информационными системами для скорой медицинской помощи, в общем количестве станций (отделений) скорой медицинской помощи с 40,0 до 90,0%;

4) увеличение доли вызовов для оказания медицинской помощи в неотложной форме, осуществленных медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, в общем количестве вызовов, поступивших для оказания скорой медицинской помощи в неотложной форме, с 63,0 до 85,0%;

5) снижение доли автомобилей скорой медицинской помощи со сроком эксплуатации более 5 лет в общем количестве автомобилей скорой медицинской помощи с 40,0 до 15,0%;

6) создание дополнительных выездных бригад к концу 2018 года – 2 единицы;

7) внедрение системы диспетчеризации в ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф» и в 24 отделениях скорой медицинской помощи медицинских организаций Костромской области к концу 2017 года;

8) приобретение 60 автомашин скорой медицинской помощи для медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь, к концу 2018 года;

9) приобретение к концу 2017 года 1 вертолета для санитарной авиации;

10) увеличение доли лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, в общей численности госпитализированных по экстренным показаниям с 74,5% в 2017 году до 90,1% в 2018 году;

11) реконструкция к концу 2018 года 4 вертолетных площадок со временем доезда до медицинской организации не более 15 минут мобильной системой «ночной старт»;

12) увеличение числа лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации, с 113 до 193 человек;

13) увеличение доли лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток от общего числа больных, к которым совершены вылеты с 83,5 до 90,0%.

29. Сведения о показателях (индикаторах) государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области» приведены в приложениях № 12, 12.1 к государственной программе.

30. Подпрограмма реализуется в два этапа:

I этап – 2017 – 2018 годы;

II этап – 2019 – 2024 годы.»;

в разделе V «Обобщенная характеристика мероприятий подпрограммы»:

дополнить пунктом 36.1 следующего содержания:

«36.1. Основное мероприятие 13.6 «Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи».

Региональный проект направлен на повышение доступности и качества первичной медико-санитарной медицинской помощи всем гражданам Костромской области, в том числе в малонаселенных и труднодоступных районах. В ходе реализации регионального проекта будет достигнуто обеспечение своевременности экстренной медицинской помощи с использованием санитарной авиации посредством строительства вертолетных площадок, увеличения количества вылетов.

Региональный проект включает в себя реализацию следующих мероприятий:

создание 2 авиамедицинских бригад (1 реанимационно-анестезиологическая, 1 неонатологическая);

создание единой системы диспетчеризации скорой медицинской помощи.»;

в разделе VI «Показатели подпрограммы, прогноз конечных результатов ее реализации»:

абзац третий пункта 37 изложить в следующей редакции:

«Состав и значения показателей (индикаторов) подпрограммы приведены в приложениях № 12, 12.1 к государственной программе.»;

пункт 38 изложить в следующей редакции:

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

1) снижению к концу 2018 года больничной летальности пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций до 3,0%;

2) увеличению к концу 2024 года доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до пациента менее 20 минут в общем количестве выездов бригад скорой медицинской помощи до 90,7%;

3) увеличению к концу 2024 года доли станций (отделений) скорой медицинской помощи, оснащенных информационными системами для скорой медицинской помощи, в общем количестве станций (отделений) скорой медицинской помощи до 90,0%;

4) увеличению к концу 2024 года доли вызовов для оказания медицинской помощи в неотложной форме, осуществленных медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, в общем количестве вызовов, поступивших для оказания скорой медицинской помощи в неотложной форме, до 85,0%;

5) снижению к концу 2024 года доли автомобилей скорой медицинской помощи со сроком эксплуатации более 5 лет в общем количестве автомобилей скорой медицинской помощи до 15,0%;

6) созданию дополнительных выездных бригад к концу 2018 года – 2 единицы;

7) внедрению системы диспетчеризации в ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф» и в 24 отделениях скорой медицинской помощи медицинских организаций Костромской области к концу 2017 года;

8) приобретению 60 автомашин скорой медицинской помощи для медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь, к концу 2018 года;

9) приобретению к концу 2017 года 1 вертолета для санитарной авиации;

10) увеличению доли лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, в общей численности госпитализированных по экстренным показаниям в 2018 году до 90,1%;

11) реконструкции к концу 2018 года 4 вертолетных площадок со временем доезда до медицинской организации не более 15 минут мобильной системой «ночной старт»;

12) увеличению числа лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации к концу 2024 года до 193 человек;

13) увеличению доли лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток от общего числа больных, к которым совершены вылеты до 90,0% к концу 2024 года.»;

в методике расчета количественных значений целевых показателей (индикаторов) подпрограммы, характеризующих ход ее реализации, решение основных задач и достижение цели (таблица № 1), пункта 39:

пункты 9, 11, 12, 13 признать утратившими силу;

дополнить пунктами 16, 17 следующего содержания:

«

16.	Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации	Человек	Количество пациентов, эвакуация которых выполнялась за счет средств субсидии, предоставляемой в отчетном периоде. На основании учетной формы № 110-у «Карта вызова скорой медицинской помощи»
17.	Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты	Процентов	$\frac{\text{Число лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток}}{\text{Общее число больных, к которым совершены вылеты в 2017 году}} \times 100 \%$

»;

пункт 40 изложить в следующей редакции:

«40. Сведения о показателях (индикаторах) государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области» приведены в приложениях № 12, 12.1 к государственной программе.»;

20) перечень мероприятий, планируемых к реализации в рамках государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области» (приложение № 11 к государственной программе), изложить в новой редакции согласно приложению № 1 к настоящему постановлению;

21) дополнить приложением № 11.1 «Перечень мероприятий, планируемых к реализации в рамках государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области» в 2019 – 2024 годах» согласно приложению № 2 к настоящему постановлению;

22) дополнить приложением № 11.2 «Перечень мероприятий государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области», направленных на достижение национальных целей развития Российской Федерации на период до 2024 года, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» согласно приложению № 3 к настоящему постановлению;

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

24) дополнить приложением № 12.1 «Сведения о показателях (индикаторах) государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области» в 2019 – 2024 годах» согласно приложению № 5 к настоящему постановлению;

25) сводные показатели финансирования медицинских организаций Костромской области, оказывающих государственные услуги (выполняющих работы) в рамках государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области», на оплату труда работников, оплату коммунальных расходов, содержание, обслуживание и текущий ремонт зданий и сооружений, приобретение услуг (работ), материальных запасов (приложение № 14 к государственной программе) изложить в новой редакции согласно приложению № 6 к настоящему постановлению;

26) общий перечень объектов капитального строительства (реконструкции), включенных в государственную программу Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области» (приложение № 15 к государственной программе), изложить в новой редакции согласно приложению № 7 к настоящему постановлению;

27) перечень объектов капитального строительства (реконструкции), включенных в государственную программу Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области» на 2019 год (приложение № 20 к государственной программе), изложить в новой редакции согласно приложению № 8 к настоящему постановлению;

28) перечень объектов капитального строительства (реконструкции), включенных в государственную программу Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области» на 2020 год (приложение № 21 к государственной программе), изложить в новой редакции согласно приложению № 9 к настоящему постановлению;

29) в перечне планируемых к применению медицинских изделий в рамках реализации государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области», связанных с реализацией мероприятий по развитию материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций (приложение № 23 к государственной программе):

в пункте 1 цифры «14» заменить цифрами «15»;

в пункте 4 цифру «8» заменить цифрами «10»;

в пункте 11 цифру «6» заменить цифрой «7».

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

п.п. Губернатор области



С. Ситников

Приложение № 1

к постановлению администрации
Костромской области
от « 25 » февраля 2019 г. № 54-а

ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ,
планируемых к реализации в рамках государственной программы Костромской области
«Развитие здравоохранения Костромской области» в 2013 - 2018 годах

1	2	3	4	5	6	7	Расходы (тыс. рублей), в том числе по годам						14	15	
							8	9	10	11	12	13			
Государственная программа Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области»	Цель: обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемо-	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области, Депобнауки Костромской области, Дептрудооцзацнты Костромской области, Депкультуры Костромской области, Департамент строительства, ЖКХ и ТЭК Костромской области, Ин-		Всего:		8 257 426,5	9 258 180,8	9 938 226,1	9 954 690,3	10 438 623,9	12 295 143,1	60 142 290,7	Х	
							федеральный бюджет	696 588,6	458 891,1	278 259,7	257 659,0	244 841,2	390 208,0		2 326 447,6
							областной бюджет	2 145 734,3	2 527 387,8	2 840 028,8	2 768 978,0	2 861 633,1	3 015 282,0		16 159 044,0
							областной бюджет (субсидия на выполнение государственного задания)	872 919,2	994 168,0	988 263,2	1 028 269,1	1 036 696,9	1 252 798,9		6 173 115,3
							областной бюджет (иные)	63 258,4	28 114,3	48 180,3	83 538,5	119 894,4	174 843,1		517 829,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					сти									
					средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Основное мероприятие 1.5. Мероприятия по сокращению алкогольной и наркологической зависимости у населения	Задача: сокращение потребления табака, алкоголя, наркотиков населением, мотивация граждан, в первую очередь молодежи, на неприслешное отношение к табаку, наркотикам и алкоголю, совершенствование помощи больным наркоманией и алкоголизмом	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области		Всего:		900,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	900,0	Снижение к концу 2024 года доли больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года, до 21,5%, доли больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года, – до 24,0%
					федеральный бюджет		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		
					областной бюджет (субсидия на выполнение государственного задания)		900,0	0,0	0,0	0,0	0,0	900,0		
					областной бюджет (иные субсидии)		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		
					внебюджетные источники,		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		
					средства территориального		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
		сти	Костромской области		жет									акушерских пунктов в количестве 23 единиц, строительство к концу 2016 года 1 модульной амбулатории, приобретение к концу 2019 года 20 единиц передвижных медицинских комплексов
					областной бюджет		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	
					областной бюджет (иные субсидии)		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	
					внебюджетные источники, в том числе:									
					средства от предпринимательской деятельности		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	
					Всего:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Основное мероприятие 1.13. Проведение информационной кампании	Задача: информированность населения по профилактике заболеваний и пропаганде здоро-	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области		федеральный бюджет		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Снижение роста распространенности ожирения среди взрослого населения (индекс массы тела более 30 кг/кв. м) к концу 2024 года – 16,0%, снижение к концу
					областной бюджет		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		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
														1 000 новорожденных, родившихся живыми
Подпрограмма «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»	Цель: повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области, Департамент строительства, ЖКХ и ТЭК Костромской области	Депздрав Костромской области, территориальный фонд обязательного медицинского страхования Костромской области, медицинские организации	Всего:		4 464 460,9	4 952 799,4	912 325,6	979 187,3	987 128,4	1 162 542,4	13 458 444,0	Х
					федеральный бюджет		472 705,8	266 371,0	26 738,2	17 551,9	39 646,2	3 671,9	826 685,0	
					областной бюджет		94 204,6	45 686,1	3 624,3	5 114,0	3 240,6	23 188,5	175 058,1	
					областной бюджет (субсидия на выполнение государственного задания)		753 362,0	845 404,3	844 506,4	889 580,7	841 027,1	1 019 287,0	5 193 167,5	
					областной бюджет (иные субсидии)		17 191,3	20 589,3	37 456,7	66 440,7	102 714,5	115 795,0	360 187,5	
					местный бюджет		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
					внебюджетные источники, в том числе:		3 126 997,2	3 774 748,7	0,0	500,0	500,0	600,0	6 903 345,9	
					средства от предпринимательской деятельности		0,0	400,0	0,0	500,0	500,0	600,0	2 000,0	
					средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области		3 126 997,2	3 774 348,7	0,0	0,0	0,0	0,0	6 901 345,9	
Основное мероприятие 2.1.	Задача: увеличение доли аба-	Депздрав Костромской обла-	Депздрав Костромской области, Де-	ОГБУЗ «Костромской противотубер-	Всего:		119 947,1	139 337,1	153 318,4	134 152,3	137 125,7	140 687,5	824 568,1	Увеличение к концу 2024 года доли абациллированных больных
					федераль-		6 671,4	13 638,2	26 659,9	3 708,1	1 411,8	1 064,1	53 153,5	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
диспансера	туберкулезом с бактериовыделением				(субсидия на выполнение государственного задания)									
					областной бюджет (иные субсидии)		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	
					внебюджетные источники, в том числе:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
					средства от предпринимательской деятельности		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	
Мероприятие 2.1.2. Повышение качества профилактики, диагностики и эффективности лечения больных туберкулезом	Задача: увеличение доли абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области	ОГБУЗ «Костромской противотуберкулезный диспансер»	Всего:		95 061,0	109 356,2	99 396,6	109 191,3	116 943,0	127 148,9	657 097,0	Увеличение к концу 2024 года доли абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением до 81,0%
					федеральный бюджет		6 671,4	13 638,2	3 677,9	3 708,1	1 411,8	1 064,1	30 171,5	
					областной бюджет		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
					областной бюджет (субсидия на выполнение государственного		88 389,6	95 718,0	95 718,7	103 442,0	107 508,9	121 575,8	612 353,0	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					задания									
					областной бюджет (иные субсидии)		0,0	0,0	0,0	2 041,2	8 022,3	4 509,0	14 572,5	
					местный бюджет		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	
					в том числе:									
					средства от предпринимательской деятельности		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	
Мероприятие 2.1.3. Укрепление материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих помощь больным туберкулезом	Задача: увеличение доли абациллированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области	ОГБУЗ «Костромской противотуберкулезный диспансер»	Всего:		0,0	497,3	26 332,0	0,0	0,0	0,0	26 829,3	Оснащение к концу 2015 года оборудованием ОГБУЗ «Костромской противотуберкулезный диспансер» в количестве 3 единиц
					федеральный бюджет		0,0	0,0	22 982,0	0,0	0,0	0,0	22 982,0	
					областной бюджет		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	
					областной бюджет (иные субсидии)		0,0	497,3	3 350,0	0,0	0,0	0,0	3 847,3	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					ального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области									
Мероприятие 2.2.1. Строительство детского инфекционного отделения на базе ОГБУЗ «Костромская областная детская больница»	Задача: совершенствование оказания специализированной медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С	Депздрав Костромской области	Департамент строительства, ЖКХ и ТЭК Костромской области		Всего:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Х
					федеральный бюджет		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		
					областной бюджет (субсидия на выполнение государственного задания)		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		
					местный бюджет		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		
					в том числе:									
					средства от предпринимательской деятельности		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
					средства территориального фонда обязательного медицинского		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
инфицированным ВИЧ, гепатитами В и С	ной медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С			инфекционными заболеваниями»	бюджет									антиретровирусную терапию, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, до 73,5%, ожидаемой продолжительности жизни ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию в соответствии с действующими стандартами, до 68,0 лет
					областной бюджет (субсидия на выполнение государственного задания)		19 759,6	27 504,0	19 016,0	21 269,1	19 943,7	17 700,0	125 192,4	
					областной бюджет (иные субсидии)		0,0	0,0	0,0	278,0	565,2	37,5	880,7	
					местный бюджет		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
					внебюджетные источники, в том числе:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
					средства от предпринимательской деятельности		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	
Основное мероприятие 2.3. Совершенствование системы оказания медицинской помощи	Задача: модернизация наркологической службы области	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области	ОГБУЗ «Костромской областной наркологический диспансер»	Всего:		31 741,4	39 825,8	36 506,9	43 859,3	50 327,0	57 465,3	259 725,7	Х
					федеральный бюджет		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	
					областной бюджет (субсидия на выпол-		31 741,4	39 825,8	36 294,9	42 621,2	49 330,0	56 865,3	256 678,6	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
нарколо- гическим больным					нение государ- ственного задания)									
					областной бюджет (иные субсидии)		0,0	0,0	212,0	738,1	497,0	0,0	1 447,1	
					местный бюджет		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
					внебюд- жетные источники,		0,0	0,0	0,0	500,0	500,0	600,0	1 600,0	
					в том чис- ле:									
					средства от пред- принима- тельской деятельно- сти		0,0	0,0	0,0	500,0	500,0	600,0	1 600,0	
					средства территори- ального фонда обязатель- ного ме- дицинско- го страхо- вания Костром- ской обла- сти		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Мероприя- тие 2.3.1. Оказание специали- зированной нарко- логической помощи в ОГБУЗ «Костром- ской об- ластной нарколо- гический диспан-	Задача: мо- дернизация наркологи- ческой службы области	Депздрав Костром- ской обла- сти	Депздрав Ко- стромской области	ОГБУЗ «Ко- стромской об- ластной нарко- логический диспансер»	Всего:		28 768,3	37 345,8	34 948,6	39 975,0	46 073,0	52 415,3	239 526,0	Увеличение к концу 2018 года числа боль- ных наркоманией, находящихся в ремис- сии от 1 года до 2 лет, до 9,3 случая на 100 больных наркоман- ией, числа больных алкоголизмом, нахо- дящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, - до 12,41 случая на 100 больных алкогolio- лизмом, увеличение к концу 2024 года числа
					федераль- ный бюд- жет		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	
					областной бюджет (субсидия на выпол- нение государ- ственного задания)		28 768,3	37 345,8	34 736,6	39 236,9	45 576,0	52 415,3	238 078,9	
					областной		0,0	0,0	212,0	738,1	497,0	0,0	1 447,1	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15				
					средства от предпринимательской деятельности		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					
Мероприятие 2.3.4. Приобретение расходных материалов для проведения исследований в химикотоксикологической лаборатории ОГБУЗ «Костромской областной наркологический диспансер»	Задача: модернизация наркологической службы области	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области	ОГБУЗ «Костромской областной наркологический диспансер»	Всего:		409,0	1 000,0	128,3	1 000,0	1 005,0	2 094,1	5 636,4	Приобретение к концу 2018 года ОГБУЗ «Костромской областной наркологический диспансер» 108 комплектов расходных материалов				
					федеральный бюджет		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			
					областной бюджет (субсидия на выполнение государственного задания)		409,0	1 000,0	128,3	500,0	505,0	1 494,1	4 036,4					
					областной бюджет (иные субсидии)		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			
					внебюджетные источники,		0,0	0,0	0,0	500,0	500,0	600,0	1 600,0					
					в том числе:													
					средства от предпринимательской деятельности		0,0	0,0	0,0	500,0	500,0	600,0	1 600,0					

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
ская областная психиатрическая больница»	альной терапии и психосоциальной реабилитации				ственного задания)										
					областной бюджет (иные субсидии)		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		
					внебюджетные источники,		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
					средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0
Мероприятие 2.4.6. Оказание психиатрической помощи населению Костромской области	Задача: совершенствование методов диагностики и лечения психических расстройств, внедрение современных методов психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области	ОГБУЗ «Костромская областная психиатрическая больница», ОГБУЗ «Шарьинский психоневрологический диспансер», ОГБУЗ «Костромской медицинский центр психотерапии и практической психологии»	Всего:		292 262,1	321 230,9	334 670,4	364 543,0	367 763,3	424 973,3	2 105 443,0	Снижение к концу 2024 года доли больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности больных психическими расстройствами, госпитализированных в течение года, до 18,0%	
					федеральный бюджет		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
					областной бюджет (субсидия на выполнение государственного задания)		291 854,1	321 230,9	334 670,4	355 200,2	355 792,9	414 501,2	2 073,249,7		
					областной бюджет (иные		408,0	0,0	0,0	9 342,8	11 970,4	10 472,1	32 193,3		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15				
утвержде- нии поряд- ка оказа- ния меди- цинской помощи больным с сердечно- сосуди- стыми заболева- ниями»					территори- ального фонда обязатель- ного ме- дицинско- го страхо- вания Костром- ской обла- сти													
Мероприя- тие 2.5.3. Оказание медицин- ской по- мощи больным сосуди- стыми заболева- ниями	Задача: сни- жение уров- ня смертно- сти от ише- мической болезни сердца и инсульта	Депздрав Костром- ской обла- сти	Депздрав Ко- стромской области	Территориаль- ный фонд обязательного медицинского страхования Костромской области	Всего:		449 650,6	480 473,1	0,0	0,0	0,0	0,0	930 123,7	Снижение к концу 2024 года смертности от ишемической болез- ни сердца до 390,6 случаев на 100 000 населения, смертности от цереб- роваскулярных заболе- ваний – до 188,0 случа- ев на 100 000 населе- ния				
					федераль- ный бюд- жет		0,0	1 678,9	0,0	0,0	0,0	0,0	1 678,9					
					областной бюджет		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
					областной бюджет (субсидия на выпол- нение государ- ственного задания)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
					областной бюджет (иные субсидии)		78,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	78,6					
					местный бюджет		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
					внебюд- жетные источники,		449 572,0	478 794,2	0,0	0,0	0,0	0,0	928 366,2					
					в том чис- ле:													
					средства от пред- принима- тельской деятельно- сти		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
					средства территори- ального фонда обязатель-		449 572,0	478 794,2	0,0	0,0	0,0	0,0	928 366,2					

