



ПРАВИТЕЛЬСТВО ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

14.10.2014

№ 511-пп

г. Тверь

О государственной программе Тверской области «Здравоохранение Тверской области» на 2015 - 2020 годы

В соответствии с законом Тверской области от 18.01.2006 № 13-ЗО «О бюджетном процессе в Тверской области» Правительство Тверской области постановляет:

1. Утвердить государственную программу Тверской области «Здравоохранение Тверской области» на 2015 - 2020 годы (далее – государственная программа) (прилагается).

2. Определить:

а) главным администратором государственной программы Тверской области Министерство здравоохранения Тверской области;

б) администратором государственной программы Тверской области Министерство строительства Тверской области.

3. Признать утратившими силу:

а) постановление Правительства Тверской области от 16.10.2012 № 607-пп «О государственной программе Тверской области «Здравоохранение Тверской области» на 2013 - 2018 годы;

б) постановление Правительства Тверской области от 14.05.2013 № 174-пп «О внесении изменений в постановление Правительства Тверской области от 16.10.2012 № 607-пп»;

в) постановление Правительства Тверской области от 23.07.2013 № 332-пп «О внесении изменений в постановление Правительства Тверской области от 16.10.2012 № 607-пп»;

г) постановление Правительства Тверской области от 22.10.2013 № 509-пп «О внесении изменений в постановление Правительства Тверской области от 16.10.2012 № 607-пп»;

д) постановление Правительства Тверской области от 10.12.2013 № 628-пп «О внесении изменений в постановление Правительства Тверской области от 16.10.2012 № 607-пп»;

е) постановление Правительства Тверской области от 21.01.2014 № 8-пп «О внесении изменений в постановление Правительства Тверской области от 16.10.2012 № 607-пп»;

ж) постановление Правительства Тверской области от 13.05.2014 № 231-пп «О внесении изменений в постановление Правительства Тверской области от 16.10.2012 № 607-пп»;

з) постановление Правительства Тверской области от 02.09.2014 № 442-пп «О внесении изменений в постановление Правительства Тверской области от 16.10.2012 № 607-пп».

4. Настоящее постановление вступает в силу с 01.01.2015, подлежит официальному опубликованию и размещению в информационно-телекоммуникационной сети Интернет на сайте Министерства здравоохранения Тверской области. До 01.01.2015 настоящее постановление применяется исключительно к правоотношениям, возникающим в связи с формированием проекта областного бюджета Тверской области на 2015 год и на плановый период 2016 - 2017 годов.

Губернатор области



А.В. Шевелев

Приложение
к постановлению Правительства
Тверской области
от 14.10.2014 № 511-ПП

Государственная программа Тверской области
«Здравоохранение Тверской области» на 2015 - 2020 годы

Паспорт
государственной программы Тверской области

Наименование программы	«Здравоохранение Тверской области» на 2015 - 2020 годы (далее – государственная программа)
Главный администратор программы	Министерство здравоохранения Тверской области
Администратор программы	Министерство строительства Тверской области
Срок реализации программы	2015-2020 годы
Цели программы	Улучшение состояния здоровья населения Тверской области
Подпрограммы	<p>Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни» (далее – подпрограмма 1).</p> <p>Подпрограмма 2 «Организация оказания медицинской помощи и предоставления услуг, сопутствующих оказанию медицинской помощи» (далее – подпрограмма 2).</p> <p>Подпрограмма 3 «Совершенствование системы лекарственного обеспечения населения Тверской области, в том числе в амбулаторных условиях» (далее – подпрограмма 3).</p> <p>Подпрограмма 4 «Охрана здоровья матери и ребенка» (далее – подпрограмма 4).</p> <p>Подпрограмма 5 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения в Тверской области» (далее – подпрограмма 5).</p> <p>Подпрограмма 6 «Укрепление материально-технической базы медицинских организаций Тверской области. Информационное обеспечение системы здравоохранения» (далее – подпрограмма 6).</p> <p>Обеспечивающая подпрограмма</p>
Ожидаемые результаты реализации программы	Снижение смертности населения в трудоспособном возрасте (на 100 000 человек населения) с 725 до