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
тельство здания онкологического центра для размещения линейных ускорителей»					местный бюджет		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		
					в том числе:									
					средства от предпринимательской деятельности		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		
Мероприятие 2.6.5. Разработка и внедрение порядка оказания паллиативной помощи больным злокачественным новообразованиями в Костромской области	Задача: увеличение пятилетней выживаемости больных со злокачественными новообразованиями; снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области	ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер», ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 2», ОГБУЗ «Галичская 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	0,0	0,0	Открытие к концу 2018 году 5 отделений и кабинетов паллиативной помощи в лечебно-профилактических медицинских организациях Костромской области
					федеральный бюджет		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		
					областной бюджет (субсидия на выполнение государственного задания)		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		
					местный бюджет		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		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					ального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области									ской помощи; открытие 25 кабинетов неотложной помощи к концу 2014 года; создание регионального центра санитарной авиации к концу 2015 года; приобретение мобильной диагностической аппаратуры в количестве 1 единицы к концу 2016 года
Основное мероприятие 2.8. Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях	Задача: снижение смертности и летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области	Всего:		0,0	179 303,2	0,0	0,0	0,0	0,0	179 303,2	Создание к концу 2018 года 4 травматологических центров 1, 2, 3 уровня; снижение летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий – до 3,8% к концу 2024 года
					федеральный бюджет		0,0	170 338,0	0,0	0,0	0,0	0,0	170 338,0	
					областной бюджет		0,0	8 965,2	0,0	0,0	0,0	8 965,2		
					областной бюджет (субсидия на выполнение государственного задания)		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		
					местный бюджет		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
					внебюджетные источники, в том числе:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
					средства от предпринимательской деятельности		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
					средства территориального фонда обязатель-		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	
намики дорожно-транспортного травматизма и реализации мероприятий подпрограммы	летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий				областной бюджет		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		
					областной бюджет (иные субсидии)		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		
					внебюджетные источники,		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
средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0						
Основное мероприятие 2.9. Совершенствование системы оказания медицин-	Задача: совершенствование методов диагностики и лечения больных прочими заболеваниями	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области	Областные государственные бюджетные учреждения здравоохранения, территориальный фонд обязательного	Всего:		2 212 456,2	2 784 985,6	246 689,9	290 709,3	323 509,9	419 101,2	6 277 452,1	100-процентное оказание медицинской помощи больным с прочими заболеваниями	
					федеральный бюджет		0,0	0,0	0,0	13 843,8	38 234,4	0,0	52 078,2		
					областной бюджет		7 183,4	4 752,2	3 624,3	5 114,0	3 240,6	8 188,5	32 103,0		
					областной бюджет		201 400,0	228 888,0	222 308,7	230 308,6	227 281,3	312 598,8	1 442 785,4		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
					местный бюджет		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		
					в том числе:										
					средства от предпринимательской деятельности		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		
Мероприятие 2.10.2. Приобретение оборудования для нейрохирургического профиля	Задача: оказание высокотехнологичной медицинской помощи жителям Костромской области	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области	ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница имени Королева Е.И.»	Всего:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
					федеральный бюджет		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	
					областной бюджет (субсидия на выполнение государственного задания)		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	
					местный бюджет		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	
														Приобретение к концу 2018 года оборудования в количестве 2 единиц для нейрохирургического профиля ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница имени Королева Е.И.»	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					бюджет (иные субсидии)									
					местный бюджет		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	
					в том числе:									
					средства от предпринимательской деятельности		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	
Мероприятие 2.12. Ведомственная целевая программа «Снижение смертности населения Костромской области от сосудистых заболеваний на 2012-2013 годы»	Цели: оптимизация системы оказания медицинской помощи больным с сосудистой патологией мозга и сердца; снижение смертности, летальности и инвалидизации от инсультов и инфарктов миокарда. Задачи: оп-	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области	ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы», ОГБУЗ «Волгореченская городская больница», ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи г. Костромы», ОГБУЗ «Областной центр медицины катастроф»	Всего:		151 014,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	151 014,9	Снижение к концу 2013 года смертности от болезней системы кровообращения до 914,3 случая на 100 000 населения; смертности населения от болезней системы кровообращения – на 1,5%; смертности от цереброваскулярных болезней – до 263,0 случаев на 100 000 населения
					федеральный бюджет		105 192,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	105 192,7	
					областной бюджет		45 822,2	0,0	0,0	0,0	0,0	45 822,2		
					областной бюджет (субсидия на выполнение государственного задания)		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		
					местный бюджет		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
					средства от предпринимательской деятельности		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	
Подпрограмма «Развитие государственно-частного партнерства»	Цель: организация медицинской помощи больным хронической почечной недостаточностью на территории Костромской области	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области	Медицинская организация «Нефрологический экспертный совет»	Всего:		160 000,0	160 000,0	25 000,0	20 000,0	0,0	0,0	365 000,0	X
					федеральный бюджет		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	
					областной бюджет (субсидия на выполнение государственного задания)		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	
					местный бюджет		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
					внебюджетные источники,		160 000,0	160 000,0	25 000,0	20 000,0	0,0	0,0	365 000,0	
					в том числе:									
					средства от предпринимательской деятельности		160 000,0	160 000,0	25 000,0	20 000,0	0,0	0,0	365 000,0	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
лизной помощи в Костромской области и оказание медицинской помощи больным в частных и ведомственных медицинских организациях					бюджет (субсидия на выполнение государственного задания)									диализной помощью к концу 2024 года – 578,0 человека на 1 млн. населения
					областной бюджет (иные субсидии)		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	
					внебюджетные источники,		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	
					средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Подпрограмма «Охрана здоровья матери и ребенка»	Цель: повышение эффективности службы родовспоможения и детства	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области, Департамент строительства, ЖКХ и ТЭК Костромской области	Депздрав Костромской области, территориальный фонд обязательного медицинского страхования Костромской области, медицинские организации	Всего:		1 058 344,6	1 071 533,1	71 847,5	70 683,5	71 499,4	81 205,3	2 425 113,4	X
					федеральный бюджет		19 582,2	5 957,7	0,0	0,0	0,0	0,0	25 539,9	
					областной бюджет		0,0	0,0	0,0	169,6	0,0	0,0	169,6	
					областной бюджет (субсидия на выполнение государ-		63 518,2	66 401,9	64 649,8	62 826,9	63 752,0	73 355,7	394 504,5	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области									
Мероприятие 4.3.2. Организация первичного кабинета детского онколога	Задача: повышение доступности и качества медицинской помощи матерям и детям	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области	Всего:		791 955,1	807 794,2	0,0	0,0	0,0	0,0	1 599 749,3	Открытие в 2017 году первичного кабинета детского онколога
					федеральный бюджет		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	
					областной бюджет (субсидия на выполнение государственного задания)		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	
					местный бюджет		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
					внебюджетные источники,		791 955,1	807 794,2	0,0	0,0	0,0	0,0	1 599 749,3	
					в том числе:									
					средства от предпринимательской деятельности		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
					средства территориального фонда обязательного ме-		791 955,1	807 794,2	0,0	0,0	0,0	0,0	1 599 749,3	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
Основное мероприятие 4.5. Профилактика абортов, развитие центров медико-социальной поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации	Задача: профилактика и снижение количества абортов	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области	ОГБУЗ «Центр специализированной помощи по профилактике и борьбе с инфекционными заболеваниями»	сти									Увеличение к концу 2018 года результативности мероприятий по профилактике абортов до 6,5%	
					Всего:	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0
					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)										
					областной бюджет (иные субсидии)	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		
					внебюджетные источники, 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
Основное мероприятие 4.6. Закупка	Задачи: совершенствование и развитие неонатологии	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области		Всего:		3 380,8	3 380,8	3 380,8	3 380,8	3 380,8	3 380,8	20 284,8	Увеличение к концу 2024 года охвата неонатальным скринингом до 99,0%; снижение к	
					федеральный бюджет		2 790,8	2 790,8	0,0	0,0	0,0	0,0	5 581,6		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
ке	валидности детей				на выполнение государственного задания)									от числа поставленных на учет в первый триместр беременности до 95,0%	
					областной бюджет (иные субсидии)		4 197,8	650,0	3 816,9	3 816,9	3 816,9	3 816,9	20 115,4		
					местный бюджет		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
					в том числе:										
					средства от предпринимательской деятельности		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
Основное мероприятие 4.8. Оказание специализированной медицинской помощи детям с органическим поражением централь-	Задача: повышение доступности и качества медицинской помощи матерям и детям	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области	ОГБУЗ «Специализированный дом ребенка с органическим поражением ЦНС с нарушением психики»	Всего:		55 127,2	54 508,6	53 594,3	53 307,4	53 024,2	58 415,8	327 977,5	100-процентное оказание специализированной медицинской 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	
					федеральный бюджет		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		
					областной бюджет (субсидия на выполнение государственного задания)		54 869,4	54 198,6	53 594,3	52 861,4	52 606,7	57 763,9	325 894,3		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
ной нервной системы с нарушениями психики					областной бюджет (иные субсидии)		257,8	310,0	0,0	446,0	417,5	651,9	2 083,2	
					местный бюджет		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
					внебюджетные источники, в том числе:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
					средства от предпринимательской деятельности		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	
					Всего:		8 448,8	12 003,3	10 805,5	9 758,8	11 027,5	15 362,9	67 406,8	
Основное мероприятие 4.9. Оказание специализированной медицинской помощи в области охраны репродуктивного здоровья населения, создание условий для рождения	Задача: повышение доступности и качества медицинской помощи матерям и детям	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области	ОГБУЗ «Центр охраны здоровья семьи и репродукции Костромской области «Центр матери и ребенка»	федеральный бюджет		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Увеличение к концу 2018 года результативности мероприятий по профилактике аборт до 6,5%
					областной бюджет		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
					областной бюджет (субсидия на выполнение государственного задания)		8 448,8	12 003,3	10 805,5	9 715,5	10 895,3	15 362,9	67 231,3	
					областной бюджет (иные субсидии)		0,0	0,0	0,0	43,3	132,2	0,0	175,5	
					местный		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
					Всего:		8 448,8	12 003,3	10 805,5	9 758,8	11 027,5	15 362,9	67 406,8	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
					вания Костром- ской обла- сти										
Основное мероприятие 5.3. Реабилитация детей в ГКУ «Областной реабилитационный Центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Лесная сказка» с круглосуточным пребыванием на 50 коек «мать и дитя» по профилям: пульмонология, гастроэнтерология, неврология, нефрология (II этап реабилитационной помощи)	Задача: развитие медицинской реабилитации населения	Детруд-соцзащиты Костромской области		Детруд-соцзащиты Костромской области	Всего:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Увеличение к концу 2024 года охвата реабилитационной медицинской помощью пациентов не менее 27,0%; охвата реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся -- до 87,0%	
					федеральный бюджет		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		
					областной бюджет (субсидия на выполнение государственного задания)		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		
					местный бюджет		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		
					в том числе:										
					средства от предпринимательской деятельности		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						
Основное	Задача: раз-	Детпздрав	Детпздрав Ко-		Всего:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Организация к концу	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
мероприятие 5.4. Организация сети кабинетов реабилитации в амбулаторно-поликлинических организациях (III этап реабилитационной помощи)	витие медицинской реабилитации населения	Костромской области	Костромской области		федеральный бюджет		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2018 года 5 кабинетов (отделений) медицинской реабилитации
					областной бюджет		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		
					областной бюджет (иные субсидии)		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		
					внебюджетные источники,		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		
					средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
Основное мероприятие 5.5. Направление на санаторно-	Задача: развитие медицинской реабилитации населения	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области		Всего:		40 808,5	32 855,7	31 176,0	17 810,0	0,0	0,0	122 650,2	Увеличение к концу 2024 года охвата санаторно-курортным лечением до 13,0%
					федеральный бюджет		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
					областной бюджет		0,0	29 000,7	31 176,0	17 810,0	0,0	0,0	77 986,7	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
курортное лечение (долечивание, реабилитация)					областной бюджет (субсидия на выполнение государственного задания)		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	0,0	44 663,5	
					местный бюджет		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	
					в том числе:									
					средства от предпринимательской деятельности		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	
Подпрограмма «Оказание паллиативной медицинской помощи, в том числе детям»	Цель: повышение качества жизни неизлечимых больных за счет решения физических, психологических и духовных проблем,	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области		Всего:		25 218,5	19 774,5	18 374,0	17 004,7	18 129,6	55 423,2	153 870,7	X
					федеральный бюджет		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	32 796,5	32 796,5	
					областной бюджет		25 218,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	25 218,5	
					областной бюджет (субсидия на выполнение		0,0	19 774,5	16 734,0	16 775,2	18 129,6	22 626,7	93 986,2	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	возникающих при развитии неизлечимого заболевания				государственного задания)									
					областной бюджет (иные субсидии)		0,0	0,0	1 640,0	229,5	0,0	0,0	1 869,5	
					местный бюджет		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	
					в том числе:									
					средства от предпринимательской деятельности		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	
Основное мероприятие 6.1. Оказание паллиативной медицинской помощи взрослым	Задача: создание эффективной службы паллиативной медицинской помощи неизлечимым пациентам	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области		Всего:		25 218,5	19 774,5	18 344,0	16 993,4	18 124,1	55 416,2	153 870,7	Открытие к концу 2016 года 40 коек паллиативной помощи, к концу 2018 года – 4 кабинетов паллиативной помощи взрослым
					федеральный бюджет		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	32 796,5	32 796,5	
					областной бюджет		25 218,5	0,0	0,0	0,0	0,0	25 218,5		
					областной бюджет (субсидия на выполнение государственного задания)		0,0	19 774,5	16 704,0	16 763,9	18 124,1	22 619,7	93 986,2	
					областной бюджет		0,0	0,0	1 640,0	229,5	0,0	0,0	1 869,5	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					жетные источники, в том числе:									
					средства от предпринимательской деятельности		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	
Подпрограмма «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»	Цель: обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области, Департамент строительства, ЖКХ и ТЭК Костромской области	Депздрав Костромской области, администрации муниципальных образований Костромской области, ОГБ-ПОУ «Костромской областной медицинский колледж имени Героя Советского Союза С.А. Богомолова», ОГБПОУ «Шарьинский медицинский колледж»	Всего:		55 352,0	120 345,2	128 666,9	155 726,9	162 716,4	167 164,7	789 972,1	Сокращение к концу 2024 года дефицита врачей в медицинских организациях Костромской области до 250 человек, сокращение дефицита средних медицинских работников до 190 человек
					федеральный бюджет		0,0	0,0	4 500,0	14 400,0	14 400,0	10 413,7	43 713,7	
					областной бюджет		0,0	15 037,9	22 758,0	32 009,3	39 915,9	37 489,8	147 210,9	
					областной бюджет (субсидия на выполнение государственного задания)		55 139,0	62 587,3	62 373,0	59 086,3	62 018,0	68 648,5	369 852,1	
					областной бюджет (иные субсидии)		213,0	420,0	185,9	7 481,3	7 532,5	8 342,7	24 175,4	
					местный бюджет		0,0	41 600,0	38 350,0	42 250,0	38 350,0	42 250,0	202 800,0	
					внебюджетные источники, в том числе:		0,0	700,0	500,0	500,0	500,0	20,0	2 220,0	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
Выплата доплаты в размере 5,0 тыс. рублей в месяц к стипендиям студентам 5-6 курсов медицинских образовательных организаций высшего образования, подведомственных Минздраву России, заключивших договоры с Депздравом Костромской области и медицинской организацией о последующем трудоустройстве в данной медицинской организации на срок не менее 5 лет	полноты укомплектованности медицинских учреждений медицинскими работниками	ской области	области		ный бюджет									специалистов, трудоустроившихся в медицинские организации Костромской области, из числа лиц, получавших доплаты к стипендии во время обучения на 5-6 курсах медицинских образовательных организаций высшего образования, до 10 человек	
					областной бюджет		0,0	40,0	170,0	180,0	120,0	0,0	510,0		
					областной бюджет (субсидия на выполнение государственного задания)		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		
					местный бюджет		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		
					в том числе:										
					средства от предпринимательской деятельности		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							
Мероприятие 7.4.2. Выплата доплаты в размере	Задача: достижение полноты укомплектованности	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области		Всего:		0,0	500,0	0,0	560,0	1 080,0	0,0	2 140,0	Количество специалистов, трудоустроившихся в медицинские организации Костромской области, из числа	
					федеральный бюджет		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
					областной		0,0	500,0	0,0	560,0	1 080,0	0,0	2 140,0		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
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	медицинских организаций медицинскими работниками				бюджет									лиц, получавших доплаты к стипендии во время прохождения обучения по программам интернатуры до 1 сентября 2017 года, ординатуры, к концу 2024 года – 132 человека	
					областной бюджет (субсидия на выполнение государственного задания)		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		
					местный бюджет		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		
					в том числе:										
					средства от предпринимательской деятельности		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							
Основное мероприятие 7.5. Повышение престижа	Задача: создание условий для повышения профессионального	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области	Всего:		0,0	620,0	385,9	615,3	859,8	1 076,3	3 557,3	Увеличение количества мероприятий по повышению престижа профессии, проводимых в Костромской области, до 8 (ежегодно)	
					федеральный бюджет		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
					областной бюджет		0,0	200,0	200,0	195,3	200,0	156,3	951,6		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
звательных организаций области в медицинских организациях					государственного задания)										
					областной бюджет (иные субсидии)		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		
					внебюджетные источники,		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		
					средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
Мероприятие 7.5.2. Проведение ежегодных конкурсов профессионального мастерства среди специалистов с высшим и средним медицинским и	Задача: создание условий для повышения профессионального уровня знаний и умений медицинских работников	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области		Всего:		0,0	620,0	385,9	615,3	859,8	1 076,3	3 557,3	Ежегодное проведение (по 1 конкурсу в год)	
					федеральный бюджет		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
					областной бюджет		0,0	200,0	200,0	195,3	200,0	156,3	951,6		
					областной бюджет (субсидия на выполнение государственного задания)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
					областной бюджет		0,0	420,0	185,9	420,0	659,8	920,0	2 605,7		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
фармацевтическим образованием: «Лучший врач года»; конкурс фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских пунктов) «Здоровое село»; «Лучший средний медицинский работник», «Земский доктор»					(иные субсидии)									
					местный бюджет		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	
					в том числе:									
					средства от предпринимательской деятельности		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	
Мероприятие 7.5.3. Проведение «ярмарок вакансий» для студентов 4-6 курсов медицинских образовательных организаций высшего образования с участием руководителей медицинских орга-	Задача: создание условий для повышения профессионального уровня знаний и умений медицинских работников	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области	Всего:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Ежегодное проведение (2 раза в год)
					федеральный бюджет		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		
					областной бюджет (субсидия на выполнение государственного задания)		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		
					местный бюджет		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
					внебюд-		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
	ний медицинских работников				(субсидия на выполнение государственного задания)									
					областной бюджет (иные субсидии)		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	
					внебюджетные источники, в том числе:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
					средства от предпринимательской деятельности		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	
Основное мероприятие 7.8. Реализация образовательных программ среднего профессионального обучения (или) программ	Задача: создание условий для повышения профессионального уровня знаний и умений медицинских работников	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области	ОГОБУ СПО «Костромской областной медицинский колледж имени Героя Советского Союза С.А. Богомолова», ОГБПОУ «Шарьинский медицинский колледж»	Всего		55 352,0	44 797,3	50 991,3	55 096,2	59 156,7	66 287,9	331 681,4	Увеличение к концу 2018 года доли специалистов со средним медицинским образованием, получивших образование в профессиональных образовательных организациях, подведомственных Депздраву Костромской области, и трудоустроившихся в медицинских организациях
				федеральный бюджет		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	
				областной бюджет (субсидия на выполнение государственного		55 139,0	44 797,3	50 991,3	48 034,9	52 284,0	58 865,2	310 111,7		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
					вания Костром- ской обла- сти												
Основное мероприятие 9.4. Адаптация и дальнейшее развертывание сервисов медицинской информационной системы в медицинских организациях Костромской области	Задача: масштабирование базы знаний и внедрение электронных образовательных курсов и систем поддержки принятия врачебных решений в повседневную деятельность медицинских работников	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области	ОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр Костромской области»	Всего		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Увеличение к концу 2024 года доли работников здравоохранения Костромской области, прошедших обучение использованию информационно-телекоммуникационных технологий, до 100,0%			
					федеральный бюджет		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		
					областной бюджет (субсидия на выполнение государственного задания)		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		
					местный бюджет		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		
					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						
Основное	Задача: ин-	Депздрав	Депздрав Ко-	ОГБУЗ «Меди-	Всего		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Увеличение к концу			

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					от пред- принима- тельской деятельно- сти									стационарных услови- ях (с учетом иных видов учреждений) до 51,0% к концу 2018 года
					средства территори- ального фонда обязатель- ного ме- дицинско- го страхо- вания Костром- ской обла- сти		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Основное мероприя- тие 10.3. Совершен- ствование системы территори- ального планиро- вания	Задача: по- вышение качества и доступности медицинской помощи, уровня удо- влетворен- ности насе- ления меди- цинской помощью	Депздрав Костром- ской обла- сти	Депздрав Ко- стромской области	Территориаль- ный фонд обязательного медицинского страхования Костромской области, стра- ховые меди- цинские орга- низации	Всего		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
					федераль- ный бюд- жет		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		
					областной бюджет (субсидия на выпол- нение государ- ственного задания)		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		
					местный бюджет		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
					внебюд- жетные источники, в том чис- ле:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
					средства от пред- принима- тельской деятельно- сти		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
					средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Подпрограмма «Организация обеспечения обязательного медицинского страхования граждан Костромской области»	Цель: обеспечение организации обязательного медицинского страхования в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, дополнительное финансирование медицинских организаций	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Костромской области, страховые медицинские организации, медицинские организации	Всего		0,0	0,0	5 812 747,4	5 849 028,0	6 213 086,3	7 412 951,1	25 287 812,8	X
					федеральный бюджет		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
					областной бюджет		0,0	0,0	93 103,3	99 532,3	82 560,0	0,0	275 195,6	
					областной бюджет (субсидия на выполнение государственного задания)		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	
					местный бюджет		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
					внебюджетные источники, в том числе:		0,0	0,0	5 719 644,1	5 749 495,7	6 130 526,3	7 412 951,1	25 012 617,2	
					средства от предпринимательской деятельности		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
					средства территориального фонда обязатель-		0,0	0,0	5 719 644,1	5 749 495,7	6 130 526,3	7 412 951,1	25 012 617,2	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
					в том числе:										
					средства от предпринимательской деятельности		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		
Подпрограмма «Энергосбережение и повышение энергетической эффективности в областных государственных бюджетных учреждениях здравоохранения»	Цель: реализация технических, экономических и организационных мер, направленных на эффективное использование топливно-энергетических ресурсов и повышение энергетической эффективности деятельности областных государственных бюджетных учреждений здравоохранения	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Костромской области, областные государственные учреждения здравоохранения Костромской области	Всего		0,0	0,0	0,0	3 500,0	4 182,0	5 690,0	13 372,0	X	
					федеральный бюджет		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		
					областной бюджет (субсидия на выполнение государственного задания)		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		
					местный бюджет		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
					внебюджетные источники,		0,0	0,0	0,0	3 500,0	4 182,0	5 690,0	13 372,0		
					в том числе:										
					средства от предпринима-		0,0	0,0	0,0	3 500,0	4 182,0	5 690,0	13 372,0		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
обеспечение и пропаганда энергосбережения и повышения энергетической эффективности государственных бюджетных учреждений здравоохранения Костромской области	сбережению и повышению энергетической эффективности деятельности областных бюджетных учреждений здравоохранения Костромской области			охранения	бюджет									энергосбережения, до 6 единиц к концу 2018 года	
					областной бюджет (субсидия на выполнение государственного задания)		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		
					местный бюджет		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		
					в том числе:										
					средства от предпринимательской деятельности		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
Подпрограмма «Развитие скорой медицинской помощи»	Цель: повышение эффективности оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области	Медицинские организации Костромской области, имеющие в своей структуре отделения скорой медицинской помощи; ОГБУЗ	Всего		0,0	0,0	0,0	0,0	99 235,1	137 514,3	236 749,4		
					федеральный бюджет		0,0	0,0	0,0	0,0	47 464,9	68 229,5	115 649,4		
					областной бюджет		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
					областной бюджет (субсидия на выпол-		0,0	0,0	0,0	0,0	51 770,2	65 381,0	117 151,2		

Приложение № 2

к постановлению администрации
Костромской области
от « 25 » февраля 2019 г. № 54-а

ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ,
планируемых к реализации в рамках государственной программы Костромской области
«Развитие здравоохранения Костромской области» в 2019 - 2024 годах