	<p>710,0; снижение смертности от болезней системы кровообращения (на 100 000 человек населения) с 910,0 до 702,5; снижение младенческой смертности (на 1 000 человек родившихся) с 8,6 до 7,0; снижение материнской смертности с 15,5 до 14,0 снижение смертности населения от новообразований, в том числе от злокачественных (на 100 000 человек населения) с 225,9 до 192,9; увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении (лет) с 69,2 до 72,5 лет; снижение смертности населения (без показателей смертности от внешних причин) (на 100 000 человек населения) с 1 575,40 до 1 548,0; снижение смертности населения от дорожно-транспортных происшествий (на 100 000 человек населения) с 17,0 до 11,4</p>
<p>Объемы и источники финансирования программы по годам ее реализации в разрезе подпрограмм</p>	<p>Общий объем финансирования государственной программы Тверской области «Здравоохранение Тверской области» на 2015 – 2020 годы составляет 64 096 274,1 тыс. руб., в том числе: за счет средств областного бюджета Тверской области – 60 662 301,7 тыс. руб. за счет средств федерального бюджета – 3 433 972,4 тыс. руб. 2015 г. – 10 562 695,5 тыс. руб., в том числе: за счет средств областного бюджета Тверской области – 9 968 767,5 тыс. руб. за счет средств федерального бюджета – 593 928,0 тыс. руб. подпрограмма 1 – 281 575,2 тыс. руб.; подпрограмма 2 – 8 001 138,2 тыс. руб.; подпрограмма 3 – 1 155 607,9 тыс. руб.; подпрограмма 4 – 339 350,0 тыс. руб.; подпрограмма 5 – 187 865,4 тыс. руб.; подпрограмма 6 – 522 301,7 тыс. руб.; обеспечивающая подпрограмма – 74 857,1 тыс. руб.; 2016 г. – 10 707 244,8 тыс. руб., в том числе: за счет средств областного бюджета Тверской области – 10 136 748,2 тыс. руб. за счет средств федерального бюджета – 570 496,6 тыс. руб. подпрограмма 1 – 260 837,8 тыс. руб.;</p>

подпрограмма 2 – 8 155 260,9 тыс. руб.;
подпрограмма 3 – 1 152 913,9 тыс. руб.;
подпрограмма 4 – 339 350,0 тыс. руб.;
подпрограмма 5 – 188 235,5 тыс. руб.;
подпрограмма 6 – 535 789,6 тыс. руб.;
обеспечивающая подпрограмма –
74 857,1 тыс. руб.;
2017 г. – 10 707 245,1 тыс. руб., в том числе:
за счет средств областного бюджета Тверской
области – 10 136 748,2 тыс. руб.
за счет средств федерального бюджета –
570 496,9 тыс. руб.
подпрограмма 1 – 260 837,8 тыс. руб.;
подпрограмма 2 – 8 155 260,9 тыс. руб.;
подпрограмма 3 – 1 152 914,2 тыс. руб.;
подпрограмма 4 – 339 350,0 тыс. руб.;
подпрограмма 5 – 188 235,5 тыс. руб.;
подпрограмма 6 – 535 789,6 тыс. руб.;
обеспечивающая подпрограмма –
74 857,1 тыс. руб.;
2018 г. – 10 706 362,9 тыс. руб., в том числе:
за счет средств областного бюджета Тверской
области – 10 135 866,0 тыс. руб.
за счет средств федерального бюджета –
570 496,9 тыс. руб.
подпрограмма 1 – 260 837,8 тыс. руб.;
подпрограмма 2 – 8 155 260,9 тыс. руб.;
подпрограмма 3 – 1 152 914,2 тыс. руб.;
подпрограмма 4 – 339 350,0 тыс. руб.;
подпрограмма 5 – 187 353,3 тыс. руб.;
подпрограмма 6 – 535 789,6 тыс. руб.;
обеспечивающая подпрограмма –
74 857,1 тыс. руб.;
2019 г. – 10 706 362,9 тыс. руб., в том числе:
за счет средств областного бюджета Тверской
области – 10 135 866,0 тыс. руб.
за счет средств федерального бюджета –
570 496,9 тыс. руб.
подпрограмма 1 – 260 837,8 тыс. руб.;
подпрограмма 2 – 8 155 260,9 тыс. руб.;
подпрограмма 3 – 1 152 914,2 тыс. руб.;
подпрограмма 4 – 339 350,0 тыс. руб.;
подпрограмма 5 – 187 353,3 тыс. руб.;
подпрограмма 6 – 535 789,6 тыс. руб.;

	<p>обеспечивающая подпрограмма – 74 857,1 тыс. руб.;</p> <p>2020 г. – 10 706 362,9 тыс. руб., в том числе: за счет средств областного бюджета Тверской области – 10 135 866,0 тыс. руб. за счет средств федерального бюджета – 570 496,9 тыс. руб.</p> <p>подпрограмма 1 – 260 837,8 тыс. руб.;</p> <p>подпрограмма 2 – 8 155 260,9 тыс. руб.;</p> <p>подпрограмма 3 – 1 152 914,2 тыс. руб.;</p> <p>подпрограмма 4 – 339 350,0 тыс. руб.;</p> <p>подпрограмма 5 – 187 353,3 тыс. руб.;</p> <p>подпрограмма 6 – 535 789,6 тыс. руб.;</p> <p>обеспечивающая подпрограмма – 74 857,1 тыс. руб.</p>
--	--

Раздел I

Общая характеристика сферы реализации государственной программы

Подраздел I

Общая характеристика сферы реализации государственной программы и прогноз ее развития

1. Мероприятия по созданию условий для развития медицинской помощи и обеспечения ее доступности для граждан Тверской области, обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями населения Тверской области, обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Тверской области выполняются на основании:

Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 09.10.2007 № 1351 «Об утверждении Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года»;

Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения»;

Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам на территории Тверской области медицинской помощи, утверждаемой законом Тверской области на соответствующий финансовый год и на двухлетний плановый период.

2. За последние шесть лет в Тверской области отмечается улучшение демографической ситуации, а именно:

а) показатель общей смертности населения Тверской области хотя и остается высоким, но ежегодно снижается. За последние шесть лет снижение

составило 22 % (с 23,1% в 2005 году до 18,1% в 2013 году). Показатель рождаемости за этот же период вырос на 24 % (с 9,3% в 2005 году до 11,4% в 2013 году). В Тверской области детей в возрасте от 0 до 18 лет – 227 162 человека. Доля детей в популяции составляет 14,3 % (в Российской Федерации 16,2 %). В регионе сложилась устойчивая динамика снижения младенческой и материнской смертности: к уровню 2005 года младенческая смертность снизилась в 2012 году на 27 % (с 13,4% до 9,8%); материнская смертность за период с 2005 – 2012 годы снизилась на 27,1 % (с 60,5 до 16,4 на 100 тысяч новорожденных, родившихся живыми);

б) около 40 % всех смертей населения Тверской области приходится на наиболее трудоспособный возраст – 25 - 64 года. В этом возрасте более 80 % всех смертей обусловлены неинфекционными болезнями и внешними причинами. С начала реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» с 2006 по 2013 годы смертность населения Тверской области в трудоспособном возрасте, оставаясь высокой, снизилась на 8,3 %;

в) в структуре основных причин смерти на первом месте болезни системы кровообращения – 65,1 % (1157,1 на 100 тысяч человек населения в 2013 году), на втором месте – новообразования – 13 % (247,1 на 100 тысяч человек населения в 2013 году), на третьем – несчастные случаи, отравления и травмы – 10 % (182,7 на 100 тысяч человек населения в 2013 году), на четвертом – болезни органов пищеварения 4,5 % (79,8 на 100 тысяч человек населения в 2013 году), на пятом – болезни органов дыхания 3,1 % (58,3 на 100 тысяч человек населения в 2013 году). Среди внешних причин смерти на первом месте находятся случайные отравления алкоголем – 15,7 % (17,2 на 100 тысяч человек населения, что в 2,5 раза выше, чем в Российской Федерации), на втором – самоубийства 15,0 % (24,3 на 100 тысяч человек населения, что на 20 % выше, чем в Российской Федерации), на третьем – дорожно-транспортные происшествия 10,7 % (20,1 на 100 тысяч человек населения, что на 45 % выше, чем в Российской Федерации), на четвертом – убийства 8,9 % (11,1 на 100 тысяч человек населения, что на 30 % выше, чем в Российской Федерации).