Государственная программа/ подпрограмма/ мероприятие/ ведомственная целевая программа	Цель государственной программы/ подпрограммы, задача основных мероприятий	Ответственный исполнитель	Главный распорядитель бюджетных средств (ответственный исполнитель/ соисполнитель)	Участник мероприятия	Источник финансирования	Расходы (тыс. рублей), в том числе по годам						Итого (за период реализации II этапа), тыс. рублей	Итого (за весь период реализации государственной программы), тыс. рублей	Конечный результат реализации
						2019	2020	2021	2022	2023	2024			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Государственная программа Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области»	Цель: обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области, Депобрунауки Костромской области, Дептрудооащиты Костромской области, Депкультуры Костромской области, Департамент строительства, ЖКХ и ТЭК Костромской		Всего:	14 363 478,2	12 390 671,6	11 438 931,4	11 449 633,4	11 726 546,4	11 772 737,9	73 141 998,9	133 284 289,6	Х
					федеральный бюджет	1 810 520,2	1 976 289,5	484 464,2	474 955,1	771 728,1	814 519,6	6 332 476,7	8 658 924,3	
					областной бюджет	2 969 302,1	349 058,9	282 349,9	300 793,7	285 323,7	285 323,7	4 472 152,0	20 631 196,0	
					областной бюджет (субсидия на выполнение государственного задания)	1 335 885,3	1 391 706,7	1 468 573,8	1 468 573,8	1 468 573,8	1 468 573,8	8 601 887,2	14 775 002,5	
					областной бюджет	188 903,6	22 348,6	16 958,0	15 325,3	15 325,3	15 325,3	274 186,1	792 015,1	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	медицинских организаций													ние доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Костромской области, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н, - до 95% к концу 2020 года, снижение младенческой смертности к концу 2020 года до 6,9 случая на 1 000 новорожденных, родившихся живыми, снижение смертности в возрасте 0 - 4 года включительно к концу 2020 года до 8,0 случая на 1 000 новорожденных, родившихся живыми
Основное мероприятие 1.15.	Задача: обеспечение оптимальной	Депздрав Костромской обла-	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области,	Всего:	127 529,8	39 926,3	0,0	0,0	0,0	0,0	167 492,1	167 492,1	Увеличение числа граждан, прошедших
					федеральный бюд-	123 929,8	33 962,3	0,0	0,0	0,0	0,0	157 892,1	157 892,1	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	записи на прием к врачу, формирование системы защиты прав пациентов													помощь, на базе которых функционируют каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций (пост страхового представителя, телефон, терминал для связи со страховым представителем), до 54,8%; увеличение доли впервые в жизни установленных хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ), выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом осмотре у взрослого населения, от общего числа ХНИЗ с впервые установленным диагнозом до 20%; увеличение количества посещений при выездах мобильных медицинских бригад до 54,3 тыс. посещений
Основное мероприятие 1.16. Региональный	Задача: снижение младенческой смертности в Костромской	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области, Депобрнауки Костромской	Всего:	103 073,8	102 073,8	43 000,0	42 000,0	498 530,0	497 530,0	1 286 207,6	1 286 207,6	Снижение смертности детей в возрасте 0-1 года до 6,2 случая на
					федеральный бюджет	55 170,1	55 170,1	0,0	0,0	453 000,0	453 000,0	1 016 340,2	1 016 340,2	
					областной	2 903,7	2 903,7	0,0	0,0	4 530,0	4 530,0	14 867,4	14 867,4	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	риовыделе- нием				нение государ- ственного задания)									
					областной бюджет (иные субсидии)	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	
					внебюд- жетные источники, в том чис- ле:									
					средства от пред- принима- тельской деятельно- сти	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
					средства территори- ального фонда обязатель- ного ме- дицинско- го страхо- вания Костром- ской обла- сти	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Мероприя- тие 2.1.2. Повыше- ние каче- ства про- филактики, диагности- ки и эф- фективно- сти лече- ния боль- ных тубер- кулезом	Задача: уве- личение доли аба- циллирован- ных больных туберкуле- зом от числа больных туберкуле- зом с бакте- риовыделе- нием	Депздрав Костром- ской обла- сти	Депздрав Костромской области	ОГБУЗ «Ко- стромской противоту- беркулезный диспансер»	Всего:	125 810,2	127 584,3	133 954,8	133 954,8	133 954,8	133 954,8	789 213,7	1 446 310,7	Увеличение к концу 2024 года доли абацилли- рованных боль- ных туберкуле- зом от числа больных тубер- кулезом с бакте- риовыделением до 81,0%
					федераль- ный бюд- жет	1 610,1	1 610,1	1 610,1	1 610,1	1 610,1	1 610,1	9 660,6	39 832,1	
					областной бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
					областной бюджет (субсидия на выпол- нение государ- ственного задания	124 115,3	125 889,4	132 259,9	132 259,9	132 259,9	132 259,9	779 044,3	1 391 397,3	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15		
инфицированным ВИЧ, гепатитами В и С	ной медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С			профилактике и борьбе с инфекционными заболеваниями»	бюджет										та человека, получающих антиретровирусную терапию, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, до 73,5%, ожидаемой продолжительности жизни ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию в соответствии с действующими стандартами, до 68,0 лет	
					областной бюджет (субсидия на выполнение государственного задания)	24 015,8	25 152,8	26 530,7	26 530,7	26 530,7	26 530,7	155 291,4	281 361,5			
					областной бюджет (иные субсидии)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	880,7		
					местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
					внебюджетные источники, 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		
Основное мероприятие 2.3. Совершенствование системы оказания медицинской помощи	Задача: модернизация наркологической службы области	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области	ОГБУЗ «Костромской областной наркологический диспансер»	Всего:	61 198,3	62 961,0	66 219,3	66 219,3	66 219,3	66 219,3	389 036,5	648 762,2	Х		
					федеральный бюджет	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			
					областной бюджет (субсидия на выпол-	60 598,3	62 361,0	65 619,3	65 619,3	65 619,3	65 619,3	385 436,5	642 115,1			

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
нарколо- гическим больным					нение государ- ственного задания)										
					областной бюджет (иные субсидии)	0,0	0,0	212,0	738,1	497,0	0,0	0,0	1 447,1		
					местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
					внебюд- жетные источники,	600,0	600,0	600,0	600,0	600,0	600,0	600,0	3 600,0	5 200,0	
					в том чис- ле:										
					средства от пред- принима- тельской деятельно- сти	600,0	600,0	600,0	600,0	600,0	600,0	600,0	600,0	3 600,0	5 200,0
					средства территори- ального фонда обязатель- ного ме- дицинско- го страхо- вания Костром- ской обла- сти	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприя- тие 2.3.1. Оказание специали- зированной нарко- логической помощи в ОГБУЗ «Костром- ской об- ластной нарколо- гический диспан-	Задача: мо- дернизация наркологи- ческой службы области	Депздрав Костром- ской обла- сти	Депздрав Костромской области	ОГБУЗ «Ко- стромской областной наркологиче- ский диспан- сер»	Всего:	56 598,3	58 361,8	61 619,3	61 619,3	61 619,3	61 619,3	361 436,5	600 962,5	Увеличение к концу 2024 года числа больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет, – до 11,9 случая на 100 больных наркоманией среднегодового контингента, числа больных алкоголизмом, находящихся в	
					федераль- ный бюд- жет	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 выпол- нение государ- ственного задания)	56 598,3	58 361,8	61 619,3	61 619,3	61 619,3	61 619,3	361 436,5	599 515,4		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15				
сер»					областной бюджет (иные субсидии)	0,0	0,0	212,0	738,1	497,0	0,0	0,0	1 447,1	ремиссии более 2-х лет, – 11,2 случая на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента				
					местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0			
					внебюджетные источники, 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	
					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	
					Всего:	4 000,0	4 000,0	4 000,0	4 000,0	4 000,0	4 000,0	4 000,0	4 000,0		4 000,0	4 000,0	24 000,0	38 563,3
Мероприятие 2.3.2. Внедрение стандартов оказания специализированной наркологической помощи в медицинских организациях Костромской области	Задача: модернизация наркологической службы области	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области	ОГБУЗ «Костромской областной наркологический диспансер»	федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Увеличение к концу 2024 года числа больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет, – до 11,9 случая на 100 больных наркоманией среднегодового контингента, числа больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2-х лет, – 11,2 случая на 100 больных				
					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)	4 000,0	4 000,0	4 000,0	4 000,0	4 000,0	4 000,0	4 000,0	24 000,0		38 563,3			
					областной бюджет (иные субсидии)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0		
					местный	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0	0,0	
					Всего:	4 000,0	4 000,0	4 000,0	4 000,0	4 000,0	4 000,0	4 000,0	4 000,0		4 000,0	24 000,0	38 563,3	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					в том числе:									
					средства от предпринимательской деятельности	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	
Мероприятие 2.3.4. Приобретение расходных материалов для проведения исследований в химикотоксикологической лаборатории ОГБУЗ «Костромской областной наркологический диспансер»	Задача: модернизация наркологической службы области	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области	ОГБУЗ «Костромской областной наркологический диспансер»	Всего:	600,0	600,0	600,0	600,0	600,0	600,0	3 600,0	9 236,4	X
					федеральный бюджет	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	
					областной бюджет (субсидия на выполнение государственного задания)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4 036,4	
					областной бюджет (иные субсидии)	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	
					внебюджетные источники,	600,0	600,0	600,0	600,0	600,0	600,0	3 600,0	5 200,0	
					в том числе:									
					средства от предпринима-	600,0	600,0	600,0	600,0	600,0	600,0	3 600,0	5 200,0	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
ОГБУЗ «Костромская областная психиатрическая больница»	методов психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации				нение государственного задания)										
					областной бюджет (иные субсидии)	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		
					внебюджетные источники,	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 2.4.6. Оказание психиатрической помощи населению Костромской области	Задача: совершенствование методов диагностики и лечения психических расстройств, внедрение современных методов психосоциальной терапии и психосоциальной	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области	ОГБУЗ «Костромская областная психиатрическая больница», ОГБУЗ «Шарьинский психоневрологический диспансер», ОГБУЗ «Костромской медицинский центр психотерапии и	Всего:	459 069,7	464 323,9	487 743,0	487 743,0	487 743,0	487 743,0	2 874 365,6	4 979 808,6	Снижение к концу 2024 года доли больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности больных психическими расстройствами, госпитализированных в течение года, до	
					Федеральный бюджет	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		
					областной бюджет (субсидия на выполнение государственного задания)	458 449,7	464 323,9	487 743,0	487 743,0	487 743,0	487 743,0	2 873 745,6	4 946 995,3		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15		
Мониторинг динамики дорожно-транспортного травматизма и реализации мероприятий подпрограммы	смертности и летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий	ской области	области	области	ный бюджет											
					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)	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	
					Основное мероприятие 2.9. Совершенствование системы	Задача: совершенствование методов диагностики и лечения боль-	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области	Областные государственные бюджетные учреждения здравоохранения,	Всего:	476 532,1	361 179,4	380 028,8	380 028,8	380 028,8	380 028,8
федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0						0,0	0,0	0,0	52 078,2			
областной бюджет	41 560,0	5 620,0	5 620,0	5 620,0						5 620,0	5 620,0	69 660,0	101 763,0			

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями	ных прочими заболеваниями			территориальный фонд обязательного медицинского страхования Костромской области	областной бюджет (субсидия на выполнение государственного задания)	332 928,3	348 361,7	367 211,1	367 211,1	367 211,1	367 211,1	2 150 134,4	3 572 919,8		
					областной бюджет (иные субсидии)	102 043,8	7 197,7	7 197,7	7 197,7	7 197,7	7 197,7	138 032,3	380 110,2		
					местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
					внебюджетные источники, в том числе:	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		4 528 407,6
					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		4 528 407,6
					Всего:	18 177,1	18 177,1	18 177,1	18 177,1	18 177,1	18 177,1	18 177,1	109 062,6		147 885,2
Основное мероприятие 2.10. Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи	Задача: оказание высокотехнологичной медицинской помощи жителям Костромской области	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области, Департамент строительства, ЖКХ и ТЭК Костромской области	ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница имени Королева Е.И.», территориальный фонд обязательного медицинского	федеральный бюджет	2 984,1	2 984,1	2 984,1	2 984,1	2 984,1	2 984,1	17 904,6	20 512,4	X	
					областной бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
					областной бюджет (субсидия на выполнение	15 193,0	15 193,0	15 193,0	15 193,0	15 193,0	15 193,0	91 158,0	103 593,0		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
				обязательно-го медицинского страхования Костромской области, областные государственные бюджетные учреждения здравоохранения	государственного задания)									одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) в Костромской области до 23,1%; увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, в Костромской области до 60,0%; увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I - II стадии), в Костромской области до 59,7%; рост распространенности онкологических заболеваний (сумма вновь заболевших и состоящих на учете) до 3 310,5 случаев на 100 тыс. населения
					областной бюджет (иные субсидии)	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	
					внебюджетные источники,	751 800,0	975 000,0	1 128 010,0	1 173 110,0	1 220 020	1 268 820,0	6 516 760,0	6 516 760,0	
					в том числе:									
					средства от предпринимательской деятельности	100,0	100,0	110,0	110,0	120,0	120,0	660,0	660,0	
					средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области	751 700,0	974 900,0	1 127 900,0	1 173 000,0	1 219 900,0	1 268 700,0	6 516 100,0	6 516 100,0	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					внебюджетные источники,	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	700,0	
					в том числе:									
					средства от предпринимательской деятельности	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	700,0	
					средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Основное мероприятие 3.4. Создание единого информационного пространства	Задача: организация современных центров гемодиализа	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области	Медицинская организация «Нефрологический экспертный совет»	Всего:	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 700,0	X
					федеральный бюджет	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	
					областной бюджет (субсидия на выполнение государственного задания)	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	
					местный бюджет	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	1 700,0	
					в том числе:									

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15		
ка» с круглосуточным пребыванием на 50 коек «мать и дитя» по профилям: пульмонология, гастроэнтерология, неврология, нефрология (II этап реабилитационной помощи)					бюджет											
					внебюджетные источники,	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	
Основное мероприятие 5.4. Организация сети кабинетов реабилитации в амбулаторно-поликлинических медицинских организациях (III этап реабилитационной помощи)	Задача: развитие медицинской реабилитации населения	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области		Всего:	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	X		
					федеральный бюджет	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			
					областной бюджет (субсидия на выполнение государственного задания)	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			
					местный бюджет	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			
					в том чис-											

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					фонда обязатель- ного ме- дицинско- го страхо- вания Костром- ской обла- сти									медицинской помощи - до 9%; обеспечение полноты выбор- ки наркотиче- ских и психо- тропных лекар- ственных препа- ратов в рамках заявленных потребностей в соответствии с планом распре- деления нарко- тических лекар- ственных препа- ратов и психо- тропных ве- ществ - до 87,0% Обеспеченность койками для оказания палли- ативной меди- цинской помо- щи - 1,19 на 100 000 человек взрослого насе- ления; увеличе- ние числа амбу- латорных посе- щений с паллиа- тивной целью к врачам- специалистам и среднему меди- цинскому пер- соналу любых специальнос- тей - до 3,5 посещений на 10 000 насе- ления; увеличе- ние доли посе- щений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
медицинских организаций					бюджет												
					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	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				
Основное мероприятие 7.6. Организация последипломной подготовки медицинских работников	Задача: создание условий для повышения профессионального уровня знаний и умений медицинских работников	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области, ОГОБУ СПО «Костромской областной медицинский колледж имени Героя Советского Союза С.А. Богомолова», ОГБПОУ «Шарьинский медицинский колледж»	Всего:	10 535,9	10 535,9	10 535,9	10 535,9	10 535,9	10 535,9	64 630,9	126 591,3	Доля врачей, имеющих квалификационную категорию, из числа работающих в медицинских организациях Костромской области к концу 2024 года - 45,0%, доля средних медицинских работников, имеющих квалификационную категорию, из числа работающих в медицинских организациях Костромской области к концу 2024 года - 40,0%			
					федеральный бюджет	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				
					областной бюджет (субсидия на выполнение государственного задания)	10 035,9	10 319,0	10 319,0	10 319,0	10 319,0	10 319,0	61 630,9	121 371,3				
					областной бюджет (иные субсидии)	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				
					внебюджетные источники,	500,0	500,0	500,0	500,0	500,0	500,0	3 000,0	5 220,0				
					в том чис-												

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
ный контракт	нального уровня знаний и умений медицинских работников				бюджет										
					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
Основное мероприятие 7.8. Реализация образовательных программ среднего профессионального	Задача: создание условий для повышения профессионального уровня знаний и умений медицинских	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области	ОГОБУ СПО «Костромской областной медицинский колледж имени Героя Советского Союза С.А. Богомолова», ОГБПОУ	Всего	64 927,8	67 965,3	71 888,8	62 788,8	62 188,8	61 588,8	391 348,3	723 029,7	X	
					федеральный бюджет	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		
					областной бюджет (субсидия на выпол-	58 211,4	61 248,9	65 172,4	56 072,4	56 472,4	54 872,4	351 049,9	661 161,6		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					бюджет									
					внебюджетные источники,	12 000,0	12 500,0	13 000,0	13 500,0	14 000,0	14 500,0	79 500,0	79 500,0	106,7 человек на 10 000 населения; увеличение обеспеченности населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, - до 21,1 человек на 10 000 населения; увеличение доли специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов - до 77,5%; увеличение числа специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, до 9 200 человек; обеспечение укомплектованности врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных усло-
					в том числе:									
					средства от предпринимательской деятельности	8 000,0	8 500,0	9 000,0	9 500,0	10 000,0	10 500,0	55 500,0	55 500,0	
					средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области	4 000,0	4 000,0	4 000,0	4 000,0	4 000,0	4 000,0	24 000,0	24 000,0	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
					ного медицинско-го страхования Костромской области									100%; увеличение доли медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи, для которых организованы автоматизированные рабочие места, подключенные к медицинским информационным системам государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, к концу 2021 года до 100,0%; увеличение количества автоматизированных рабочих мест в государственных и муниципальных медицинских организациях Костромской области к концу 2021 года - до 3 180 единиц, увеличение доли автоматизированных рабочих мест медицинских работников государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области,

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
														<p>подключенных к защищенной сети передачи данных субъекта Костромской области (ТВСП МО), к концу 2021 года до 100%; увеличение доли автоматизированных рабочих мест медицинских работников государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, подключенных к защищенной сети передачи данных субъекта Костромской области (ФАП и ФП), к концу 2021 года до 100%; увеличение количества фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов, подключенных к сети Интернет, к концу 2021 года до 312 единиц; увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, включая их структурные подразделе-</p>

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
														<p>ния (в том числе фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов, подключенных к сети Интернет), использующих медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, подключенные к подсистемам ЕГИСЗ (ТВСП МО), к концу 2021 года до 100%; увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, включая их структурные подразделения (в том числе фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов, подключенных к сети Интернет), использующих медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, подключенные к подсистемам ЕГИСЗ</p>

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
														<p>(ФАП и ФП), к концу 2022 года до 100%; увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами Фонда социального страхования в электронном виде (ТВСП МО), к концу 2021 года до 100%; увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами Фонда социального страхования в электронном виде (ФАП и ФП), к концу 2024 года до 100%; увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, обеспе-</p>

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
														<p>чивающих информационное взаимодействие с информационными системами учреждений медико-социальной экспертизы для обмена документами в электронном виде, при направлении гражданина на медико-социальную экспертизу к концу 2021 года до 100%; увеличение доли медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Костромской области, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информационных систем в сфере здравоохранения Костромской области, к концу 2022 года до 100%; увеличение доли отде-</p>

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
														лений (станций и подстанций) государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью» Костромской области, к концу 2020 года до 100%; увеличение доли отделений государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью» (в части управления

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
														санитарной авиацией)» Костромской области, к концу 2020 года до 100%; увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая фельдшерско-акушерские пункты и фельдшерские пункты, подключенные к сети Интернет), участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением» Костромской области, к концу 2019 года до 100%; увеличение доли аптечных организаций Костромской области, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, под-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
														<p>ключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением» Костромской области, к концу 2019 года до 100%; увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая фельдшерско-акушерские пункты и фельдшерские пункты, подключенные к сети Интернет), оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь и осуществляющих первичный прием граждан, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление потоками пациентов» (ТВСП МО) Костромской области, к концу 2020 года до 100%; увеличение доли государственных и муниципальных</p>

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
														<p>медицинских организаций и их структурных подразделений (включая фельдшерско-акушерские пункты и фельдшерские пункты, подключенные к сети Интернет), оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь и осуществляющих первичный прием граждан, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление потоками пациентов» (ФАП и ФП) Костромской области, к концу 2021 года до 100%; увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая фельдшерско-акушерские пункты и фельдшерские пункты, подключенные к сети Интернет), подключенных к централизованной системе</p>

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
														<p>(подсистеме) «Телемедицинские консультации» Костромской области (ТВСП МО), к концу 2022 года до 100%; увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая фельдшерско-акушерские пункты и фельдшерские пункты, подключенные к сети Интернет), подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Телемедицинские консультации» Костромской области (ФАП и ФП), к концу 2022 года до 100%; увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая фельдшерско-акушерские пункты и фельдшерские пункты, подключенные к сети Ин-</p>

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
														<p>тернет), подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» Костромской области (ТВСП МО), к концу 2020 года до 100%; увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая фельдшерско-акушерские пункты и фельдшерские пункты, подключенные к сети Интернет), подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» Костромской области (ФАП и ФП), к концу 2021 года до 100%; увеличение доли клинико-диагностических лабораторий государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области,</p>

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
														<p>подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» Костромской области, к концу 2020 года до 100%; увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Центральный архив медицинских изображений» Костромской области, к концу 2021 года до 100%; увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи беременным женщинам, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организации оказания меди-</p>

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
														<p>цинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (Мониторинг беременных)» Костромской области, к концу 2021 года до 100%; увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений (включая фельдшерско-акушерские пункты и фельдшерские пункты, подключенные к сети Интернет), участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)» Костромской области (ТВСП МО), к концу</p>

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
														<p>2022 года до 100%; увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений (включая фельдшерско-акушерские пункты и фельдшерские пункты, подключенные к сети Интернет), участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)» Костромской области (ФАП и ФП), к концу 2022 года до 100%; увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их</p>

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
														<p>структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» Костромской области, к концу 2022 года до 100%; увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений общего профиля и сердечно-сосудистых центров, участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми</p>

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
														заболеваниями» Костромской области, к концу 2022 года до 100%; увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений (включая фельдшерско-акушерские пункты и фельдшерские пункты, подключенные к сети Интернет), которые формируют реестр счетов об оказанной медицинской помощи на основании сведений электронных медицинских карт граждан, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования (ТВСП МО), к концу 2021 года до 100%; увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
														(включая фельдшерско-акушерские пункты и фельдшерские пункты, подключенные к сети Интернет), которые формируют реестр счетов об оказанной медицинской помощи на основании сведений электронных медицинских карт граждан, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования (ФАП и ФП), к концу 2021 года до 100%; увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений (включая фельдшерско-акушерские пункты и фельдшерские пункты, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают структурированные электронные

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
														<p>медицинские документы в подсистему «Региональная интегрированная электронная медицинская карта» (ТВСП МО), к концу 2021 года до 100%; увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений (включая фельдшерско-акушерские пункты и фельдшерские пункты, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают структурированные электронные медицинские документы в подсистему «Региональная интегрированная электронная медицинская карта» (ФАП и ФП), к концу 2023 года до 100%; увеличение доли государственных и муниципальных</p>

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
														<p>медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений (включая фельдшерско-акушерские пункты и фельдшерские пункты, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, подключенных к государственным информационным системам в сфере здравоохранения Костромской области, соответствующим требованиям Минздрава России (ТВСП МО), к концу 2022 года до 100%; увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений (включая фельдшерско-акушерские пункты и фельдшерские пункты, подключенные к сети Интернет), оказы-</p>

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
														<p>вающих медицинскую помощь, подключенных к государственным информационным системам в сфере здравоохранения Костромской области, соответствующим требованиям Минздрава России (ФАИ и ФП), к концу 2022 года до 100%; увеличение доли медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Костромской области, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций, к концу 2022 года до 100%; увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных</p>

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
														<p>подразделений (включая фельдшерско-акушерские пункты и фельдшерские пункты, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают сведения о созданных электронных медицинских документах в подсистему «Реестр электронных медицинских документов» ЕГИСЗ (ТВСП МО), к концу 2024 года до 100%; увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений (включая фельдшерско-акушерские пункты и фельдшерские пункты, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают сведения о созданных электронных</p>

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15				
ния					внебюджетные источники,	6 880 735,6	7 162 239,0	7 497 996,1	7 452 896,1	7 405 996,1	7 357 196,1	43 757 059,0	67 953 745,6					
					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	6 880 735,6	7 162 239,0	7 497 996,1	7 452 896,1	7 405 996,1	7 357 196,1	43 757 059,0	67 953 745,6					
Основное мероприятие 11.3. Финансовое обеспечение оплаты стоимости медицинской помощи, оказанной медицинскими организациями Костромской области лицам, застрахованным на территории других субъектов Российской Федерации	Задача: финансовое обеспечение оплаты стоимости медицинской помощи, оказанной медицинскими организациями Костромской области лицам, застрахованным на территории других субъектов Российской Федерации	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Костромской области, страховые медицинские организации	Всего	230 000,0	230 000,0	230 000,0	230 000,0	230 000,0	230 000,0	1 380 000,0	1 883 000,0					
					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	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,	230 000,0	230 000,0	230 000,0	230 000,0	230 000,0	230 000,0	1 380 000,0	1 883 000,0					
					в том числе:													

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15					
нию ремонта медицинского оборудования					сти средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области	46 000,0	46 000,0	46 000,0	46 000,0	46 000,0	46 000,0	276 000,0	588 930,6						
Основное мероприятие 11.5. Финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования на территории субъектов Российской Федерации (софинансирование расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала)	Задача: ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	Депздрав Костромской области	Депздрав Костромской области	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Костромской области, страховые медицинские организации	Всего	46 001,4	129 735,9	188 599,4	188 599,4	188 599,4	188 599,4	188 599,4	930 134,9	930 134,9					
					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	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	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, 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	46 001,4	129 735,9	188 599,4	188 599,4	188 599,4	188 599,4	188 599,4	188 599,4	188 599,4	188 599,4	930 134,9	930 134,9		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	первичной медико-санитарной помощи»	формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»		бюджет							
				областной бюджет	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	
				внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
				Всего	14 045,8	39 962,3	0,0	0,0	0,0	0,0	54 008,1
				федеральный бюджет	10 445,8	33 962,3	0,0	0,0	0,0	0,0	44 408,1
				областной бюджет	3 600,0	6 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	9 600,0
				местный бюджет	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		
		подпрограмма «Развитие скорой медицинской помощи»	061	Всего	100 000,4	112 581,5	118 210,8	118 210,8	118 210,8	118 210,8	685 425,1
				федеральный бюджет	85 500,8	82 823,0	82 274,2	82 274,2	82 274,2	82 274,2	497 420,6
				областной бюджет	14 499,6	29 758,5	35 936,6	35 936,6	35 936,6	35 936,6	188 004,5
				местный бюджет	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
1.2.	Федеральный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»										
1.2.1.	Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	подпрограмма «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»	061	Всего	83 530,8	95 280,6	74 180,1	127 301,0	56 904,0	99 625,5	536 822,0
				федеральный бюджет	83 530,8	95 280,6	74 180,1	107 301,0	56 904,0	99 625,5	516 822,0
				областной бюджет	0,0	0,0	0,0	20 000,0	0,0	0,0	20 000,0
				местный бюджет	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
1.3.	Федеральный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями»										
1.3.1.	Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями»	подпрограмма «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»	061	Всего	2 058 241,5	2 414 108,2	1 242 845,1	1 310 510,0	1 251 520,0	1 300 320,0	9 577 544,8
				федеральный бюджет	1 249 194,1	1 381 302,9	114 835,1	137 400,0	31 500,0	31 500,0	2 945 732,1
				областной бюджет	57 247,4	57 805,3	0,0	0,0	0,0	0,0	115 052,7
				местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
				внебюджетные источники	751 800,0	975 000,0	1 128 010,0	1 173 110,0	1 220 020,0	1 268 820,0	6 516 760,0
1.4.	Федеральный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»										
1.4.1.	Региональный проект	подпрограмма «Профилактика»	061	Всего	103 073,8	12 073,8	43 000,0	42 000,0	498 530,0	497 530,0	1 286 207,6

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
				внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3.7.	x	подпрограмма «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»	061	Всего	162 461,4	172 228,0	172 251,5	167 051,5	162 551,5	165 851,5	1 002 395,4
				федеральный бюджет	10 200,0	10 200,0	10 200,0	10 200,0	10 200,0	10 200,0	61 200,0
				областной бюджет	113 411,4	119 278,0	123 201,5	114 101,5	113 501,5	112 901,5	696 395,4
				местный бюджет	38 350,0	42 250,0	38 350,0	42 250,0	38 350,0	42 250,0	241 800,0
				внебюджетные источники	500,0	500,0	500,0	500,0	500,0	500,0	3 000,0
3.8.	x	подпрограмма «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях»	061	Всего	346 862,1	346 026,2	346 026,2	346 026,2	346 026,2	346 026,2	2 076 993,1
				федеральный бюджет	116 862,1	116 026,2	116 026,2	116 026,2	116 026,2	116 026,2	696 993,1
				областной бюджет	230 000,0	230 000,0	230 000,0	230 000,0	230 000,0	230 000,0	1 380 000,0
				местный бюджет	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
3.9.	x	подпрограмма «Развитие информатизации в здравоохранении»	061	Всего	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
				федеральный бюджет	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
				местный бюджет	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
3.10.	x	подпрограмма «Совершенствование системы территориального планирования Костромской области»	061	Всего	2 554 818,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2 554 818,6
				федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
				областной бюджет	2 554 818,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2 554 818,6
				местный бюджет	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
3.11.	x	Подпрограмма «Организация обеспечения обязательного медицинского страхования граждан Костромской области»	061	Всего	7 202 737,0	7 567 974,9	7 962 595,5	7 917 495,5	7 870 595,5	7 821 795,5	46 343 193,9
				федеральный бюджет	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
				местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
				внебюджетные источники	7 202 737,0	7 567 974,9	7 962 595,5	7 917 495,5	7 870 595,5	7 821 795,5	46 343 193,9

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
3.12.	x	подпрограмма «Энергосбережение и повышение энергетической эффективности в областных государственных бюджетных учреждениях здравоохранения»	061	Всего	6 850,0	7 913,0	0,0	0,0	0,0	0,0	14 763,0
				федеральный бюджет	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	
				местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
				внебюджетные источники	6 850,0	7 913,0	0,0	0,0	0,0	14 763,0	
3.13.	x	подпрограмма «Развитие скорой медицинской помощи»	061	Всего	40 217,1	42 121,2	44 404,7	44 404,7	44 404,7	44 404,7	259 957,1
				федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
				областной бюджет	40 217,1	42 121,2	44 404,7	44 404,7	44 404,7	259 957,1	
				местный бюджет	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	
4.	Итого	x	x	Всего	14 363 478,2	12 390 671,6	11 438 931,4	11 449 633,4	11 726 546,4	11 772 737,9	73 141 998,9
				федеральный бюджет	1 810 520,2	1 976 289,5	484 464,2	474 955,1	771 728,1	814 519,6	6 332 476,7
				областной бюджет	4 494 091,0	1 763 114,2	1 767 881,7	1 784 692,8	1 769 222,8	1 769 222,8	13 348 225,3
				местный бюджет	38 350,0	42 250,0	38 350,0	42 250,0	38 350,0	42 250,0	241 800,0
				внебюджетные источники	8 020 517,0	8 609 017,9	9 148 235,5	9 147 735,5	9 147 245,5	9 146 745,5	53 219 496,9

Приложение № 4

к постановлению администрации
Костромской области
от « 25 » февраля 2019 г. № 54-а

СВЕДЕНИЯ О ПОКАЗАТЕЛЯХ (ИНДИКАТОРАХ)
государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области»
в 2013 - 2018 годах

№ 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
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	Обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской 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	16,10	16,00	15,90	15,80	15,70	15,60	15,60	Указ Президента Российской Федерации от 14 ноября 2017 года № 548 «Об оценке эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации» (далее – Указ Президента Российской Федерации от 14.11.2017 № 548), постановление Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 года № 294 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» (далее – постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294), 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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
												государственной власти Костромской области» (далее – распоряжение губернатора Костромской области от 07.10.2012 № 1347-р)
2.			Смертность населения в трудоспособном возрасте	Случаев на 100 000 человек соответствующего возраста	615,4	597,4	596,5	596,0	595,9	595,9	595,9	Распоряжение губернатора Костромской области от 07.10.2012 № 1347-р
3.			Смертность от болезней системы кровообращения	Случаев на 100 000 человек населения	982,8	900,0	820,00	740,00	701,00	687,00	649,40	Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения» (далее – Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 598), постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294, распоряжение администрации Костромской области от 28.02.2013 № 41-ра; распоряжение губернатора Костромской области от 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	Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 598, постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294; 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	Соглашение между Министерством здравоохранения Российской Федерации и администрацией Костромской области о предоставлении в 2013 году субсидии из федерального бюджета бюджету Костромской области на софинансирование расходных обязательств Костромской области, связанных с реализацией мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях, от 18 ноября 2013 года № 533/ДТП-2013-1143
6.			Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)	Случаев на 100 000 человек населения	237,20 (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)	Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 598, постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294, распоряжение администрации Костромской области от 28.02.2013 № 41-ра; распоряжение губернатора Костромской области от 07.10.2012 № 1347-р
7.			Смертность от туберкулеза	Случаев на 100 000 человек	4,10	4,00	4,00	3,90	3,80	3,70	3,60	Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 598, постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			мых на предоставление услуг в сфере здравоохранения									
14.		Обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи	Потребление алкогольной продукции (в перерасчете на абсолютный алкоголь) в год	Литров на душу населения в год	14,8	14,2	13,6	13,0	12,4	11,8	11,2	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
15.			Коэффициент рождаемости	Единиц	13,3	13,3	16,2	16,2	16,2	16,2	16,3	Распоряжение губернатора Костромской области от 07.10.2012 № 1347-р
16.			Суммарный коэффициент рождаемости (число детей, рожденных одной женщиной на протяжении всего репродуктивного периода (15–49 лет))	Единиц	1,83	1,77	1,75	1,75	1,74	1,87	1,87	Распоряжение губернатора Костромской области от 07.10.2012 № 1347-р
17.			Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	Лет	69,5	70,8	71,4	72,0	72,6	71,0	71,5	Указ Президента Российской Федерации от 14.11.2017 № 548, постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294, распоряжение губернатора Костромской области от 07.10.2012 № 1347-р, распоряжение администрации Костромской области от 28.02.2013 № 41-ра
17.1.			Число посещений к врачам на I сельского жителя в год	Единиц	-	-	-	-	5,8	5,9	5,9	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
17.2.			Уровень госпитализации	Случаев на 100 человек сельского населения	-	-	-	-	21,1	21,0	19,9	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
18.			Доля государственных медицинских организаций, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта, в об-	Процентов	59,0	58,0	56,0	55,0	56,0	57,0	4,0	Распоряжение губернатора Костромской области от 07.10.2012 № 1347-р

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			шем количестве государственных медицинских организаций									
19.		Определение возможности оптимизации медицинской помощи в амбулаторных условиях и повышения доступности для пациентов необходимых лекарственных препаратов	Удовлетворение 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	99,2	99,2	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
20.		Обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами	Обеспеченность врачами (с федеральными медицинскими организациями)	Человек на 10 000 человек населения	-	-	-	29,9	30,0	30,5	30,9	-
21.	Обеспеченность врачами (без федеральных медицинских организаций)		Человек на 10 000 человек населения	28,8	28,9	29,3	28,8	29,4	29,5	31,3	Распоряжение администрации Костромской области от 28.02.2013 № 41-ра	
22.	Обеспеченность средним медицинским персоналом		Человек на 10 000 человек населения	103,6	102,1	104,0	105,8	107,6	109,5	111,3	Распоряжение губернатора Костромской области от 07.10.2012 № 1347-р	
23.	Обеспеченность врачами сельского населения		Человек на 10 000 человек сельского населения	12,3	12,4	12,5	13,0	13,5	13,5	13,6	Распоряжение губернатора Костромской области от 07.10.2012 № 1347-р	
24.	Обеспеченность средним медицинским персоналом сельского населения		Человек на 10 000 человек сельского населения	72,7	72,8	72,9	73,0	73,1	73,2	73,2	Распоряжение губернатора Костромской области от 07.10.2012 № 1347-р	
25.	Обеспеченность врачами клинических специ-		Человек на 10 000 человек	73,6	73,7	73,8	73,9	73,9	74,0	74,1	Распоряжение губернатора Костромской области от 07.10.2012 № 1347-р	

I	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			альностей	сельского населения								
26.			Соотношение врачей и среднего медицинского персонала		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
26.1			Количество среднего медицинского персонала, приходящегося на 1 врача	Человек	-	-	-	-	-	3,22	3,19	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
27.			Отношение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в Костромской области	Процентов	149,7	161,8	150,7	166,8	180,0	180,0*	200,0	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294, распоряжение администрации Костромской области от 28.02.2013 № 41-ра
28.			Отношение средней заработ-	Процентов	79,0	81,8	76,2	80,9	90,0	90,0*	100,0	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294, распоряжение

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			ной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в Костромской области									администрации Костромской области от 28.02.2013 № 41-па
29.			Отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физиче-	Процентов	48,0	50,1	51,0	48,5	58,0	80,0*	100,0	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294, распоряжение администрации Костромской области от 28.02.2013 № 41-па

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			ских лиц в Костромской области									
30.		Развитие информатизации здравоохранения	Доля лечебно-профилактических медицинских организаций, использующих информационные системы ведения первичной информации	Процентов	0,00	40,00	80,00	100,00	100,00	100,00	100,00	-
31.		Совершенствование организации оказания медицинской помощи в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	Удовлетворенность населения медицинской помощью	Процентов	58,00	60,00	62,00	65,00	67,00	69,00	71,00	Распоряжение губернатора Костромской области от 07.10.2012 № 1347-р, постановление администрации Костромской области о Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на текущий год и плановый период
32.		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	-
33.		Организация медицинской помощи больным хронической почечной недостаточностью на территории Костромской области	Количество гемодиализных мест	Единиц	25	34	50	51	52	56	58	-
34.		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	-
35.		Совершенствование организации оказания медицинской помощи в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	Расходы консолидированного бюджета области на здравоохранение в части увеличения стоимости основных средств	Тыс. рублей	6 322,4	6 803,8	1 560,7	2 675,3	2 675,3	2 835,8	3 006,0	Распоряжение губернатора Костромской области от 07.10.2012 № 1347-р

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
36.		Реализация технических, экономических и организационных мер, направленных на эффективное использование топливно-энергетических ресурсов и повышение энергетической эффективности деятельности областных государственных бюджетных учреждений здравоохранения	Индекс годового удельного расхода потребления электрической энергии за счет внедрения систем энергосбережения и повышения энергетической эффективности в областных государственных бюджетных учреждениях здравоохранения к базовому 2014 году	Процентов	-	-	100,0	-	100,0	100,0	99,0	-
37.			Индекс годового удельного расхода потребления тепловой энергии за счет внедрения систем энергосбережения и повышения энергетической эффективности в областных государственных бюджетных учреждениях здравоохранения к базовому 2014 году	Процентов	-	-	100,0	-	100,0	100,0	97,1	-
Подпрограмма «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»												
38.	Обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи	Профилактика и раннее выявление заболеваний, в том числе у детей	Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей	Процентов	84,20	84,50	84,80	85,00	90,0	91,0	92,0	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294, распоряжение губернатора Костромской области от 07.10.2012 № 1347-р
39.			Обеспечение взрослого населения иммунизацией против пневмококковой инфекции	Человек	-	-	-	525	441	385	416	-
39.1.				Охват населения иммунизацией	Процентов	-	-	-	-	89,0	90,0	92,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			против пневмококковой инфекции в декретированные сроки									
39.2.			Смертность от всех причин среди сельского населения	Случаев на 1 000 человек населения	-	-	-	-	17,4	17,4	17,4	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
40.			Охват профилактическими прививками против клещевого вирусного энцефалита (от запланированных)	Процентов	-	-	-	-	95,0	95,0	95,0	-
41.			Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных организациях системы здравоохранения, образования и социальной защиты	Процентов	97,00	97,00	97,00	97,00	97,00	97,00	97,00	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
41.1.			Охват диспансеризацией взрослого населения	Процентов	-	-	-	-	19,9	20,0	20,2	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
42.			Охват диспансеризацией подростков	Процентов	94,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	-
43.			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	Распоряжение губернатора Костромской области от 07.10.2012 № 1347-р
44.			Открытие центров здоровья на базе окружных	Единиц	-	-	-	-	-	1	1	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			больниц Ко- стромской обла- сти									
45.			Оснащение ком- пьютерной и оргтехник Центра профи- лактики Ко- стромской обла- сти	Единиц	-	-	-	-	-	2	1	-
46.			Оснащение ком- пьютерной и оргтехник 30 кабинетов (отде- лений) медицин- ской профилак- тики и 24 каби- нетов здорового ребенка	Единиц	-	-	-	-	-	14	14	-
47.			Приобретение оборудования для медицинских организаций, оказывающих первичную ме- дицино-санитарную помощь	Единиц	-	-	-	-	32	65	127	-
48.			Строительство модульных фельдшерско- акушерских пунктов	Единиц	-	-	-	-	3	-	4	-
49.			Строительство модульных ам- булаторий	Единиц	-	-	-	-	1	-	-	-
49.1.			Приобретение передвижных медицинских комплексов	Единиц	-	-	-	-	-	-	5	Постановление Правительства Российской Федерации от 01.03.2018 № 208 «Об утверждении Правил предоставления и распределения в 2018 году иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации за счет бюджетных ассигнований резервного фонда Правительства Российской Федерации на приобретение передвижных медицинских комплексов для оказания медицинской помощи жителям населенных пунктов с численностью населения до 100 человек»
50.			Проведение	Объектов	-	-	-	-	-	29	26	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			капитального ремонта медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь									
51.			Количество работников и добровольцев социально ориентированных некоммерческих организаций, принявших участие в проведении образовательных мероприятий в целевых группах населения	Единиц	-	-	-	10	15	20	30	-
52.			Количество внедренных программ профилактики ВИЧ, вирусных гепатитов В и С на рабочих местах с участием социально ориентированных некоммерческих организаций	Единиц	-	-	-	-	-	1	1	-
53.			Уровень информированности населения в возрасте 18-49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции	Процентов	-	-	-	-	83,5	84,0	87,0	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294, соглашение между Министерством здравоохранения Российской Федерации и администрацией Костромской области о предоставлении субсидии бюджету Костромской области из федерального бюджета на реализацию отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» от 12 февраля 2018 года № 056-08-2018-145
54.			Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-	Процентов	-	-	-	-	16,9	21,0	22,0	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294, соглашение между Министерством здравоохранения Российской Федерации и администрацией Ко-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			инфекцию населения в Костромской области									стромской области о предоставлении субсидии бюджету Костромской области из федерального бюджета на реализацию отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» от 12 февраля 2018 года № 056-08-2018-145
55.		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	18,00	17,00	17,00	-
56.		Снижение факторов риска, способствующих развитию заболеваний, характеризующихся повышенным артериальным давлением	Распространенность повышенного артериального давления среди взрослого населения	Процентов	38,00	38,00	36,90	35,70	28,7	28,0	27,5	-
56.1.			Доля взрослых лиц, состоящих под диспансерным наблюдением по поводу болезни, характеризующейся повышенным кровяным давлением, в общем числе лиц, имеющих повышенное артериальное давление	Процентов	-	-	-	-	53,1	53,2	53,4	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
57.			Распространенность повышенного уровня холестерина в крови среди взрослого населения	Процентов	50,00	50,00	48,50	47,10	45,90	43,50	42,90	-
58.		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	30,8	29,7	28,0	-
59.		Привитие населению основ рационального питания	Распространенность избыточного потребления	Процентов	50,00	50,00	48,90	47,10	45,80	44,00	42,90	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			ния соли среди взрослого населения									
60.			Распространенность недостаточного потребления фруктов и овощей среди взрослого населения	Процентов	75,00	75,00	70,00	69,60	63,4	60,9	59,8	-
61.		Профилактика и раннее выявление злокачественных заболеваний	Доля больных с впервые выявленными злокачественными новообразованиями на I – II стадиях в общей численности больных с впервые выявленными злокачественными новообразованиями	Процентов	50,50	51,20	52,00	52,70	53,50	54,30	55,10	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
62.		Профилактика и раннее выявление социально значимых заболеваний	Охват населения профилактическими осмотрами, проводимыми с целью выявления социально значимых заболеваний	Процентов	-	13,5	13,6	13,7	30,0	31,5	33,0	Распоряжение губернатора Костромской области от 07.10.2012 № 1347-р
63.		Профилактика и раннее выявление туберкулеза	Охват населения профилактическими медицинскими осмотрами на туберкулез	Процентов	70,00	71,00	72,00	73,90	75,30	68,4	68,4	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294, соглашение между Министерством здравоохранения Российской Федерации и администрацией Костромской области о предоставлении субсидии бюджету Костромской области из федерального бюджета на реализацию отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» от 12 февраля 2018 года № 056-08-2018-145
64.		Сокращение потребления табака, алкоголя, наркотиков населением, мотивация граждан, в первую очередь молодежи, на неприемлемое отношение к табаку, наркотикам	Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности госпитализи-	Процентов	26,13	25,76	25,40	25,05	24,70	24,35	24,01	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
		и алкоголю, совершение помощи больным наркоманией и алкоголизмом	рованных больных алкоголизмом и алкогольным психозом									
65.			Доля больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности госпитализированных больных наркоманиями	Процентов	30,77	30,24	29,73	29,23	28,73	28,24	27,76	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
66.			Распространенность потребления табака среди взрослого населения	Процентов	36,0	34,0	33,0	32,0	31,0	30,0	29,0	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
67.			Распространенность потребления табака среди детей и подростков	Процентов	30,00	29,00	28,00	26,00	25,00	24,00	23,00	-
68.			Открытие кабинета отказа от курения на базе ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 1»	Единиц	-	-	-	-	-	1	-	-
69.			Приобретение для ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 1» концентраторов кислорода	Единиц	-	-	-	-	-	1	1	-
70.			Формирование у населения, в первую очередь детей, подростков и молодежи, позитивного образа «Я», навыков взаимной поддержки, навыков конструктивного разрешения кризисных ситуаций, представление	Смертность от самоубийств	Случаев на 100 000 человек населения	20,30	19,70	19,00	18,70	18,50	18,30	18,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
		общественности достоверной информации по вопросам профилактики сундидов											
71.		Снижение уровня распространенности инфекционных заболеваний, профилактика которых осуществляется проведением иммунизации населения	Заболываемость дифтерией	Случаев на 100 000 человек населения	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294	
72.	Заболываемость корью		Случаев на 1 000 000 человек населения	4,20	4,20	2,50	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294	
73.	Заболываемость краснухой		Случаев на 100 000 человек населения	0,40	0,25	0,25	0,15	0,15	0,15	0,15	0,15	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294	
74.	Заболываемость эпидемическим паротитом		Случаев на 100 000 человек населения	0,29	0,15	0,15	0,15	0,15	0,15	0,15	0,15	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294	
75.	Заболываемость 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	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294	
76.	Охват населения иммунизацией 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
77.	Охват населения иммунизацией 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
78.	Охват населения иммунизацией 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
79.	Охват населения иммунизацией против краснухи 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
80.	Охват населения		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
			иммунизацией против эпидемического паротита в декретированные сроки									Федерации от 15.04.2014 № 294
81.		Раннее выявление и взятие на учет ВИЧ-инфицированных больных	Доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека	Процентов	74,0	74,0	75,5	76,0	76,5	77,0	77,5	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
82.		Профилактика пневмококковой инфекции детей с перинатальным контактом ВИЧ-инфекции в декретированные сроки	Охват вакцинацией от пневмококковой инфекции детей с перинатальным контактом ВИЧ-инфекции в декретированные сроки	Процентов	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	-
82.1.	Повышение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи детям в Костромской области	Дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н	Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Костромской области, дооснащенных медицинскими изделиями, с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н	Процентов	-	-	-	-	-	-	5	Постановление Правительства Российской Федерации от 1 марта 2018 года № 210 «О внесении изменений в государственную программу Российской Федерации «Развитие здравоохранения»
82.2.		Развитие профилактической направленности педиатрической службы	Доля посещений с профилактической и иными целями детьми в	Процентов	-	-	-	-	-	52,26	52,5	Постановление Правительства Российской Федерации от 1 марта 2018 года № 210 «О внесении изменений в государственную программу Российской Федерации «Развитие здравоохра-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			возрасте 0 – 17 лет									нения»
82.3.		Внедрение стационаро-замещающих технологий в амбулаторном звене	Доля детей в возрасте 0 – 17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	Процентов	-	-	-	-	-	2,17	2,20	Постановление Правительства Российской Федерации от 1 марта 2018 года № 210 «О внесении изменений в государственную программу Российской Федерации «Развитие здравоохранения»
82.4.		Создание комфортных условий пребывания детей и родителей в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций	Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Костромской области, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н	Процентов	-	-	-	-	-	-	5	Постановление Правительства Российской Федерации от 1 марта 2018 года № 210 «О внесении изменений в государственную программу Российской Федерации «Развитие здравоохранения»
82.5.		Развитие профилактической направленности педиатрической службы	Смертность детей в возрасте 0-4 года включительно	Случаев на 1 000 новорожденных, родившихся живыми	-	-	-	-	-	8,6	8,4	Постановление Правительства Российской Федерации от 1 марта 2018 года № 210 «О внесении изменений в государственную программу Российской Федерации «Развитие здравоохранения»
Подпрограмма «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»												
Ведомственная целевая программа «Снижение смертности населения Костромской области от сосудистых заболеваний на 2012 – 2013 годы»												