За период с 2005 по 2013 годы показатель смертности населения (в расчете на 100 тысяч человек населения) от болезней системы кровообращения сократился на 17,8 % (с 1 442,8 до 1 157,1); от несчастных случаев, отравлений и травм – на 44,7 % (с 332,2 до 182,7), от дорожно-транспортных происшествий – на 8,8 % (с 32,9 до 20,1). Показатель смертности от новообразований увеличился на 0,2 % (с 236,6 до 247,1).

3. В Тверской области отмечается общая тенденция к увеличению заболеваемости. Это объясняется тем, что уже несколько десятилетий Тверская область входит в группу регионов с самой старой возрастной структурой населения. По данным последней переписи, средний возраст горожан составил 41,0 год, сельских жителей - 43,0 года, коэффициент демографической нагрузки в расчете на 1000 чел. населения трудоспособного возраста - 670 в городах (в Российской Федерации - 601; в Центральном

федеральном округе - 610) и 754 в сельской местности (в Российской Федерации - 690; в Центральном федеральном округе - 715):

а) в структуре общей заболеваемости первое место занимают болезни органов дыхания (443,7 ‰), на втором месте - болезни системы кровообращения (276,17 ‰);

б) среди болезней системы кровообращения лидируют ишемическая болезнь сердца, цереброваскулярные болезни. Следует отметить, что в 60 % случаев развитие инсульта связано с артериальной гипертонией. В 2013 году у 7 736 жителей Тверской области старше 18 лет впервые зарегистрирована артериальная гипертензия и отмечалось увеличение на 14,0 % числа больных, охваченных диспансерным наблюдением и на 12 % прошедших обучение в школах здоровья. В 2013 году по сравнению с 2011 годом количество зарегистрированных случаев инфаркта миокарда в стационарах Тверской области уменьшилось, соответственно составив 2 121 и 2 967 случаев соответственно. Летальность в 2013 году от инфаркта миокарда ниже, чем в 2011 году (соответственно 16,3 % и 17,2 %);

в) третье место занимают болезни органов пищеварения 109,2%, (100,9 % в 2013 году), рост показателя в 2013 году обусловлен увеличением случаев заболевания циррозом печени;

г) в структуре первичных заболеваний преобладают болезни органов дыхания – 39,6 % (в 2013 году – 30,5 %); на втором месте – травмы и отравления – 13,7 % (в 2013 году – 14,2 %); на третьем месте – болезни кожи и подкожной клетчатки – 7,8 % (в 2013 году - 6,9 %); на четвертом месте - болезни системы кровообращения – 7,5 % (в 2013 году – 6,5 %);

д) несмотря на предпринимаемые усилия по совершенствованию службы медицинской помощи матерям и детям, сохраняются проблемные показатели. Остается высокий уровень материнской смертности (в 2010 году – 20,2 на 100,0 тыс. детей, родившихся живыми, в 2011 году – 34,8 на 100,0 тыс. детей родившихся живыми, в 2012 году – 16,4 на 100,0 тыс. детей родившихся живыми). Показатель младенческой смертности увеличился на 2,5 % (в 2010 году – 8,0 на 1 000 родившихся, в 2011 году – 8,2 на 1 000 родившихся, в 2012 году – 9,8 на 1 000 родившихся, в 2013 году – 9,8 на 1 000 родившихся).

4. Таким образом, показатели заболеваемости и инвалидности населения, а также высокая выявляемость заболеваний в ходе дополнительной диспансеризации, регистрирующиеся на фоне высокой смертности, свидетельствуют о значительной пораженности населения болезнями и недостаточной работе системы здравоохранения (особенно ее первичного звена) по предупреждению и раннему выявлению патологии.

Подраздел II

Результаты анализа влияния внешней и внутренней среды на сферу реализации государственной программы

5. Внешние причины возникновения проблем, влияющих на реализацию государственной программы:

- а) большая протяженность территории;
- б) низкая плотность населения;
- в) преобладание населения пожилого возраста.