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
91.			Доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением	Процентов	-	20,0	29,0	29,3	29,5	29,7	29,7	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294, соглашение между Министерством здравоохранения Российской Федерации и администрацией Костромской области о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету Костромской области на реализацию отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» от 28 июня 2016 года № 411/ПЗ-2016-1585
92.			Ожидаемая продолжительность жизни ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию в соответствии с действующими стандартами	Лет	59,50	60,80	61,60	62,20	62,70	63,40	64,10	-
93.			Строительство детского инфекционного отделения на базе ОГБУЗ «Костромская областная детская больница»	Единиц	-	-	-	-	-	-	-	-
94.			Приобретение оборудования для ОГБУЗ «Центр специализированной помощи по профилактике и борьбе с инфекционными заболеваниями»	Единиц	-	-	42	-	-	-	-	-
95.		Модернизация наркологической службы области	Число больных наркоманией, находящихся в ремиссии от	Случаев на 100 больных наркома-	11,70	11,6	11,6	11,6	8,94	9,12	9,3	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			1 года до 2 лет	нией среднегодового контингента								
96.			Число больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет	Случаев на 100 больных наркоманией среднегодового контингента	10,50	8,2	8,2	8,2	9,61	11,4	11,45	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
97.			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	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
98.			Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет	Случаев на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента	8,87	9,05	9,23	9,42	9,61	10,65	10,70	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
99.			Закупка расходных материалов для ОГБУЗ «Костромской областной наркологический диспансер»	Комплектов	-	8	20	20	20	20	20	-
100.			Приобретение оборудования для наркологической службы области	Единиц	-	-	-	-	-	-	-	-
101.		Совершенствование методов диагностики и лечения психических расстройств, внедрение современных методов психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации	Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности больных	Процентов	19,00	19,60	19,55	19,50	19,45	19,40	19,35	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			психическими расстройствами, госпитализированных в течение года									
102.			Ввод в эксплуатацию лечебного корпуса ОГБУЗ «Костромская областная психиатрическая больница» на 104 койки с пристройкой для размещения дезкамер, стерилизаторов, установки для обеззараживания отходов	Объектов	-	-	-	-	-	-	-	-
103.			Проведение текущего ремонта помещений ОГБУЗ «Костромская областная психиатрическая больница»	Объектов	-	-	-	-	-	7	3	-
104.			Приобретение автотракторной техники для ОГБУЗ «Костромская областная психиатрическая больница»	Единиц	-	-	-	-	-	4	2	-
105.			Приобретение производственного оборудования и изделий медицинской техники для ОГБУЗ «Костромская областная психиатрическая больница»	Единиц	-	-	-	-	-	3	3	-
106.			Приобретение	Количе-	-	-	-	-	-	6	6	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			мебели и бытовой техники для ОГБУЗ «Костромская областная психиатрическая больница»	ство отделений								
107.		Снижение уровня смертности от ишемической болезни сердца и инсульта	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	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
108.	Смертность от cerebrovascularных заболеваний		Случаев на 100 000 населения	-	-	268,00	257,00	248,00	239,00	228,00	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294	
109.	Открытие первичных сосудистых центров в окружных больницах Костромской области		Единиц	-	-	-	2	-	2	-	-	
110.	Приобретение современного оборудования для кардиологической службы ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница имени Королева Е.И.»		Единиц	-	-	-	-	-	-	-	-	-
111.	Оснащение оборудованием ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница имени Королева Е.И.» для хирургического лечения нарушений ритма сердца		Единиц	-	-	-	-	-	-	1	1	-
112.	Увеличение пятилетней выживаемости больных со злокачественными новообразованиями	Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих	Процентов	53,90	54,00	54,00	54,10	54,10	54,20	54,30	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			линейных ускорителей»									
118.			Открытие отделения и кабинетов паллиативной помощи в лечебно-профилактических медицинских организациях Костромской области	Единиц	-	-	-	-	-	-	5	-
118.1.		Усовершенствование ранней диагностики злокачественных новообразований	Приобретение здания для размещения центра амбулаторной онкологической помощи	Единиц	-	-	-	-	-	-	-	-
119.		Совершенствование системы управления скорой медицинской помощью	Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут	Процентов	83,00	83,50	85,50	86,40	87,20	-	-	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294, распоряжение администрации Костромской области от 28.02.2013 № 41-ра
120.			Создание филиалов скорой медицинской помощи в г. Костроме	Единиц	-	-	1	1	-	-	-	-
121.			Создание дополнительных выездных бригад	Единиц	-	2	2	2	2	-	-	-
122.			Приобретение комплексов «автоматизированное рабочее место диспетчера» для медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь	Единиц	-	-	1	1	1	-	-	-
123.			Приобретение мобильных абонентских комплексов «ГЛО-	Единиц	-	3	64	13	12	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			НАСС» для медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь									
124.			Приобретение базовых радиостанций для медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь	Единиц	-	21	-	-	-	-	-	-
125.			Приобретение возимых радиостанций для медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь	Единиц	-	3	23	5	9	-	-	-
126.			Приобретение автомашин скорой медицинской помощи для медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь	Единиц	-	25	23	5	12	-	-	-
127.			Открытие кабинетов неотложной помощи в лечебно-профилактических медицинских организациях Костромской области	Единиц	-	10	15	-	-	-	-	-
128.			Создание регионального центра санитарной авиации	Единиц	-	-	-	1	-	-	-	-
129.			Приобретение мобильной диагностической аппаратуры для	Единиц	-	-	-	-	1	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь									
130.		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	Распоряжение губернатора Костромской области от 07.10.2012 № 1347-р
131.	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	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
132.	Снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий		Процентов	14,30	5,80	4,60	4,80	5,10	5,40	5,70	5,70	Соглашение между Министерством здравоохранения Российской Федерации и администрацией Костромской области о предоставлении в 2013 году субсидии из федерального бюджета бюджету Костромской области на финансирование расходных обязательств Костромской области, связанных с реализацией мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях, от 18 ноября 2013 года № 533/ДТП-2013-1143
133.	Создание травматологических центров		Единиц	-	-	2	-	-	1	1	1	-
134.	Приобретение оборудования и санитарного транспорта для травмоцентров и станций скорой помощи		Единиц	-	-	-	-	-	57	57	57	-
135.	Проведение ремонтных работ в медицинских организациях		Единиц	-	-	-	-	-	1	2	2	-
136.	Обучение приемам оказания		Человек	-	-	-	-	-	800	810	810	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			первой медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях на базе ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф»									
137.		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	-
138.		Оказание высокотехнологической медицинской помощи жителям Костромской области	Приобретение оборудования для нейрохирургического профиля	Единиц	-	-	-	-	-	1	1	-
139.			Строительство клинично-диагностического корпуса с межкорпусным переходом	Объектов	-	-	-	-	-	-	-	-
139.1.			Число больных, которым оказана высокотехнологическая медицинская помощь	Человек	-	-	-	-	1 543	1 843	2 163	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
139.2.			Количество пациентов, которым оказана высокотехнологическая медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования	Человек	-	-	-	-	-	-	74	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294, соглашение между Министерством здравоохранения Российской Федерации и администрацией Костромской области о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету Костромской области в целях софинансирования расходов, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации высокотехнологической медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования от 12 февраля 2018 года № 056-08-2018-218
140.		Поддержка развития	Увеличение	Процентов	52,0	62,0	80,0	90,0	95,0	97,5	100,0	Соглашение между администрацией Костром-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
		инфраструктуры скорой, специализированной медицинской помощи, службы крови	объема заготовки компонентов донорской крови автоматическими методами									ской 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 апреля 2014 года № 10	
141.			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		
142.		Повышение доступности медицинской помощи старшему поколению	Обеспеченность геронтологическими койками	Единиц на 10 000 населения 60 лет и старше	-	-	-	-	-	0,28	0,98	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294	
Подпрограмма «Развитие государственно-частного партнерства»													
143.	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	-	-	
144.			Оснащение гемодиализными аппаратами	Единиц	34	34	50	51	52	56	58	-	
145.			Количество медицинских работников, прошедших профессиональную переподготовку и усовершенствование навыков в области нефрологии	Человек	0	2	2	2	0	0	0	-	
146.			Обеспечение функционирования единого информационного пространства	Процентов	0,0	66,6	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	-
147.			Обеспеченность населения гемодиализной помощью	Человек на 1 млн. населения	166,3	206,4	283,9	335,5	379,5	434,1	528,3	-	
147.1.			Оснащение гемодиализными аппаратами	Единиц	34	34	50	51	52	56	58	-	
Подпрограмма «Охрана здоровья матери и ребенка»													
148.	Повышение эффективности службы родовспоможения и	Повышение доступности и качества медицинской помощи матерям и детям	Доля женщин с преждевременными родами,	Процентов	25,00	30,00	30,50	30,50	40,00	45,00	48,00	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	детства		родоразрешенными в перинатальных центрах, в общем числе женщин с преждевременными родами									
149.			Смертность детей 0 – 17 лет	Случаев на 100 000 населения соответствующего возраста	95,0	89,0	96,0	95,0	94,0	93,0	92,0	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294, распоряжение администрации Костромской области от 28.02.2013 № 41-ра
150.			Больничная летальность детей	Процентов	0,30	0,30	0,30	0,30	0,30	0,27	0,27	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
151.			Оказание специализированной медицинской 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	Процентов	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	-
152.		Развитие специализированной медицинской помощи матерям и детям	Выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре (доля выживших детей в числе новорожденных, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела, в акушерском стационаре)	Промилей	725,00	730,00	740,00	745,00	745,00	750,00	755,00	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
153.		Обеспечение качественной медицинской помощью беременных женщин до 30 недель	Обеспечение льготными медикаментами беременных женщин до 30 недель	Процентов	-	-	-	-	-	100,0	100,0	-
154.		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	-
155.		Увеличение охвата трехэтапной химиопрофилактикой пар «мать-дитя» в целях предотвращения вертикальной передачи ВИЧ-инфекции	Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к новорожденному ребенку	Процентов	95,50	96,00	96,50	97,00	97,50	98,00	98,50	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
156.		Профилактика и снижение количества аборт	Результативность мероприятий по профилактике аборт	Процентов	4,5	5,0	5,2	5,5	5,7	6,0	6,5	-
157.			Число аборт	Случаев на 1 000 женщин в возрасте 15-49 лет	30,0	27,3	27,2	27,2	27,2	24,5	24,0	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
158.		Совершенствование и развитие неонатальной диагностики	Охват неонатальным скринингом (доля новорожденных, обследованных на врожденные и наследственные заболевания, в общем числе детей, родившихся живыми)	Процентов	97,00	97,50	97,50	98,00	98,00	98,50	98,50	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
159.			Показатель ран-	Случаев на	3,55	3,55	3,25	3,20	3,15	3,10	2,90	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			ней неонатальной смертности	1 000 родившихся живыми								Федерации от 15.04.2014 № 294
160.		Увеличение охвата детей аудиологическим скринингом	Охват аудиологическим скринингом (доля детей первого года жизни, обследованных на аудиологический скрининг, в общем числе детей первого года жизни)	Доля (процент) новорожденных, обследованных на аудиологический скрининг, от общего числа новорожденных	94,00	95,00	95,00	96,00	97,00	97,00	97,50	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
161.		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	Соглашение между Министерством здравоохранения Российской Федерации и администрацией Костромской области о предоставлении в 2013 году субсидии из федерального бюджета бюджету Костромской области на финансовое обеспечение мероприятий, направленных на проведение пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от 16 мая 2013 года № 15/7п-2013
162.			Строительство пристройки к акушерскому стационару	Объектов	-	-	-	-	-	-	-	-
163.			Приобретение в лечебно-профилактические медицинские организации Костромской области оборудования для выхаживания детей с экстремально низкой массой тела	Единиц	-	-	-	-	-	10	10	-
164.			Приобретение в	Единиц	-	-	-	-	-	10	10	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			лечебно-профилактические медицинские организации Костромской области помп для детей, больных сахарным диабетом									
165.			Открытие первичного кабинета детского онколога	Единиц	-	-	-	-	-	1	-	-
Подпрограмма «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»												
166.	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	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
167.			Охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся	Процентов	70,00	72,00	73,00	74,00	75,00	78,00	80,00	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
168.			Приобретение оборудования в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по реабилитации	Комплектов	-	-	-	-	-	2	2	-
169.			Открытие отделений реабилитации	Единиц	-	-	-	-	-	3	2	-
170.			Открытие кабинетов (отделений) медицинской реабилитации	Единиц	-	-	-	-	-	3	2	-
Подпрограмма «Оказание паллиативной медицинской помощи, в том числе детям»												
171.	Повышение качества жизни неизлечимых больных за счет решения физических, психологических и духовных	Создание эффективной службы паллиативной медицинской помощи неизлечимым пациентам	Обеспеченность койками для оказания паллиативной медицинской помощи взрослым	Коек на 100 000 человек взрослого населения	17,50	17,50	17,50	7,5	9,38	9,38	9,38	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
172.	проблем, возникающих при развитии неизлечимого заболевания		Обеспеченность койками для оказания паллиативной медицинской помощи детям	Коек на 100 000 человек детского населения	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294	
172.1.			Обеспеченность врачами, оказывающими паллиативную медицинскую помощь	Человек на 10 000 населения	-	-	-	-	0,015	0,015	0,015	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294	
173.			Открытие паллиативных коек	Единиц	-	-	-	30	10	-	-	-	
174.			Открытие кабинетов паллиативной медицинской помощи взрослым	Единиц	-	-	-	1	1	1	1	-	
175.			Открытие кабинетов паллиативной медицинской помощи детям	Единиц	-	-	-	-	-	2	2	-	
Подпрограмма «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»													
176.	Обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами	Обеспечение социальной защищенности, повышения качества жизни медицинских работников Костромской области	Дефицит врачей в медицинских организациях Костромской области	Человек	512	500	490	480	320	300	250	-	
			в том числе										
			в медицинских организациях, оказывающих населению амбулаторную помощь	Человек	355	345	330	324	220	205	160	-	
			в стационарных организациях	Человек	157	155	150	146	100	95	90	-	
177.			Дефицит средних медицинских работников в медицинских организациях Костромской области	Человек	400	390	385	385	350	320	300	-	
			в том числе										
			в медицинских организациях,	Человек	301	293	290	290	260	234	221	-	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			оказывающих населению амбулаторную помощь									
			в стационарных организациях	Человек	99	97	95	95	90	86	79	-
178.			Количество медицинских работников медицинских организаций Костромской области, получивших жилье	Человек	37	11	11	12	15	15	15	-
179.			Доля врачей, получивших жилье, из нуждающихся в жилье или улучшении жилищных условий	Процентов	12,5	6,7	6,9	7,0	7,0	7,0	7,0	-
180.			Доля врачей, обеспеченных жильем, из числа врачей, привлеченных в Костромскую область	Процентов	5,0	5,3	5,6	5,8	5,9	5,9	5,9	-
181.			Доля фельдшеров, получивших жилье, из нуждающихся в жилье или улучшении жилищных условий	Процентов	-	0,5	0,5	0,6	0,6	0,6	0,6	-
182.			Темп прироста численности врачей по особо востребованным в регионе специальностям	Процентов	0,5	0,5	0,5	0,6	0,7	0,8	0,9	-
183.			Темп прироста численности среднего медицинского персонала по особо востребованным в регионе специ-	Процентов	0,5	0,5	0,6	0,7	0,8	0,9	0,9	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			альностям									
184.			Количество 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)	Человек	67	95	100	113	196	198	200	-
185.			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	10	11	12	-
186.			Количество медицинских работников, работающих и проживающих в сельской местности и получающих меру социальной поддержки в размере 400 рублей на каждого члена семьи	Человек	1 600	1 668	1 670	1 670	1 590	1 592	1 600	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			для оплаты жилого помещения и коммунальных услуг									
187.			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	7	10	10	-
188.			Количество 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	Человек	-	-	6	9	75	8	-	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294, распоряжение администрации Костромской области от 28.02.2013 № 41-ра
189.			Количество врачей-специалистов до 30 лет, трудоустроившихся после 1 января 2014 года для работы в медицинские организации, расположенные	Человек	-	-	5	5	3	5	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			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), и получивших выплату в размере 100 тыс. рублей									
189.1.			Количество врачей дефицитных специальностей, трудоустроившихся в областные государственные медицинские организации	Человек	-	-	-	-	-	10	10	-
189.2.			Количество детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обучающихся в областных государственных бюджетных профессиональных образовательных организациях области	Человек	-	-	-	-	-	48	48	-
189.3.			Доля медицинских работников (врачей, фельдшеров) в возрасте до 50 лет, прибыв-	Процентов	-	-	-	-	-	-	81	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294, соглашение между Министерством здравоохранения Российской Федерации и администрацией Костромской области о предоставлении субсидии бюджету Костромской области из федерального

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			ших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты, в общей численности медицинских работников, которым запланировано предоставить указанные выплаты									бюджета на реализацию отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» от 12 февраля 2018 года № 056-08-2018-145
190.		Формирование системы управления кадровым потенциалом здравоохранения в Костромской области с учетом структуры региональной потребности в медицинских кадрах, их оптимального размещения и эффективного использования	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, в общем числе медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в	Процентов	63	85	90	93	90	91	92	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			рамках целевой подготовки для нужд Костромской области									
191.			Число лиц, направленных на целевую подготовку	Человек	128	136	155	165	225	235	239	-
			в том числе									
			по программам высшего профессионального образования	Человек	41	52	55	60	153	155	158	-
			по программам среднего профессионального образования	Человек	38	30	40	45	12	15	16	-
			по программам послевузовского (интернатура до 1 сентября 2017 года, ординатура) профессионального образования	Человек	49	54	60	60	60	65	65	-
192.			Число студентов, обучавшихся по программам интернатуры до 1 сентября 2017 года или ординатуры на базе ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница имени Королева Е.И.»	Человек	-	16	17	18	36	-	-	-
193.		Достижение полноты укомплектованности медицинских организаций медицинскими работниками	Укомплектованность штатных должностей медицинских организаций, оказывающих населению амбулаторную помощь врачами, при коэффици-	Процент	86,8	87,0	88,4	89,1	79,0	79,1	79,2	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			енте совмести- тельности не более 1,3									
194.			Укомплектован- ность штатных должностей медицинских организаций врачами, оказы- вающими перв- ичную медико- санитарную помощь	Процентов	75,9	76,2	76,8	77,3	82,6	82,7	83,0	-
195.			Укомплектован- ность штатных должностей медицинских организаций средним меди- цинским персо- налом, оказыва- ющим первич- ную медико- санитарную помощь	Процентов	77,2	77,3	77,4	77,5	91,5	91,6	91,7	-
196.			Число врачей, трудоустроив- шихся на работу в медицинские организации Костромской области	Человек	50	55	60	60	180	185	200	-
197.			Число среднего медицинского персонала, тру- доустроившегося на работу в ме- дицинские орга- низации Ко- стромской обла- сти	Человек	30	30	35	35	70	80	90	-
198.			Количество спе- циалистов, тру- доустроившихся в медицинские организации Костромской области, из числа	Человек	-	-	-	-	2	3	5	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			фикационную категорию, из числа работающих в медицинских организациях Костромской области									
203.			Количество подготовленных кадров высшей квалификации в интернатуре до 1 сентября 2017 года, ординатуре, аспирантуре по программам подготовки научно-педагогических кадров в государственных организациях дополнительного профессионального образования	Человек	10	10	10	10	68	85	35	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
			в том числе									
			в интернатуре до 1 сентября 2017 года	Человек	9	9	10	10	65	80	-	-
			из них в образовательных организациях, подведомственных Минздраву России	Человек	9	9	10	10	65	80	-	-
			в ординатуре	Человек	1	1	0	0	3	5	35	-
			из них в образовательных организациях, подведомственных Минздраву России	Человек	1	1	0	0	3	5	35	-
204.			Количество подготовленных специалистов по дополнительным профессиональным программам	Человек	10	30	20	20	49	40	45	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			медицинского и фармацевтического образования в государственных организациях дополнительного профессионального образования									
			из них в образовательных организациях, подведомственных Минздраву России	Человек	10	30	20	20	49	40	45	-
205.			Количество подготовленных специалистов по дополнительным профессиональным программам медицинского и фармацевтического образования в государственных организациях высшего образования	Человек	400	532	410	425	665	670	675	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
			из них в образовательных организациях, подведомственных Минздраву России	Человек	400	532	410	425	665	670	675	-
206.			Количество подготовленных специалистов по дополнительным профессиональным программам медицинского и фармацевтического образования в государственных профессиональных образовательных организациях,	Человек	70	70	75	75	25	25	25	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			осуществляющих подготовку специалистов среднего звена									
			из них в образовательных организациях, подведомственных Минздраву России	Человек	70	70	75	75	25	25	25	-
207.			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	1 950	1 955	1 960	-
			из них в образовательных организациях, подведомственных Минздраву России	Человек	10	10	10	10	1950	1955	1960	-
208.			Доля медицинских работников, прошедших оценку уровня квалификации	Процентов	22,6	25,1	24,8	25,5	22,5	23,0	23,2	-
			в том числе									
			врачи	Процентов	14,8	15,8	16,0	16,5	10,5	9,7	10,4	-
			средние медицинские работники	Процентов	7,8	9,3	8,8	9,0	12,5	13,3	12,8	-
209.			Доля аккредитованных специалистов	Процентов	-	-	-	-	-	20,0	40,0	Распоряжение администрации Костромской области от 28.02.2013 № 41-ра
210.			Доля медицинских работников, перешедших на эффективный контракт	Процентов	-	-	85,0	100,0	100,0	-	-	-
211.			Доля специали-	Процентов	80,0	87,6	88,3	88,7	90,0	90,5	91,0	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			стов со средним медицинским образованием, получивших образование в профессиональных образовательных организациях, подведомственных Депздраву Костромской области, и трудоустроившихся в медицинских организациях Костромской области									
212.			Количество обучающихся, прошедших подготовку в обучающих симуляционных центрах	Человек	-	-	-	-	222	225	238	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
Подпрограмма «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях»												
213.	Определение возможности оптимизации медицинской помощи в амбулаторных условиях и повышения доступности для пациентов необходимых лекарственных препаратов	Обеспечение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов	Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов	Процентов	56,70	60,00	75,00	80,00	85,00	99,4	99,4	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
214.		Обеспечение потребности в лекарственных препаратах, предназначенных для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией,	Удовлетворение потребности на лекарственные препараты, предназначенные для лечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом,	Процентов	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
			сахаридозом I, II и VI типов, лиц после трансплантации органов и (или) тканей									
215.			Удовлетворение спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, а также лиц после трансплантации органов и (или) тканей, в числе лиц, включенных в Федеральный регистр лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразо-	Процентов	-	-	-	-	100,0	99,7	99,8	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			ваниями лимфоидной, кровяной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, лиц после трансплантации органов и (или) тканей									
216.			Доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, в общем количестве выписанных рецептов	Процентов	-	-	-	-	-	1,0	1,0	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294, соглашение между Министерством здравоохранения Российской Федерации и администрацией Костромской области о предоставлении субсидии бюджету Костромской области из федерального бюджета на реализацию отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» от 12 февраля 2018 года № 056-08-2018-145
217.		Обеспечение потребности в лекарственных препаратах, изделиях медицинского назначения, а также специализированных продуктах лечебного питания льготных категорий граждан по программе региональной льготы, в том числе для пациентов с орфанными (редкими) заболеваниями	Удовлетворение потребности в лекарственных препаратах, изделиях медицинского назначения, а также специализированных продуктах лечебного питания льготных категорий граждан по программе региональной льготы, в том числе для пациентов с орфанными (редкими) заболеваниями	Процентов	52,00	52,00	92,20	92,20	92,20	92,20	92,20	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
Подпрограмма «Развитие информатизации в здравоохранении»													
218.	Развитие информатизации здравоохранения	Модернизация парка компьютерной техники, оргтехники	Доля лечебно-профилактических организаций, оснащенных локально-вычислительной сетью	Процентов	19,00	90,00	100,00	-	-	-	-	-	
219.			Количество медицинских работников на один ПК	Человек/ПК	8,00	6,00	5,00	3,00	-	-	-	-	
220.		Создание системы диспетчеризации санитарного автотранспорта	Доля станций (отделений) скорой медицинской помощи, подключенных к системе диспетчеризации санитарного автотранспорта	Процентов	-	-	-	-	4,0	100,0	-	-	
221.		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	-
222.		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	-	-
223.			Число медицинских организаций (включая их территориально выделенные площадки), в которых организованы процессы оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий,	Единиц	-	-	-	-	-	30	82	-	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			в соответствии с требованиями Минздрава России									
224.		Обеспечение широкополосными каналами связи с информационно-телекоммуникационной сетью «Интернет» и криптозащищенными 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	-	-	-	-
225.			Доля лечебно-профилактических организаций, в которых аттестована система защиты конфиденциальной информации и персональных данных	Процентов	0,00	30,00	60,00	80,00	100,00	-	-	-
226.		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	-
227.		Создание центрального архива медицинских изображений	Доля лечебно-профилактических организаций, подключенных к центральному архиву медицинских изображений	Процентов	-	-	-	-	-	5,0	30,0	-
228.		Переход к ведению медицинской документации в электронном виде	Доля граждан из числа застрахованных в системе обязательного медицинского	Процентов	-	-	-	-	-	40,0	100,0	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			страхования, для которых заведены электронные медицинские карты									
229.			Доля медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, внедривших медицинские информационные системы, перешедших на ведение медицинской документации в электронном виде и участвующих в электронном документообороте	Процентов	-	-	-	-	-	40,0	55,0	-
229.1.			Охват системой электронного взаимодействия в рамках обмена документами между организациями здравоохранения и учреждениями медико-социальной экспертизы	Процентов	-	-	-	-	-	-	1,0	-
Подпрограмма «Совершенствование системы территориального планирования Костромской области»												
230.	Совершенствование организации оказания медицинской помощи в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	Повышение качества и доступности медицинской помощи, уровня удовлетворенности населения медицинской помощью	Доля расходов на оказание скорой медицинской помощи вне медицинских организаций от всех расходов на Программу государственных гарантий бесплатного оказа-	Процентов	6,40	6,20	6,80	6,50	6,10	5,60	5,50	Постановление администрации Костромской области от 29.12.2017 № 522-а, распоряжение администрации Костромской области от 28.02.2013 № 41-ра, распоряжение губернатора Костромской области от 07.10.2012 № 1347-р

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			ния гражданам медицинской помощи в Костромской области									
231.			Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях от всех расходов на Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Костромской области	Процентов	27,90	27,60	32,20	32,40	32,60	33,00	33,20	
232.			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	
233.			Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров от всех расходов на Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Костромской области	Процентов	2,80	6,30	5,10	5,90	6,90	7,50	7,90	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			помощи в Костромской области									
234.			Доля 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 в Костромской области	Процентов	62,40	58,50	54,40	53,30	52,20	51,60	51,00	
235.			Перечисление страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения в объеме ассигнований областного бюджета	Процентов (от плановых назначений)	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	-
Подпрограмма «Организация обеспечения обязательного медицинского страхования граждан Костромской области»												
236.	Обеспечение организации обязательного медицинского страхования в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, дополнительное финансирование медицинских организаций	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	Финансовая обеспеченность территориальной программы обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования	Процентов	-	-	-	100,0	100,0	100,0	100,0	-
237.			Расходы средств обязательного медицинского страхования в расчете на 1	Рублей	-	-	-	8 481,8	9 299,8	10 582,8	11 213,8	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
238.			застрахованного Уровень исполь- зования средств нормированного страхового запаса	Процентов	-	-	-	100,0	100,0	100,0	100,0	-
Подпрограмма «Энергосбережение и повышение энергетической эффективности в областных государственных бюджетных учреждениях здравоохранения»												
239.	Реализация техни- ческих, экономиче- ских и организаци- онных мер, направ- ленных на эффек- тивное использо- вание топливно- энергетических ресурсов и повы- шение энергетиче- ской эффективно- сти деятельности областных государ- ственных бюджет- ных учреждений здравоохранения	Повышение потреби- тельских качеств зданий, сооружений, коммуника- ций, их частей, элемен- тов с приведением экс- плуатационных показа- телей к уровню совре- менных требований, направленных на энерго- сбережение и повышение энергетической эффек- тивности областных государственных бюд- жетных учреждений здравоохранения	Годовой удель- ный расход элект- рической энер- гии на снабже- ние областных государственных бюджетных учреждений здравоохранения	кВт.ч/кВ.м	-	-	54,47	-	54,47	54,47	53,90	-
240.			Годовой удель- ный расход теп- ловой энергии на снабжение об- ластных госу- дарственных бюджетных учреждений здравоохранения	Гкал./кВ.м	-	-	0,069	-	0,069	0,069	0,067	-
241.		Повышение професси- ональных компетенций работников областных государственных бюд- жетных учреждений здравоохранения Ко- стромской области в области энергосбереже- ния	Доля работников областных госу- дарственных бюджетных учреждений здравоохранения Костромской области, про- шедших повы- шение квалифи- кации (профес- сиональную переподготовку) по темам энерго- сбережения	Процентов	-	-	-	-	5	7	8	-
242.		Организация и проведе- ние мероприятий по энергосбережению и повышению энергетиче- ской эффективности деятельности областных государственных бюд- жетных учреждений	Мероприятия, направленные на информацион- ную просвети- тельную работу в области энер- госбережения	Единиц	-	-	-	-	2	4	6	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
		здравоохранения Ко- стромской области										
Подпрограмма «Развитие скорой медицинской помощи»												
243.	Повышение эффективности оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации	Обеспечение соответствия деятельности медицинских организаций порядкам оказания медицинской помощи и стандартам медицинской помощи в экстренной форме	Больничная летальность пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций	Процентов	-	-	-	-	4,9	3,1	3,0	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
244.			Доля выездов бригад скорой медицинской помощи в экстренной форме со временем досзда до пациента менее 20 минут в общем количестве выездов бригад скорой медицинской помощи	Процентов					90,6	88,50	89,00	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
245.		Совершенствование системы управления скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощью	Доля станций (отделений) скорой медицинской помощи, оснащенных информационными системами для скорой медицинской помощи, в общем количестве станций (отделений) скорой медицинской помощи	Процентов	-	-	-	-	4,0	40,0	60,0	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
246.			Доля вызовов для оказания медицинской помощи в неотложной форме, осуществленных медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, в общем	Процентов	-	-	-	-	61,0	63,0	65,0	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			количестве вызовов, поступивших для оказания скорой медицинской помощи в неотложной форме									
247.		Обновление автомобильного парка службы скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи	Доля автомобилей скорой медицинской помощи со сроком эксплуатации более 5 лет в общем количестве автомобилей скорой медицинской помощи	Процентов	-	-	-	-	54,9	40,0	30,0	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
248.		Создание региональной системы оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Костромской области, в том числе с использованием воздушного судна (вертолета), произведенного на территории Российской Федерации не ранее 1 января 2014 года, оснащенного медицинским модулем	Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, в общей численности госпитализированных по экстренным показаниям	Процентов	-	-	-	-	60,5	74,5	90,1	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294, соглашение между Министерством здравоохранения Российской Федерации и администрацией Костромской области о предоставлении субсидии бюджету субъекта Российской Федерации из федерального бюджета от 12 февраля 2018 года № 056-08-2018-277
249.			Создание дополнительных выездных бригад	Единиц	-	-	-	-	-	1	1	-
250.		Совершенствование системы управления скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощью	Внедрение системы диспетчеризации в ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф» и 24 отделениях скорой медицинской помощи медицинских организаций Костром-	Единиц	-	-	-	-	-	25	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
251.		Обновление автомобильного парка службы скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи	сской области Приобретение автомашин скорой медицинской помощи для медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь	Единиц	-	-	-	-	-	30	30	-
252.		Создание региональной системы оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Костромской области, в том числе с использованием воздушного судна (вертолета), произведенного на территории Российской Федерации не ранее 1 января 2014 года, оснащенного медицинским модулем	Открытие филиалов санитарной авиации	Единиц	-	-	-	-	-	-	-	-
253.	Приобретение вертолета для санитарной авиации		Единиц	-	-	-	-	-	-	1	-	-
254.	Оборудование вертолетных площадок		Единиц	-	-	-	-	-	-	-	-	-
255.	Приобретение 4 единиц мобильной диагностической аппаратуры для медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь		Единиц	-	-	-	-	-	-	-	-	-
256.	Приобретение автомашин класса «С» в отделения санитарной авиации		Единиц	-	-	-	-	-	-	-	-	-
257.	Реконструкция вертолетных площадок со временем доезда до медицинской организации не более 15 минут мобильной системой «ночной старт»	Единиц	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-

* С 1 октября 2017 года.

Приложение № 5

к постановлению администрации
Костромской области
от «25» февраля 2019 г. № 54-а

СВЕДЕНИЯ О ПОКАЗАТЕЛЯХ (ИНДИКАТОРАХ)
государственной программы Костромской области
«Развитие здравоохранения Костромской области» в 2019 – 2024 годах

№ п/п	Цель государственной программы (подпрограммы)	Задача государственной программы (подпрограммы)	Наименование показателя	Единица измерения	Значение индикаторов						Отметка о соответствии показателям, установленным нормативно-правовыми актами
					2019	2020	2021	2022	2023	2024	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Обеспечение доступности медицинской помощи	Повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи	Смертность от всех причин	Случаев на 1 000 человек населения	14,7	14,5	14,5	13,0	13,0	12,5	Указ Президента Российской Федерации от 14 ноября 2017 года № 548 «Об оценке эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации» (далее – Указ Президента Российской Федерации от 14.11.2017 № 548), распоряжение губернатора Костромской области от 7 октября 2012 года № 1347-р «О критериях оценки эффективности деятельности исполнительных органов государственной власти Костромской области» (далее – распоряжение губернатора Костромской области от 07.10.2012 № 1347-р)
2.	и повышение эффективности	включая высокотехнологичную, медицинскую	Смертность населения в трудоспособном возрасте	Случаев на 100 000 человек соответствующего возраста	470,0	450,0	430,0	410,0	390,0	385,1	Распоряжение губернатора Костромской области от 07.10.2012 № 1347-р
3.	медицинских услуг, объемы, виды и качество которых	помощи, скорой, в том числе скорой специализированной,	Смертность от болезней системы кровообращения	Случаев на 100 000 человек населения	711,7	688,4	665,1	641,8	618,6	601,1	Национальный проект «Здравоохранение», утвержденный президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам (протокол от 3 сентября 2018 года № 10) (далее – национальный проект «Здравоохранение»), постановление Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» (далее - постановление Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640), распоряжение губернатора Костромской области от 07.10.2012 № 1347-р

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
4.	должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки	медицинской помощи, медицинской эвакуации	Смертность от дорожно-транспортных происшествий	Случаев на 100 000 человек населения	10,0	10,0	9,0	8,0	7,0	6,0	Постановление Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640
5.	Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)		Случаев на 100 000 человек населения	240,7	238,2	235,7	231,1	229,8	227,5	Национальный проект «Здравоохранение», постановление Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640, распоряжение губернатора Костромской области от 07.10.2012 № 1347-р	
6.	Смертность от туберкулеза		Случаев на 100 000 человек населения	2,6	2,3	2,1	1,9	1,7	1,5	Постановление Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640	
7.	Заболеваемость туберкулезом		Случаев на 100 000 человек населения	26,9	23,8	21,1	19,0	18,5	17,0	Постановление Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640	
8.			Доля станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови, в общем количестве станций переливания крови	Процентов	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	Постановление Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640
9.		Повышение эффективности службы родо-вспоможения и детства	Материнская смертность	Случаев на 100 000 человек, родившихся живыми	23,0	22,5	22,5	22,5	22,5	22,5	Постановление Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640
10.	Смертность детей в возрасте 0-1 года		Случаев на 1 000 родившихся живыми	7,0	6,6	6,5	6,4	6,3	6,2	Постановление Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640, распоряжение губернатора Костромской области от 07.10.2012 № 1347-р	
11.		Обеспечение доступа социально ориентированных некоммерческих организаций, осуществляющих деятельность в социальной сфере, к бюджетным средствам, выделяемым на предоставление социальных услуг населению, использованию различных форм поддержки деятельности социально ориентированных некоммерческих организаций»	Доля средств областного бюджета, выделяемых социально ориентированным некоммерческим организациям, в общем объеме средств областного бюджета, выделяемых на предоставление услуг в сфере здравоохранения	Процентов	5,0	10,0	10,0	10,0	10,0	10,0	Распоряжение Правительства Российской Федерации от 8 июня 2016 года № 1144-р, распоряжение администрации Костромской области от 26 декабря 2016 года № 248-ра «Об утверждении комплексного плана мероприятий Костромской области по обеспечению поэтапного доступа социально ориентированных некоммерческих организаций, осуществляющих деятельность в социальной сфере, к бюджетным средствам, выделяемым на предоставление социальных услуг населению, использованию различных форм поддержки деятельности социально ориентированных некоммерческих организаций»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		щих дея- тель- ность в соци- альной сфере, к бюд- жетным сред- ствам в отрасли здраво- охра- нения									
12.		Обеспе- чение приори- тета	Потребление алкоголь- ной продукции (в пере- расчете на абсолютный алкоголь) в год	Литров на душу насе- ления в год	7,3	7,2	7,1	7,0	6,9	6,8	-
13.		профи- лактики в сфере охраны	Суммарный коэффици- ент рождаемости	Единиц	1,723	1,749	1,766	1,792	1,810	1,833	Национальный проект «Демография», утвержденный президиумом Совета при Пре- зиденте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проек- там (протокол от 3 сентября 2018 года №10) (далее – национальный проект «Демо- графия»), распоряжение губернатора Костромской области от 07.10.2012 № 1347-р
14.		здоровья и разви- тия пер- вичной медико- санитар- ной по- мощи	Ожидаемая продолжи- тельность жизни при рождении	Лет	73,06	73,89	74,77	75,53	76,32	77,09	Национальный проект «Демография», распоряжение губернатора Костромской обла- сти от 07.10.2012 № 1347-р
15.		Опреде- ление возмож- ности оптими- зации меди- цинской помощи в амбу- латорных условиях и повы- шения доступ- ности для па-	Удовлетворение по- требности отдельных категорий граждан в необходимых лекар- ственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализиро- ванных продуктах ле- чебного питания по программам льготного лекарственного обеспе- чения	Процентов	99,2	99,2	99,2	99,2	99,2	99,2	Постановление Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
21.			Отношение средней заработной платы среднего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в Костромской области	Процентов	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	-
22.			Отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в Костромской области	Процентов	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	-
23.		Развитие информатизации здравоохранения	Доля лечебно-профилактических медицинских организаций, использующих информационные системы ведения первичной информации	Процентов	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	-
24.		Совершенствование органи-	Удовлетворенность населения медицинской помощью	Процентов	73,0	75,0	77,0	77,5	78,0	78,5	Распоряжение губернатора Костромской области от 07.10.2012 № 1347-р, постановление администрации Костромской области о Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на текущий год и плановый период

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		защиты оказания медицинской помощи в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи									
25.		Развитие медицинской реабилитации населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей	Охват санаторно-курортным лечением пациентов	Процентов	13,0	13,0	13,0	13,0	13,0	13,0	-
26.		Организация медицинской помощи больным хронической почечной недоста-	Количество гемодиализных мест	Единиц	58	58	58	58	58	58	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		точно- стью на террито- рии Ко- стром- ской об- ласти									
27.		Повыше- ние каче- ства жизни неизле- чимых больных за счет решения физиче- ских, психоло- гических и духов- ных проблем, возника- ющих при раз- витии неизле- чимого заболе- вания	Уровень обеспеченно- сти койками для оказа- ния паллиативной ме- дицинской помощи	Коек на 10 000 чело- век насе- ления	1,04	1,04	1,19	1,19	1,19	1,19	-
28.		Реализа- ция тех- ниче- ских, экономиче- ских и органи- зацион- ных мер, направ- ленных на эф- фектив- ное ис- пользо- вание топлив-	Индекс годового удельного расхода потребления электри- ческой энергии за счет внедрения систем энер- госбережения и повы- шения энергетической эффективности в об- ластных государствен- ных бюджетных учре- ждениях здравоохра- нения к базовому 2014 году	Процентов	97,9	96,8	-	-	-	-	-
29.			Индекс годового удельного расхода потребления тепловой энергии за счет внедре-	Процентов	94,2	92,8	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
		но-энергетических ресурсов и повышение энергетической эффективности деятельности областных государственных бюджетных учреждений здравоохранения	ния систем энергосбережения и повышения энергетической эффективности в областных государственных бюджетных учреждениях здравоохранения к базовому 2014 году									
Подпрограмма «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»												
30.	Обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи, включая повышение доступности и	Профилактика и раннее выявление заболеваний, в том числе у детей	Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей	Процентов	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	Постановление Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640	
31.			Охват населения иммунизацией против пневмококковой инфекции в декретированные сроки	Процентов	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	-	
32.			Смертность от всех причин среди сельского населения	Случаев на 1 000 человек сельского населения	17,4	17,3	17,3	17,2	17,2	17,2	-	
33.			Охват профилактическими прививками против клещевого вирусного энцефалита (от запланированных)	Процентов	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	-
34.			Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных организациях системы здравоохранения, образования и	Процентов	97,00	97,00	97,00	97,00	97,00	97,00	97,00	Постановление Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
	качества первичной медико-санитарной помощи детям в Костромской области		социальной защиты										
35.			Охват диспансеризацией подростков	Процентов	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	Постановление Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640	
36.			Строительство модульных фельдшерско-акушерских пунктов	Единиц	2	6	-	-	-	-	-	Национальный проект «Здравоохранение»	
37.			Приобретение передвижных медицинских комплексов	Единиц	15	-	-	-	-	-	-	Национальный проект «Здравоохранение»	
38.			Количество работников и добровольцев социально ориентированных некоммерческих организаций, принявших участие в проведении образовательных мероприятий в целевых группах населения	Единиц	40	50	50	50	50	50	50	-	
39.			Количество внедренных программ профилактики ВИЧ, вирусных гепатитов В и С на рабочих местах с участием социально ориентированных некоммерческих организаций	Единиц	2	3	3	3	3	3	3	-	
40.			Уровень информированности населения в возрасте 18-49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции	Процентов	90,0	93,0	93,0	-	-	-	-	-	Постановление Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640
41.			Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения в Костромской области	Процентов	23,0	24,0	24,0	-	-	-	-	-	Постановление Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640
42.			Недопущение роста распространенности ожирения среди населения	Процентов	17,0	17,0	16,8	16,6	16,4	16,0	16,0	16,0	Постановление Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
43.		Снижение факторов риска, способствующих развитию заболеваний, характеризующихся повышенным артериальным давлением	Доля взрослых лиц, состоящих под диспансерным наблюдением по поводу болезни, характеризующейся повышенным кровяным давлением, в общем числе лиц, имеющих повышенное артериальное давление	Процентов	55,0	55,0	55,0	55,0	55,0	55,0	-
44.		Мотивация населения к увеличению физической активности, развитие инфраструктуры для занятий физической культурой населения	Распространенность низкой физической активности среди взрослого населения	Процентов	28,0	27,2	26,8	26,0	25,5	25,0	-
45.		Привлечение населения к основному рациональному питанию	Распространенность избыточного потребления соли среди взрослого населения	Процентов	41,3	40,0	39,5	39,0	38,5	38,0	-
46.		Привлечение населения к основному рациональному питанию	Распространенность недостаточного потребления фруктов и овощей среди взрослого населения	Процентов	57,0	56,0	55,5	55,0	54,0	53,5	-
47.		Профи-	Доля злокачественных	Процентов	54,2	55,3	56,4	57,5	58,6	59,7	Национальный проект «Здравоохранение», постановление Правительства Российской Федерации от 07.05.2018 № 166-П