6. Внутренние причины возникновения проблем, влияющих на реализацию государственной программы:

- а) недостаточное развитие профилактического направления в здравоохранении региона;
- б) низкая мотивация населения Тверской области к ведению здорового образа жизни, профилактике неинфекционных заболеваний;
- в) изношенность основных фондов медицинских организаций Тверской области, которая в среднем составляет 60 %;
- г) низкая эффективность использования имеющегося материального и кадрового потенциала системы здравоохранения, медленные темпы структурных преобразований в отрасли;
- д) неэффективная организация оказания первичной медико-санитарной помощи при преимущественном финансировании стационарной медицинской помощи, недостаточная доступность и качество оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, в том числе матерям и детям;
- е) недостаточность мер, направленных на снижение распространения социально - значимых заболеваний в Тверской области;
- ж) дефицит кадров в первичном звене здравоохранения и экстренных медицинских службах;
- з) недостаточные условия для планомерного роста профессионального уровня знаний и навыков медицинских работников;
- и) низкое качество жизни медицинских работников, их социальная незащищенность.

Подраздел III

Перечень основных проблем в сфере реализации государственной программы

7. Несмотря на определенные успехи в области реформирования здравоохранения, в Тверской области существует ряд проблем, которые в среднесрочной перспективе способны оказать негативное влияние на реализацию государственной программы в Тверской области, в частности:

- а) высокая смертность населения Тверской области. Повышение рождаемости в последние три года не компенсирует естественную убыль населения, которая в Тверской области выше, чем по Российской Федерации

и Центральном федеральном округе. Естественное движение населения Тверской области сохраняет отрицательную тенденцию (общий коэффициент рождаемости на 1000 человек населения в 2010 году – 11,0, в 2011 году – 11,7, в 2012 году – 11,6; общий коэффициент смертности на 1000 человек населения в 2010 году составил 20,1, в 2011 году – 18,7, в 2012 году – 18,2, в 2013 году – 18,1);

б) в структуре общей заболеваемости болезни системы кровообращения в 2013 году составил 15,8 %. Имеется ежегодный прирост заболеваемости на 2 - 6 %, преимущественно за счет лучшего выявления заболеваний (2010 год – 13,8 %);

в) отмечается рост заболеваемости злокачественными новообразованиями. Отмечен рост показателей заболеваемости как среди мужского, так и среди женского населения Тверской области. В 2013 году смертность населения Тверской области от злокачественных новообразований увеличилась и составила 247,1 на 100 000 человек населения (в 2011 году - 232,3 на 100 000 человек населения, в 2010 году – 235,2 на 100 000 человек населения);

г) эпидемиологическая обстановка по туберкулезу в Тверской области продолжает оставаться напряженной. В 2013 году отмечается снижение заболеваемости туберкулезом до 61,1 на 100 000 человек населения. В 2013 году показатель смертности населения Тверской области от туберкулеза составил 14,1 на 100 000 человек населения, причем треть больных умирает в течение первого года с момента установления диагноза. Такая ситуация говорит о поздней выявляемости данной патологии и ее неэффективном лечении. 12,4 % из впервые выявленных больных имеет сочетанную инфекцию, вызываемую вирусом иммунодефицита человека (далее – ВИЧ-инфекция);

д) эпидемическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Тверской области остается напряженной. В 2013 году выявлено 674 новых случая (мужчин – 334 чел., женщин – 340 чел.), показатель заболеваемости составил 50,2 на 100 тыс. чел. населения. Отмечается рост заболеваемости ВИЧ-инфекцией на 3,5 % по сравнению с 2011 годом. Уровень заболеваемости ВИЧ-инфекцией в Тверской области стабильно высокий, с тенденцией роста на протяжении последних 5 - 6 лет в среднем на 3 - 5% в год.

По данным проведенных в 2013 году эпидемиологических исследований, структура путей передачи ВИЧ-инфекции представлена следующим образом: половой путь – 69,9 %, парентеральный путь (при внутривенном употреблении наркотических средств) – 28,3 %, вертикальный путь (от матери ребенку) – 1,7 %;

е) высокое потребление табака среди населения Тверской области.

По данным последнего опроса жителей Тверской области курят 17 % женщин и 57,4 % мужчин. Возрастает процент курящих среди детей и подростков;

ж) увеличение доли лиц среди населения Тверской области с избыточной массой тела, в том числе среди детей и подростков.

Среди населения Тверской области преобладает нерациональное питание с высоким потреблением животных жиров и низким потреблением овощей и фруктов. Питание детей организованных контингентов не сбалансировано. Отмечен дефицит потребления мяса (12 % от рекомендуемого), молока и молочных продуктов, овощей, фруктов и ягод (11 - 63 % от рекомендуемого). Избыточно потреблялся картофель (128 %), хлебобулочные и кондитерские изделия (113 % от нормативов). Выявлена значительная поливитаминовая и минеральная недостаточность (дефицит витаминов А, С, В₁, В₂, В₆, В₁₂, РР, Е, кальция, фосфора, йода).

За последние 15 лет российские девочки из-за плохого питания и малоподвижного образа жизни стали ниже на 1,67 см, а мальчики – на 1,9 см. Показатели силы кисти российских девочек снизилась с 9,8 кг до 5,5 кг, а у мальчиков – с 13,9 кг до 6,5 кг. Показатели умственной работоспособности школьников упал с 41 до 21 %;

з) регистрируется снижение заболеваемости хроническим алкоголизмом до 52,9 в 2013 году на 100 000 человек населения. Вместе с тем регистрируется высокий уровень заболеваемости алкогольными психозами 48,2 и алкоголизмом – 131,9 на 100 000 человек населения (в 2010 году - 52,09 случая на 100 000 человек населения);

и) высокая распространенность инфекционных заболеваний среди жителей Тверской области.

В 2013 году зарегистрировано 383 520 случаев инфекционных и паразитарных заболеваний, включая грипп и острые инфекции верхних дыхательных путей.

Регистрировались единичные случаи краснухи (2 случая) эпидемического паротита (5 случаев), лептоспироза (2 случая). Отмечено снижение заболеваемости острыми кишечными инфекциями, вызванными установленными возбудителями – 14 % (92,97 на 100 000 человек населения), менингококковой инфекцией на 53 % (0,37 на 100 000 человек населения).

В то же время возросла заболеваемость коклюшем в 3 раза (4,65 на 100 000 человек населения), геморрагическими лихорадками с почечным синдромом в 2 раза (5,24 на 100 000 человек населения).

В 2013 году в Тверской области зарегистрировано большое количество лиц, пострадавших от укусов, ослюнения, оцарапывания животными (400,37 на 100 000 человек населения). Зарегистрирован 1 случай заболевания гидрофобией взрослого человека (0,07 на 100 000 человек населения), в сравнении с прошлым годом зарегистрировано снижение в 3 раза;

к) низкая частота выявления заболеваний в начальных стадиях у населения Тверской области, поздняя обращаемость за медицинской помощью.

Большое количество заболеваний выявляется в запущенных стадиях.

Проведение диспансеризации целесообразно на протяжении всей жизни максимально широким слоям населения. При этом диспансеризация главным образом должна быть предназначена для выявления факторов риска

и ранних проявлений хронических неинфекционных заболеваний (сердечно-сосудистые заболевания, связанные с атеросклерозом, онкологические заболевания, хронические бронхо-легочные заболевания и сахарный диабет), обуславливающих более 80 процентов всех смертей населения Российской Федерации, а также туберкулеза и выявления немедицинского потребления наркотических и психоактивных веществ;

л) высокий уровень смертности от дорожно-транспортных происшествий.

Ежегодно в Тверской области в результате дорожно-транспортных происшествий погибают более 300 и получают ранения свыше 2 тысяч человек.

За период с 2004 года по 2012 год от дорожно-транспортных происшествий и их последствий умерло 3 723 человека, в том числе 122 ребенка, пострадало 28 404 человека, в том числе 2 433 ребенка.

В 2013 году на территории Тверской области произошло 2 075 дорожно-транспортных происшествий, в которых погибло 311 человек и пострадало 2 575 человек.

В Тверской области смертность от дорожно-транспортных происшествий значительно превышает средние показатели по Российской Федерации (13,5 на 100 000 человек населения). В 2013 году данный показатель составил 20,1 на 100 000 человек населения;

м) заболеваемость и распространенность психических расстройств в 2013 году сохраняются на высоком уровне: 659,0 на 100 000 человек населения (по Российской Федерации – 453,0 на 100 000 человек населения), распространенность психических заболеваний составила 3 800,0 на 100 000 человек населения.

Высокие показатели по Тверской области обусловлены достаточно полной выявляемостью психических расстройств сетью психиатрических и психотерапевтических кабинетов, имеющих в Тверской области, и, в первую очередь, непсихотических психических расстройств («пограничного» контингента больных) за счет развитой психотерапевтической сети в г. Твери.

Около 11 - 12 тысяч больных ежегодно проходят стационарное лечение в психиатрических стационарах. При этом доля госпитализированных собственно психических больных составила в 2012 году 53,2 %, доля наркологических больных - 46,8 % (из них - 17,8 % алкогольные психозы);

н) отмечается снижение заболеваемости наркоманией до 6,11 случая на 100 000 человек населения. Такая ситуация свидетельствует о плохой выявляемости патологии;

о) в сельской местности неудовлетворительно развита транспортная инфраструктура, преобладают лица пожилого возраста, отмечается нехватка узких специалистов, поэтому предусмотрено дальнейшее развитие общих врачебных практик, а также межрайонных центров специализированной помощи;

п) слабая материально-техническая база учреждений здравоохранения.

Положение материально-технической базы многих медицинских организаций Тверской области остается сложным. Выделяемые ежегодно финансовые средства на строительство, реконструкцию и капитальный ремонт не позволяют в полной мере привести техническое состояние зданий и сооружений в нормативное состояние, отвечающее современным требованиям санитарных норм и правил, технических регламентов;

р) остро стоит проблема нехватки кадров медицинских работников, особенно в амбулаторно-поликлиническом звене;

с) высокий уровень младенческой и материнской смертности.

В связи с переходом в 2012 году на новые критерии живорождения значение показателя младенческой смертности выросло по сравнению с 2011 годом на 18 %. В 2013 году умер, не дожив до года, 151 ребенок (на 1 ребенка больше, чем в 2012 году).

Показатель мертворожденности относительно предыдущих лет имеет тенденцию к снижению и составляет 6,25‰ (в 2011 году – 6,6‰, 2012 году – 6,4‰). Мертворожденных в 2013 году - 95 детей (на 4 меньше, чем в 2012 году).

За 2013 год в Тверской области зарегистрирован 1 случай материнской смертности (6,6 умерших на 100 тыс. живорожденных) – уровень прошлого года, за 2011 года - 5 случаев материнской смертности (35,0 умерших на 100 тысяч живорожденных);

т) недостаточное оказание высокотехнологичной медицинской помощи.

Развитие высокотехнологичной медицинской помощи в сочетании с ежегодным увеличением финансирования из федерального бюджета позволило в сравнительно короткий период времени существенно увеличить ее доступность. Так, по сравнению с 2005 годом, объемы оказания высокотехнологичной медицинской помощи жителям Тверской области за счет средств федерального бюджета в 2012 году возросли более, чем в 4 раза - с 821 пациента (2005 год) до 3 499 пациентов (2012 год). Несмотря на это, достаточно большое количество пациентов нуждаются в оказании высокотехнологичной медицинской помощи. На очереди стоят 575 человек;

у) недостаточное развитие паллиативной помощи населению Тверской области.

В Тверской области отмечается неуклонный рост числа пациентов, страдающих различными нозологическими формами хронических прогрессирующих заболеваний, в том числе находящихся в терминальной стадии их развития, которые нуждаются в оказании паллиативной помощи.

При этом проблемам инкурабельных больных со стороны медицинских работников требуется уделять гораздо больше внимания, чем «обычным» пациентам, чтобы каждый больной человек и члены его семьи получали необходимую медицинскую, психологическую, духовную, социальную и юридическую поддержку.

Высокий уровень заболеваемости, запущенности и смертности от злокачественных новообразований с тенденцией к росту, тяжесть течения

болезни, выраженность и высокая распространенность симптомов требуют не только срочных мероприятий в области профилактики и лечения онкологических больных, но и организации в Тверской области службы паллиативной помощи;

ф) низкое развитие реабилитационной и восстановительной медицинской помощи населению Тверской области.

Современная ситуация в Тверской области, отражая в целом картину Российской Федерации, характеризуется недоступностью реабилитационной помощи больным при наиболее распространенных и одновременно инвалидизирующих заболеваниях нервной, сердечно-сосудистой систем, опорно-двигательного аппарата, онкологических заболеваниях. При этом особую категорию среди всех групп населения представляют дети, особенно дети