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		лактатика и раннее выявление злокачественных заболеваний	новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии)								Федерации от 26.12.2017 № 1640
48.		Профилактика и раннее выявление социально значимых заболеваний	Охват населения профилактическими осмотрами, проводимыми с целью выявления социально значимых заболеваний	Процентов	34,8	34,8	34,8	34,8	34,8	34,8	Распоряжение губернатора Костромской области от 07.10.2012 № 1347-р
49.		Профилактика и раннее выявление туберкулеза	Охват населения профилактическими медицинскими осмотрами на туберкулез	Процентов	71,9	72,3	72,5	-	-	-	Постановление Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640
50.		Сокращение потребления табака,	Распространенность потребления табака среди взрослого населения	Процентов	28,1	27,3	27,0	26,5	26,1	25,8	-
51.		алкоголя, наркотиков населением,	Распространенность потребления табака среди детей и подростков	Процентов	22,0	21,2	21,0	20,8	20,4	20,1	-
52.		мотивация граждан, в первую очередь молодежи, на непринятие к табаку, наркотикам и	Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности госпитализированных больных с алкоголизмом и алкогольным психозом	Процентов	23,67	23,34	23,0	22,5	22,0	21,5	-
53.		непринятие к табаку, наркотикам и	Доля больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности госпитализированных больных наркоманиями	Процентов	27,29	26,82	26,3	25,5	25,0	24,0	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		алкоголю, совершенствование помощи больным наркоманией и алкоголизмом									
54.		Формирование у населения, в первую очередь детей, подростков и молодежи, позитивного образа «Я», навыков взаимной поддержки, навыков конструктивного разрешения кризисных ситуаций, представление общественной достоверной информации по вопросам	Смертность от самоубийств	Случаев на 100 000 человек населения	17,8	17,5	17,3	17,1	17,0	16,9	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		декретированные сроки									
59.		Дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Костромской области, дооснащенных медицинскими изделиями, с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н	Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Костромской области, дооснащенных медицинскими изделиями, с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н	Процентов	20	95	95	-	-	-	Постановление Правительства Российской Федерации от 1 марта 2018 года № 210 «О внесении изменений в государственную программу Российской Федерации «Развитие здравоохранения»
60.		Развитие профилактической направленности педиатрической службы	Доля посещений с профилактической и иными целями детьми в возрасте 0–17 лет	Процентов	53,0	53,5	-	-	-	-	
61.		Внедрение стационаро-	Доля детей в возрасте 0–17 лет от общей численности детского	Процентов	2,25	2,30	-	-	-	-	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		замещающих технологий в амбулаторном звене	населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях								
62.		Создание комфортных условий пребывания детей и родителей в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций	Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Костромской области, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних странств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н	Процентов	20	95	95	-	-	-	
63.		Развитие профилактической направленности педиатрической службы	Смертность детей в возрасте 0-4 года включительно	Случаев на 1 000 новорожденных, родившихся живыми	8,2	8,0	-	-	-	-	
64.		Обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей	Число граждан, прошедших профилактические осмотры	Млн. чел.	0,282	0,284	0,293	0,338	0,376	0,439	Федеральный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи», утвержденный проектным комитетом по национальному проекту «Здравоохранение» (протокол заседания от 14 декабря 2018 года № 3)
65.		для населения (в том числе для жителей	Количество медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-	Единиц	10	22	23	26	29	34	
Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»											

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
66.		населенных пунктов, расположенных в отдаленных	санитарную помощь» Доля записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации	Процентов	19	25	32	38	45	51	
67.		местностей) медицинских организаций, оказывающих	Доля обоснованных жалоб (от общего количества поступивших жалоб), урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями	Процентов	49,4	53,4	57,9	61,9	65,9	69,9	
68.		первичную медико-санитарную помощь, обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год, оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первич-	Доля медицинских организаций, оказывающих в рамках ОМС первичную медико-санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций (пост страхового представителя, телефон, терминал для связи со страховым представителем)	Процентов	33,3	40,5	45,2	50,0	52,4	54,8	
69.			Доля впервые в жизни установленных хронических заболеваний (ХНИЗ), выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом осмотре у взрослого населения, от общего числа ХНИЗ с впервые установленным диагнозом	Процентов	17,7	18,1	18,6	19,1	19,5	20,0	
70.			Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад	Тыс. посещений	30,0	54,3	54,3	54,3	54,3	54,3	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		ную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу, формирование системы защиты прав пациентов									
71.			Региональный проект «Развитие детского здравоохранения Костромской области, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»								
72.		Снижение младенческой смертности в Костромской области до 6,2 на 1 000 родившихся живыми	Смертность детей в возрасте 0-1 года	Случаев на 1 000 родившихся живыми	7,0	6,6	6,5	6,4	6,3	6,2	Федеральный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», утвержденный проектным комитетом по национальному проекту «Здравоохранение» (протокол заседания от 14 декабря 2018 года № 3)
			Смертность детей в возрасте 0-4 года	Случаев на 1 000 родившихся живыми	8,2	8,0	7,8	7,6	7,4	7,2	
			Смертность детей в возрасте 0-17 лет	Случаев на 100 000 детей соответствующего возраста	56,7	56,0	55,0	54,0	53,0	52,0	
			Доля посещений детей	Процентов	53,0	53,5	54,0	54,5	55,0	55,5	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		к 2024 году	ми медицинских организаций с профилактическими целями								
75.			Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями костно-мышечной системы	Процентов	40,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0	
76.			Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями глаз	Процентов	40,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0	
77.			Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями органов пищеварения	Процентов	40,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0	
78.			Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями органов кровообращения	Процентов	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0	90,0	
79.			Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями эндокринной систем и нарушениями обмена веществ	Процентов	65,0	70,0	75,0	80,0	85,0	90,0	
80.		Увеличение ожидаемой продолжительности здоровой жизни	Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет	Случаев на 10 000 населения соответствующего возраста	10,1	33,8	53,7	53,7	53,7	53,7	Федеральный проект «Старшее поколение»
81.			Охват граждан старшего трудоспособного возраста профилактическими осмотрами,	Процентов	23,9	28,9	34,9	55,7	65,3	70,0	
Региональный проект «Старшее поколение»											

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
			включая диспансеризацию								
82.			Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением	Процентов	46,9	54,7	62,1	68,9	80,0	90,0	
83.		Региональный проект «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек»									
		Увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни	Обращаемость в медицинские организации по вопросам здорового образа жизни	Тыс. человек	12,8	13,9	15,5	17,3	19,0	20,9	Федеральный проект «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек»
84.			Заболееваемость ожирением	Процентов	414,5	468,7	528,0	592,4	662,0	736,7	
85.			Розничная продажа алкогольной продукции на душу населения	Литров этанола	7,3	7,2	7,1	7,0	6,9	6,8	
86.			Смертность мужчин в возрасте 16-59 лет	Случаев на 100 000 человек населения	758	746	732	719	698	680	
87.			Смертность женщин в возрасте 16-54 года	Случаев на 100 000 человек населения	188,2	185,4	182,7	179,9	176,2	172,6	
Подпрограмма «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»											
88.	Повышение эффективности	Увеличение доли абациллированных больных	Доля абациллированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением	Процентов	73,5	75,0	76,0	78,0	81,0	81,0	Постановление Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640
89.	оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи,	больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением	Доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением	Процентов	68,5	69,5	70,5	71,5	72,5	73,5	Государственная стратегия противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу, утвержденная распоряжением Правительства Российской Федерации от 20 октября 2016 года № 2203-р
90.			Ожидаемая продолжительность жизни ВИЧ-инфицированных лиц, получающих анти-	Лет	64,9	65,7	66,3	67,0	67,5	68,0	Государственная стратегия противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу, утвержденная распоряжением Правительства Российской Федерации от 20 октября 2016 года № 2203-р

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	скорой, в том числе скорой		ретровирусную терапию в соответствии с действующими стандартами								
91.	специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации	Модернизация наркологической службы области	Число больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет	Случаев на 100 больных наркоманией среднегодового контингента	11,5	11,55	11,6	11,7	11,7	11,9	-
92.			Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет	Случаев на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента	10,75	10,8	10,9	11,0	11,0	11,2	-
93.		Совершенствование методов диагностики и лечения психических	Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности больных психическими расстройствами, госпитализированных в течение года	Процентов	19,0	19,0	19,0	18,0	18,0	18,0	Постановление Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640
94.		расстройств, внедрение современных методов психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации	Доля пациентов, охваченных бригадными формами оказания психиатрической помощи, в общем числе наблюдаемых больных	Процентов	32,0	32,0	33,0	33,0	33,0	34,0	постановление Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640
95.		Снижение уровня смертности от ишемической болезни	Смертность от ишемической болезни сердца	Случаев на 100 000 человек населения	438,2	429,4	420,3	415,2	404,8	390,6	-
96.		от ишемической болезни	Смертность от цереброваскулярных заболеваний	Случаев на 100 000 человек населения	218,0	208,0	203,0	198,0	193,0	188,0	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
97.		сердца и инсульта	Открытие первичных сосудистых центров в окружных больницах Костромской области	Единиц	1	-	-	-	-	-	Национальный проект «Здравоохранение»
98.		Увеличение пятилетней выживаемости больных со злокачественными новообразованиями	Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 и более лет	Процентов	53,2	54,0	55,1	56,3	57,5	60,0	Национальный проект «Здравоохранение»
99.		Снижение однолетней летальности больных со злокачественными новообразованиями	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями	Процентов	27,8	26,9	25,9	25,0	24,0	23,1	Национальный проект «Здравоохранение»
100.		Увеличение пятилетней выживаемости больных со злокачественными новообразованиями, выявленных на ранних стадиях	Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях	Процентов	54,2	55,3	56,4	57,5	58,6	59,7	-
101.		Распространенность онкологических заболеваний	Распространенность онкологических заболеваний	Случаев на 100 000 человек населения	2 785,2	2 884,4	2 987,1	3 092,1	3 201,3	3 310,5	-
102.		Строительство объекта капитального строительства «ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер», город Кострома «Строительство здания онкологического центра для размещения линейных ускорителей»	Строительство объекта капитального строительства «ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер», город Кострома «Строительство здания онкологического центра для размещения линейных ускорителей»	Единиц	-	1	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		со злокачественными новообразованиями									
103.		Усовершенствование ранней диагностики злокачественных новообразований	Строительство здания для размещения центра амбулаторной онкологической помощи	Единиц	1	-	-	-	-	-	-
104.		Снижение смертности и больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий	Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий	Процентов	4,0	4,0	3,9	3,9	3,9	3,8	
105.		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	-
106.		Оказание высокотехно-	Число больных, которым оказана высокотехнологичная меди-	Человек	2 363	2 580	2 620	2 680	2 720	2 760	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		гичной медицинской помощи жителям Костромской области	цинская помощь								
107.			Количество пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования	Человек	59	-	-	-	-	-	-
108.		Поддержка развития инфраструктуры скорой, специализированной медицинской помощи, службы крови	Увеличение объема заготовки компонентов донорской крови автоматическими методами	Процентов	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	-
109.		Повышение доступности медицинской помощи старшему поколению	Обеспеченность геронтологическими койками	Единиц на 2 000 населения 70 лет и старше	0,95	0,95	1,26	1,26	1,26	1,26	
110.		Снижение смертности от болезней системы	Смертность от болезней системы кровообращения	Случаев на 100 000 человек населения	711,7	688,4	665,1	641,8	618,6	601,1	Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» Федеральный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»
111.		Снижение смертности от болезней системы	Смертность от инфаркта миокарда	Случаев на 100 000	59,3	57,1	55,0	52,8	50,6	49,0	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
		кровообращения		человек населения								
112.		(до 601,1 случая на 100 000 населения)	Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения	Случаев на 100 000 человек населения	118,2	113,9	109,5	105,2	100,9	97,6		
113.			Больничная летальность от инфаркта миокарда	Процентов	14,0	13,0	11,9	10,8	9,7	8,0		
114.			Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения	Процентов	19,8	19,1	18,5	17,7	17,0	16,2		
115.			Отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром	Процентов	29,1	32,6	36,1	39,6	43,1	60,0		
116.			Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях	Процентов	1140	1277	1414	1551	1688	2350		
117.			Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи	Процентов	83,4	85,7	88,1	90,4	92,7	95,0		
118.			Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями»									
		Снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных	Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных	Случаев на 100 000 человек населения	240,7	238,2	235,7	231,1	229,8	227,5	Федеральный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями», утвержденный проектным комитетом по национальному проекту «Здравоохранение» (протокол заседания от 14 декабря 2018 года № 3)	
119.		Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году)	Процентов	27,8	26,9	25,9	25,0	24,0	23,1			
120.		Удельный вес больных	Процентов	53,2	54,0	55,1	56,3	57,5	60,0			

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		до 227,5 случая на 100 тыс. населения	со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более								
121.			Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии)	Процентов	54,2	55,3	56,4	57,5	58,6	59,7	
122.			Распространенность онкологических заболеваний (сумма вновь заболевших и состоящих на учете)	Случаев на 100 000 человек населения	2 785,2	2 884,4	2 987,1	3 092,1	3 201,3	3 310,5	
Региональный проект «Развитие экспорта медицинских услуг»											
123.		Увеличение объема экспорта медицинских услуг не менее чем в 4 раза по сравнению с 2017 годом на период до 2024 года	Количество пролеченных иностранных граждан	Тыс. человек	0,17	0,26	0,31	0,36	0,4	0,45	Федеральный проект «Развитие экспорта медицинских услуг»
Подпрограмма «Развитие государственно-частного партнерства»											
124.	Организация медицинской помощи больным хронической почечной недостаточностью на территории	Организация современных центров гемодиализа	Обеспеченность населения гемодиализной помощью	Человек на 1 млн. населения	531,3	534,3	537,2	538,0	546,0	578,0	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	Ко- стром- ской области										
Подпрограмма «Охрана здоровья матери и ребенка»											
125.	Повы- шение эффе- ктив- ности службы родо- вспо- може- ния и детства	Повыше- ние до- ступно- сти и качества меди- цинской помощи матерям и детям	Доля женщин с преж- девременными родами, родоразрешенными в перинатальных цен- трах, в общем числе женщин с преждевре- менными родами	Процентов	50,0	51,0	52,0	53,0	54,0	55,0	
126.			Смертность детей в возрасте 0 – 17 лет	Случаев на 100 000 населения соответ- ствующего возраста	56,7	56,0	55,0	54,0	53,0	52,0	Национальный проект «Здравоохранение»
127.		Сниже- ние уровня первич- ной ин- валид- ности детей	Первичная инвалидность у детей	Число детей, которым впервые установлена инвалид- ность (на 10 000 детей соот- ветствующе- го возраста)	20,0	19,8	19,75	19,7	19,65	19,6	-
128.		Увеличе- ние охва- та трех- этапной химио- профи- лактикой пар «мать– дитя» в целях предот- вращения верти- кальной передачи ВИЧ- инфек- ции	Проведение химиопро- филактики передачи ВИЧ-инфекции от ма- тери к новорожденному ребенку	Процентов	98,5	99,0	99,0	99,0	99,0	99,0	99,0
129.	Профи-	Число аборт	Случаев на	24,0	23,5	23,0	22,5	22,0	21,5	-	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		лактация и снижение количества аборт		1 000 женщин в возрасте 15-49 лет							
130.		Совершенствование и развитие неонатальной диагностики	Охват неонатальным скринингом (доля новорожденных, обследованных на врожденные и наследственные заболевания, в общем числе детей, родившихся живыми)	Процентов	99,0	99,0	99,0	99,0	99,0	99,0	
131.		Увеличение охвата детей аудиологическим скринингом	Охват аудиологическим скринингом (доля детей первого года жизни, обследованных на аудиологический скрининг, в общем числе детей первого года жизни)	Доля (процент) новорожденных, обследованных на аудиологический скрининг, от общего числа новорожденных	98,0	99,0	99,0	99,0	99,0	99,0	
132.		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	78,0	80,0	84,0	89,0	93,0	95,0	
Подпрограмма «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»											
133.	Развитие медицинской реабилитации населения и совершенствование	Развитие медицинской реабилитации населения	Охват реабилитационной медицинской помощью пациентов	Процентов	21,0	25,0	25,5	26,0	26,5	27,0	
134.			Охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся	Процентов	82,0	85,0	85,5	86,0	86,5	87,0	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей										
Подпрограмма «Оказание паллиативной медицинской помощи, в том числе детям»											
135.	Повышение качества жизни неизлечимых больных за счет решения физических, психологических и духовных проблем, возникающих при развитии неизлечимого заболевания	Создание эффективной службы паллиативной медицинской помощи неизлечимым пациентам	Уровень обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи	Число коек на 10 000 человек населения	1,04	1,04	1,19	1,19	1,19	1,19	
136.			Число амбулаторных посещений с паллиативной целью к врачам-специалистам и среднему медицинскому персоналу любых специальностей	Число амбулаторных посещений на 10 000 населения	2,5	3,2	3,2	3,5	3,5	3,5	
137.			Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи	Процентов	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	
138.			Полнота выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов в рамках заявленных потребностей в соответствии с планом распределения наркотических лекарственных препаратов и психотропных веществ	Процентов	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	
Подпрограмма «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»											
139.	Обеспечение системы здравоохранения	Обеспечение социальной защищенности,	Дефицит врачей в медицинских организациях Костромской области	Человек	250	250	250	250	250	250	-
140.			Дефицит средних медицинских работников	Человек	240	230	220	210	200	190	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	высококвалифицированными и мотивированными кадрами	повышения качества жизни медицинских работников Костромской области	в медицинских организациях Костромской области								
141.			Количество медицинских работников медицинских организаций Костромской области, получивших жилье	Человек	15	15	15	15	15	15	-
142.			Количество 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)	Человек	300	305	305	300	300	300	-
143.			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	22	22	22	22	22	22	-
144.			Количество 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	Человек	1 490	1 490	1 490	1 490	1 490	1 490	-
145.			Количество выпускников, принятых на работу в государственные медицинские организа-	Человек	10	10	10	10	10	10	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
			ции, расположенные в сельских населенных пунктах на территории Костромской области, и получивших выплату в размере 100 тыс. рублей								
146.			Количество врачей дефицитных специальностей, трудоустроившихся в областные государственные медицинские организации	Человек	6	6	6	6	6	6	-
147.			Доля медицинских работников (врачей, фельдшеров) в возрасте до 50 лет, прибывших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты, в общей численности медицинских работников, которым запланировано предоставить указанные выплаты	Процентов	81	-	-	-	-	-	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
148.		Формирование системы управления кадровым потенциалом здравоохранения в Костромской области с	Количество 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, в общем	Человек	52	82	123	148	153	140	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		учетом структуры региональной потребности в медицинских кадрах, их оптимального размещения и эффективного использования	числе медицинских и фармацевтических специалистов, обучающихся в рамках целевой подготовки для нужд Костромской области								
149.			Число лиц, направленных на целевую подготовку	Человек	410	410	410	410	410	410	-
			в том числе								
			по программам высшего профессионального образования	Человек	140	140	140	140	140	140	-
			по программам среднего профессионального образования	Человек	220	220	220	220	220	220	-
			по программам послевузовского (ординатура) профессионального образования	Человек	65	65	65	65	65	65	-
150.		Достижение полноты укомплектованности медицинских организаций	Количество врачей, работающих в медицинских организациях Костромской области	Человек	2 106	2 220	2 329	2 436	2 545	2 653	-
151.		Количество среднего медицинского персонала, работающего в медицинских организациях Костромской области	Количество среднего медицинского персонала, работающего в медицинских организациях Костромской области	Человек	6 285	6 367	6 408	6 529	6 610	6 691	-
152.		Количество 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	Количество 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	Человек	10	10	10	10	10	10	-
153.		Количество специалистов, трудоустроившихся в медицинские организации Костром-	Количество специалистов, трудоустроившихся в медицинские организации Костром-	Человек	10	10	10	10	10	10	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
			ской области, из числа лиц, получавших доплаты к стипендии во время прохождения обучения по программам ординатуры								
154.		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	-
155.			Доля врачей, имеющих квалификационную категорию, из числа работающих в медицинских организациях Костромской области	Процентов	50	50	50	45	45	45	-
156.			Доля средних медицинских работников, имеющих квалификационную категорию, из числа работающих в медицинских организациях Костромской области	Процентов	40,0	40,0	40,0	40,0	40,0	40,0	-
157.			Количество средних медицинских работников, прошедших циклы повышения квалификации в государственных образовательных организациях среднего и дополнительного образования	Человек	2 000	2 000	2 000	2 000	2 000	2 000	-
158.			Количество обучающихся, прошедших подготовку в обучающихся симуляционных центрах	Человек	225	225	225	225	225	225	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
159.			Региональный проект «Обеспечение государственных медицинских организаций Костромской области квалифицированными кадрами»								
		Ликвидация кадрового дефицита в государственных меди-	Обеспеченность врачами, работающими в государственных медицинских организациях	Человек на 10 000 населения	32,9	34,8	36,7	38,6	40,5	42,3	Федеральный проект «Обеспечение государственных медицинских организаций Костромской области квалифицированными кадрами»
160.			Обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государ-	Человек на 10 000 населения	98,0	99,8	101,0	103,4	105,1	106,7	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		цинских органи- зациях	ственных медицинских организациях								
161.		Костром- ской области, оказыва- ющих	Обеспеченность насе- ления врачами, оказы- вающими медицинскую помощь в амбулатор- ных условиях	Человек на 10 000 насе- ления	16,5	17,1	18,0	18,9	20,1	21,1	
162.		первич- ную медико- санитар- ную помощь	Доля специалистов, допущенных к профес- сиональной деятельно- сти через процедуру аккредитации, от обще- го количества работа- ющих специалистов	Процентов	-	-	20,0	39,5	58,7	77,5	
163.			Число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образо- вания медицинских работников, в том чис- ле с использованием дистанционных образо- вательных технологий	Человек	2300	3700	5100	5500	7800	9200	
164.			Укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, ока- зывающих медицин- скую помощь в амбула- торных условиях (фи- зическими лицами при коэффициенте совме- стительства 1,2)	Процентов	68,4	71,1	75,7	80,4	87,3	95,0	
165.			Укомплектованность должностей среднего медицинского персона- ла в подразделениях, оказывающих меди- цинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2)	Процентов	74,6	75,8	78,2	81,9	85,8	95,0	
Подпрограмма «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях»											
166.	Опре- деление воз- можно- сти оптими-	Обеспе- чение потреб- ности отдель- ных	Удовлетворение по- требности отдельных категорий граждан в необходимых лекар- ственных препаратах и медицинских изделиях,	Процентов	99,4	99,4	99,4	99,4	99,4	99,4	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	защиты медицинской помощи в амбулаторных условиях и повышения доступности для пациентов необходимых лекарственных препаратов	категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов	а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов								
167.		Обеспечение потребности в лекарственных препаратах, предназначенных для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, а также лиц после трансплантации органов и (или) тканей, в числе лиц, включенных в Федеральный	Удовлетворение спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, а также лиц после трансплантации органов и (или) тканей, в числе лиц, включенных в Федеральный	Процентов	99,8	99,8	99,8	99,8	99,8	99,8	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		ственных им тканей, гемофилий, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, лиц после трансплантации органов и (или) тканей	регистр лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, лиц после трансплантации органов и (или) тканей								
168.		риемическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, а также после трансплантации органов и (или) тканей	Доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, в общем количестве выписанных рецептов	Процентов	1,0	-	-	-	-	-	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
169.		Обеспечение потребности в лекарственных средствах	Удовлетворение потребности в лекарственных препаратах, изделиях медицинского назначения, а также специализированных	Процентов	97,0	97,0	97,0	97,5	97,5	97,5	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		препаратах, из- делиях медиа- цинского назначе- ния, а также специа- лизиро- ванных продук- тах ле- чебного питания льготных катего- рий граждан по про- грамме регио- нальной льготы, в том чис- ле для пациен- тов с орфан- ными (редки- ми) забо- левания- ми	продуктах лечебного питания льготных кате- горий граждан по про- грамме региональной льготы, в том числе для пациентов с орфанны- ми (редкими) заболева- ниями								
Подпрограмма «Развитие информатизации в здравоохранении»											
170.	Разви- тие ин- форматиза- ции здо- ровоо- хране- ния	Повыше- ние до- ступно- сти кон- сульта- ционных услуг медиа- цинских экспер- тов для насле- ния за	Доля лечеб- но-про- филактических организаций, проводя- щих телемедицинские консультации	Процентов	100,0	100,0	100,00	100,00	100,00	100,00	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		цинских изображений	изображений								
174.		Переход к ведению медицинской документации в электронном виде	Доля граждан, из числа застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, для которых заведены электронные медицинские карты	Процентов	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	-
175.		Региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»									
		Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения Костромской области путем создания механизма взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной системы в сфере здравоохранения и	Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году	Тыс. человек	45,93	81,33	114,8	143,47	178,51	196,8	Федеральный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»
176.		Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Костромской области, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Костромской области, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ	Процентов	68	88	100	100	100	100	
177.		Доля медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи, для которых организованы автоматизированные рабочие места, подключенные к медицинским информационным системам государ-	Доля медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи, для которых организованы автоматизированные рабочие места, подключенные к медицинским информационным системам государ-	Процентов	57,0	75,0	100,0	100,0	100,0	100,0	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		внедрения цифровых технологий и платформенных решений до 2024 года, формирующих единый цифровой контур здравоохранения	ственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области								
178.			Количество автоматизированных рабочих мест в государственных и муниципальных медицинских организациях Костромской области	Единиц	2049	2672	3180	3180	3180	3180	
179.			Доля автоматизированных рабочих мест медицинских работников государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, подключенных к защищенной сети передачи данных субъекта Костромской области (ТВСП МО)	Процентов	64	83	100	100	100	100	
180.			Доля автоматизированных рабочих мест медицинских работников государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, подключенных к защищенной сети передачи данных субъекта Костромской области (ФАП и ФП)	Процентов	0	50	100	100	100	100	
181.			Количество ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет	Единиц	1	160	312	312	312	312	
182.			Доля государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Костромской области, использующих	Процентов	70	70	100	100	100	100	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
			медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, подключенные к подсистемам ЕГИСЗ (ТВСП МО)								
183.			Доля государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Костромской области, использующих медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, подключенные к подсистемам ЕГИСЗ (ФАП и ФП)	Процентов	0	0	50	100	100	100	
184.			Доля государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами Фонда социального страхования в электронном виде (ТВСП МО)	Процентов	69	69	100	100	100	100	
185.			Доля государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами Фонда социального страхования в электронном виде (ФАП и ФП)	Процентов	0	16	36	50	78	100	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
186.			Доля государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами учреждений медико-социальной экспертизы для обмена документами в электронном виде, при направлении гражданина на медико-социальную экспертизу	Процентов	32	65	100	100	100	100	
187.			Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Костромской области, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информационных систем в сфере здравоохранения Костромской области	Процентов	26	65	88	100	100	100	
188.			Доля отделений (станций и подстанций) государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью»	Процентов	4	100	100	100	100	100	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
189.			Костромской области Доля отделений государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в части управления санитарной авиацией)» Костромской области	Процентов	0	100	100	100	100	100	
190.			Доля государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Костромской области, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением» Костромской области (ТВСП МО)	Процентов	100	100	100	100	100	100	
191.			Доля государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Костромской области, участвующих в реализации программ льготного лекарствен-	Процентов	0	50	100	100	100	100	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
			ного обеспечения, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением» Костромской области (ФАП и ФП)								
192.			Доля аптечных организаций Костромской области, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением» Костромской области	Процентов	100	100	100	100	100	100	
193.			Доля государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Костромской области, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь и осуществляющих первичный прием граждан, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление потоками пациентов» Костромской области (ТВСП МО)	Процентов	0	100	100	100	100	100	
194.			Доля государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Костромской обла-	Процентов	0	50	100	100	100	100	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
			сти, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь и осуществляющих первичный прием граждан, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление потоками пациентов» Костромской области (ФАП и ФП)								
195.			Доля государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Костромской области, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Телемедицинские консультации» Костромской области (ТВСП МО)	Процентов	38	64	70	100	100	100	
196.			Доля государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Костромской области, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Телемедицинские консультации» Костромской области (ФАП и ФП)	Процентов	0	0	50	100	100	100	
197.			Доля государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подклю-	Процентов	58	100	100	100	100	100	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
			ченные к сети Интернет) Костромской области, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» Костромской области (ТВСИ МО)								
198.			Доля государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Костромской области, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» Костромской области (ФАП и ФП)	Процентов	0	50	100	100	100	100	
199.			Доля клинико-диагностических лабораторий государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» Костромской области	Процентов	3	100	100	100	100	100	
200.			Доля государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Центральный архив медицинских изображений» Костромской области	Процентов	19	88	100	100	100	100	
201.			Доля государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и	Процентов	0	71	100	100	100	100	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
			их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи беременным женщинам, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организации оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (Мониторинг беременных)» Костромской области								
202.			Доля государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Костромской области, участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)» Костромской области (ТВСП МО)	Процентов	0	0	50	100	100	100	
203.			Доля государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Костромской области, участвующих в	Процентов	0	0	50	100	100	100	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
			оказании медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)» Костромской области (ФАП и ФП)								
204.			Доля государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» Костромской области	Процентов	0	0	50	100	100	100	
205.			Доля государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений общего профиля и сердечно-сосудистых центров, участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболева-	Процентов	0	36	70	100	100	100	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
			ниями» Костромской области								
206.			Доля государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), которые формируют реестр счетов об оказанной медицинской помощи на основании сведений электронных медицинских карт граждан, застрахованных в системе ОМС (ТВСП МО)	Процентов	79	87	100	100	100	100	
207.			Доля государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), которые формируют реестр счетов об оказанной медицинской помощи на основании сведений электронных медицинских карт граждан, застрахованных в системе ОМС (ФАП и ФП)	Процентов	0	50	100	100	100	100	
208.			Доля государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают структурированные	Процентов	77	77	100	100	100	100	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
			электронные медицинские документы в подсистему «Региональная интегрированная электронная медицинская карта» (ТВСП МО)								
209.			Доля государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают структурированные электронные медицинские документы в подсистему «Региональная интегрированная электронная медицинская карта» (ФАП и ФП)	Процентов	0	0	0	50	100	100	
210.			Доля государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, подключенных к государственным информационным системам в сфере здравоохранения Костромской области, соответствующим требованиям Минздрава России (ТВСП МО)	Процентов	0	0	50	100	100	100	
211.			Доля государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений (включая	Процентов	0	0	50	100	100	100	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
			ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, подключенных к государственным информационным системам в сфере здравоохранения Костромской области, соответствующим требованиям Минздрава России (ФАП и ФП)								
212.			Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Костромской области, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций	Процентов	7	36	64	100	100	100	
213.			Доля государственных и муниципальных медицинских организаций Костромской области и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают сведения о созданных электронных медицинских документах в подсистему «Реестр электронных медицинских документов» ЕГИСЗ (ТВСП МО)	Процентов	0	10	25	50	75	100	
214.			Доля государственных и муниципальных медицинских организаций	Процентов	0	0	25	50	75	100	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	чение организации обязательного медицинского страхования в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, дополнительное финансирование медицинских организаций	совое 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	ность территориальной программы обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования								
219.	ского страхования в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, дополнительное финансирование медицинских организаций	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	Уровень использования средств нормированного страхового запаса	Процентов	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	-
Подпрограмма «Энергосбережение и повышение энергетической эффективности в областных государственных бюджетных учреждениях здравоохранения»											
220.	Реализация технических,	Повышение потребности	Годовой удельный расход электрической энергии на снабжение областных государ-	кВт.ч/кВ.м	53,3	52,74	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
221.	экономических и организационных мер, направленных на эффективное использование топливно-энергетических ресурсов и повышение энергетической эффективности деятельности областных государственных бюджетных учреждений здравоохранения	качество зданий, сооружений, коммуникаций, их частей, элементов с приведением эксплуатационных показателей к уровню современных требований, направленных на энергосбережение и повышение энергетической эффективности областной государственной бюджетной учреждений здравоохранения	Годовой удельный расход тепловой энергии на снабжение областных государственных бюджетных учреждений здравоохранения	Гкал./кВ.м	0,065	0,064	-	-	-	-	-
Подпрограмма «Развитие скорой медицинской помощи»											
222.	Повышение эффективности	Обеспечение соответ-	Доля выездов бригад скорой медицинской помощи в экстренной	Процентов	89,0	89,5	90,1	90,3	90,5	90,7	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	тивности оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации	ствия деятельности медицинских организаций порядкам оказания медицинской помощи и стандартам медицинской помощи в экстренной форме	форме со временем доезда до пациента менее 20 минут в общем количестве выездов бригад скорой медицинской помощи								
223.		Совершенствование системы управления скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощью	Доля станций (отделений) скорой медицинской помощи, оснащенных информационными системами для скорой медицинской помощи, в общем количестве станций (отделений) скорой медицинской помощи	Процентов	75,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
224.		Доля вызовов для оказания медицинской помощи в неотложной форме, осуществленных медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, в общем количестве вызовов, поступивших для оказания скорой медицинской помощи в неотложной форме	Доля вызовов для оказания медицинской помощи в неотложной форме, осуществленных медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, в общем количестве вызовов, поступивших для оказания скорой медицинской помощи в неотложной форме	Процентов	65,0	68,0	70,0	75,0	80,0	85,0	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
225.		Обновление автомобилей	Доля автомобилей скорой медицинской помощи со сроком	Процентов	30,0	30,0	30,0	25,0	20,0	15,0	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
8)	Основное мероприятие 2.11. Развитие службы крови	896 725,1	61 724,0	62 698,4	69 203,4	64 238,0	60 987,6	70 072,3	78 560,2	82 279,6	86 740,4	86 740,4	86 740,4	86 740,4
4.	Подпрограмма «Охрана здоровья матери и ребенка»	857 474,7	63 518,2	66 401,9	64 649,8	62 826,9	63 752,0	73 355,7	71 633,4	75 024,8	79 078,0	79 078,0	79 078,0	79 078,0
1)	Основное мероприятие 4.4. Совершенствование методов борьбы с вертикальной передачей ВИЧ-инфекции от матери к плоду	2 937,9	200,0	200,0	250,0	250,0	250,0	228,9	250,0	261,8	261,8	261,8	261,8	261,8
2)	Основное мероприятие 4.8. Оказание специализированной медицинской помощи детям с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики	713 342,6	54 869,4	54 198,6	53 594,3	52 861,4	52 606,7	57 763,9	59 940,8	62 778,7	66 182,2	66 182,2	66 182,2	66 182,2
3)	Основное мероприятие 4.9. Оказание специализированной медицинской помощи в области охраны репродуктивного здоровья населения, создание условий для рождения желанных и здоровых детей	141 194,2	8 448,8	12 003,3	10 805,5	9 715,5	10 895,3	15 362,9	11 442,6	11 984,3	12 634,0	12 634,0	12 634,0	12 634,0
5.	Подпрограмма «Оказание паллиативной медицинской помощи, в том числе детям»	266 016,9	0,0	19 774,5	16 734,0	16 775,2	18 129,6	22 626,7	26 606,0	27 865,7	29 376,3	29 376,3	29 376,3	29 376,3
1)	Основное мероприятие 6.1. Оказание паллиативной медицинской помощи взрослым	265 916,9	0,0	19 774,5	16 704,0	16 763,9	18 124,1	22 619,7	26 598,9	27 858,2	29 368,4	29 368,4	29 368,4	29 368,4
2)	Основное мероприятие 6.2. Оказание паллиативной медицинской помощи детям	100,0	0,0	0,0	30,0	11,3	5,5	7,0	7,1	7,5	7,9	7,9	7,9	7,9
6.	Подпрограмма «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»	811 632,9	55 139,0	62 587,3	62 373,0	59 086,3	62 018,0	68 648,5	68 247,3	71 567,9	75 491,4	75 491,4	75 491,4	75 491,4
1)	Основное мероприятие 7.6. Организация последиplomной подготовки медицинских работников	121 371,3	0,0	17 790,0	11 381,7	11 051,4	9 734,0	9 783,3	10 035,9	10 319,0	10 319,0	10 319,0	10 319,0	10 319,0
2)	Основное мероприятие 7.8. Реализация образовательных программ среднего профессионального обучения (или) программ профессионального обучения, дополнительных профессиональных программ	637 161,6	55 139,0	44 797,3	50 991,3	48 034,9	52 284,0	58 865,2	50 711,4	53 248,9	56 672,4	56 072,4	55 472,4	54 872,4

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3)	Основное мероприятие 7.10. Региональный проект «Обеспечение государственных медицинских организаций Костромской области квалифицированными кадрами»	53 100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	7 500,0	8 000,0	8 500,0	9 100,0	9 700,0	10 300,0
7.	Подпрограмма «Развитие скорой медицинской помощи»	565 112,8	0,0	0,0	0,0	0,0	51 770,2	65 381,0	54 716,7	71 879,7	80 341,3	80 341,3	80 341,3	80 341,3
1)	Основное мероприятие 13.5. Обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Костромской области	377 108,3	0,0	0,0	0,0	0,0	51 770,2	65 381,0	40 217,1	42 121,2	44 404,7	44 404,7	44 404,7	44 404,7
2)	Основное мероприятие 13.6. «Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»	188 004,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	14 499,6	29 758,5	35 936,6	35 936,6	35 936,6	35 936,6

Приложение № 7

к постановлению администрации
Костромской области
от « 25 » февраля 2019 г. № 54-а

ОБЩИЙ ПЕРЕЧЕНЬ
объектов капитального строительства (реконструкции),
включенных в государственную программу Костромской области
«Развитие здравоохранения Костромской области»

№	Наименование объекта	Состояние проектной документации		Сроки строительства		Сметная стоимость в текущих ценах, тыс. руб.	Планируемый объем средств, тыс. рублей					Непосредственный результат (краткое описание)
		дата утверждения	планируемый период разработки	начала строительства	ввода в эксплуатацию		всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	внебюджетные источники	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Государственная программа Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области»												
Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»												
1.	Основное мероприятие 1.12. «Развитие первичной медико-санитарной помощи, в т.ч. сельским жителям. Развитие системы раннего выявления заболеваний и патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации, в т.ч. у детей»											
	Объект											
	ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 2»	нет	2015	2016	2016	47 000	47 000	-	47 000	-	-	1 модульный ФАП
	ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 2» (Костромская область, Костромской район, д. Коряково)	нет	2017	2018	2018	3 393,5	3 393,5	3 393,5	-	-	-	1 модульный ФАП

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	ОГБУЗ «Красносельская районная больница» (Костромская область, Красносельский район, п. Гравийный Карьер)	нет	2016	2018	2018	2 919,3	2 919,3	2 919,3	-	-	-	1 модульный ФАП
	ОГБУЗ «Шарьинская окружная больница им. Каверина В.Ф.»	нет	2015	2016	2016	47 000	47 000	-	47 000	-	-	1 модульный ФАП
	ОГБУЗ «Мантуровская окружная больница»	нет	2015	2016	2016	45 000	45 000	-	45 000	-	-	1 модульная амбулатория
	ОГБУЗ «Судиславская районная больница»	нет	2015	2016	2016	47 000	47 000	-	47 000	-	-	1 модульный ФАП
	ОГБУЗ «Судиславская районная больница» (Костромская область, Сусанинский район, д. Григорово)	нет	2020	2020	2020	6 660,0	6 660,0	5 660,0	1 000,0	-	-	1 модульный ФАП
	ОГБУЗ «Сусанинская районная больница» (Костромская область, Сусанинский район, с. Сумароково)	нет	2017	2018	2018	2 865,1	2 865,1	2 865,1	-	-	-	1 модульный ФАП
	ОГБУЗ «Сусанинская районная больница» (Костромская область, Сусанинский район, с. Головинское)	нет	2018	2018	2018	2 988,3	2 988,3	2 988,3	-	-	-	1 модульный ФАП
	ОГБУЗ «Сусанинская районная больница» (Костромская область, Сусанинский район, с. Бужково)	нет	2019	2019	2019	7 022,9	7 022,9	5 222,9	1 800,0	-	-	1 модульный ФАП

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	ОГБУЗ «Сусанинская районная больница» (Костромская область, Сусанинский район, д. Меленки)	нет	2019	2019	2019	7 022,9	7 022,9	5 222,9	1 800,0	-	-	1 модуль-ный ФАП
	ОГБУЗ «Сусанинская районная больница» (Костромская область, Сусанинский район, д. Попадьино)	нет	2020	2020	2020	6 660,0	6 660,0	5 660,0	1 000,0	-	-	1 модуль-ный ФАП
	ОГБУЗ «Сусанинская районная больница» (Костромская область, Судиславский район, д. Сорож)	нет	2020	2020	2020	6 660,0	6 660,0	5 660,0	1 000,0	-	-	1 модуль-ный ФАП
	ОГБУЗ «Нерехтская центральная районная больница» (Костромская область, Нерехтский район, д. Неверово)	нет	2020	2020	2020	6 660,0	6 660,0	5 660,0	1 000,0	-	-	1 модуль-ный ФАП
	ОГБУЗ «Кадынская районная больница» (Костромская область, Кадынский район, п. Вешка)	нет	2020	2020	2020	6 660,0	6 660,0	5 660,0	1 000,0	-	-	1 модуль-ный ФАП
	ОГБУЗ «Островская районная больница» (Костромская область, Островский район, д. Ломки)	нет	2020	2020	2020	6 662,3	6 662,3	5 662,3	1 000,0	-	-	1 модуль-ный ФАП
Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»												
2.	Мероприятие 2.1.1. «Строительство областного противотуберкулезного диспансера»											

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	ОГБУЗ «Костромской противотуберкулезный диспансер»	нет	2016	2017	2020	330 000	-	-	-	-	-	Противотуберкулезный диспансер
Мероприятие 2.4.1. «Строительство лечебного корпуса на 104 койки с пристройкой для размещения дезинфекционных камер, стерилизаторов, установки для обеззараживания отходов»												
3.	ОГБУЗ «Костромская областная психиатрическая больница»	нет	2015	2016	2018	1 250 000	-	-	-	-	-	Лечебный корпус с пристройкой
Мероприятие 2.6.4. «Строительство объекта капитального строительства «ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер», город Кострома «Строительство здания онкологического центра для размещения линейных ускорителей»												
4.	ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер»	нет	2019	2019	2020	2 301 052,7	2 301 052,7	2 186 000,0	115 052,7	-	-	Корпус ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер»
Мероприятие 2.6.6. «Строительство здания для размещения центра амбулаторной онкологической помощи»												
5.	ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер»	25.10.2012 № 3	разработана	2019	2019	50 000,0	50 000,0	-	50 000,0	-	-	Корпус для размещения линейного ускорителя
Подпрограмма 4 «Охрана здоровья матери и ребенка»												
6.	Основное мероприятие 4.1. «Совершенствование службы родовспоможения путем формирования трехуровневой системы оказания медицинской помощи на основе развития сети перинатальных центров»											
	ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница имени Королева Е.И.»	15.06.2011	разработана	2015	2017	3 685 841	-	-	-	-	-	Акушерский стационар третьей А группы (продолжение работ)

Приложение № 8

к постановлению администрации
Костромской области
от «25» февраля 2019 г. № 54-ра

ПЕРЕЧЕНЬ ОБЪЕКТОВ
капитального строительства (реконструкции),
включенных в государственную программу Костромской области
«Развитие здравоохранения Костромской области» на 2019 год

№	Наименование объекта капитального строительства (реконструкции)	Наличие проектной документации (дата утверждения)	Сроки строительства		Сметная стоимость в текущих ценах, тыс. руб.	Планируемый объем средств, тыс. рублей					Непосредственный результат (краткое описание)
			начала строительства	ввода в эксплуатацию		всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	внебюджетные источники	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»											
1.	Основное мероприятие 1.12. «Развитие первичной медико-санитарной помощи, в т.ч. сельским жителям. Развитие системы раннего выявления заболеваний и патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации, в т.ч. у детей»										
	ОГБУЗ «Сусанинская районная больница» (Костромская область, Сусанинский район, с. Бужково)	нет	2019	2019	7 022,9	7 022,9	5 222,9	1 800,0	-	-	1 модульный ФАП
	ОГБУЗ «Сусанинская районная больница» (Костромская область, Сусанинский район, д. Меленки)	нет	2019	2019	7 022,9	7 022,9	5 222,9	1 800,0	-	-	1 модульный ФАП

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»											
2.	Мероприятие 2.6.4. «Строительство объекта капитального строительства «ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер», город Кострома «Строительство здания онкологического центра для размещения линейных ускорителей»										
	Объект										
	ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер»	нет	2019	2020	2 301 052,7	1 144 947,4	1 087 700,0	57 247,4	-	-	Корпус ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер»
3.	Мероприятие 2.6.6. «Строительство здания для размещения центра амбулаторной онкологической помощи»										
	Объект										
	ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер»	25.10.2012 № 3	2019	2019	50 000,0	50 000,0	-	50 000,0	-	-	Корпус для размещения линейного ускорителя

Приложение № 9

к постановлению администрации
Костромской области
от «25» февраля 2019 г. № 54-а

ПЕРЕЧЕНЬ ОБЪЕКТОВ
капитального строительства (реконструкции),
включенных в государственную программу Костромской области
«Развитие здравоохранения Костромской области» на 2020 год

№	Наименование объекта капитального строительства (реконструкции)	Наличие проектной документации (дата утверждения)	Сроки строительства		Сметная стоимость в текущих ценах, тыс. руб.	Планируемый объем средств, тыс. рублей					Непосредственный результат (краткое описание)
			начала строительства	ввода в эксплуатацию		всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	внебюджетные источники	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»											
1.	Основное мероприятие 1.12. «Развитие первичной медико-санитарной помощи, в т.ч. сельским жителям. Развитие системы раннего выявления заболеваний и патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации, в т.ч. у детей»										
	ОГБУЗ «Сусанинская районная больница» (Костромская область, Сусанинский район, д. Григорово)	нет	2020	2020	6 660,0	6 660,0	5 660,0	1 000,0	-	-	1 модульный ФАП
	ОГБУЗ «Сусанинская районная больница» (Костромская область, Сусанинский район, д. Попадьино)	нет	2020	2020	6 660,0	6 660,0	5 660,0	1 000,0	-	-	1 модульный ФАП

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	ОГБУЗ «Судиславская районная больница» (Костромская область, Судиславский район, д. Сорож)	нет	2020	2020	6 660,0	6 660,0	5 660,0	1 000,0	-	-	1 модульный ФАП
	ОГБУЗ «Нерехтская центральная районная больница» (Костромская область, Нерехтский район, д. Неверово)	нет	2020	2020	6 660,0	6 660,0	5 660,0	1 000,0	-	-	1 модульный ФАП
	ОГБУЗ «Кадыйская районная больница» (Костромская область, Кадыйский район, п. Вешка)	нет	2020	2020	6 660,0	6 660,0	5 660,0	1 000,0	-	-	1 модульный ФАП
	ОГБУЗ «Островская районная больница» (Костромская область, Островский район, д. Ломки)	нет	2020	2020	6 662,3	6 662,3	5 662,3	1 000,0	-	-	1 модульный ФАП
Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»											
2.	Мероприятие 2.6.4. «Строительство объекта капитального строительства «ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер», город Кострома «Строительство здания онкологического центра для размещения линейных ускорителей»										
	Объект										
	ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер»	нет	2019	2020	2 301 052,7	1 156 105,3	1 098 300,0	57 805,3	-	-	Корпус ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер»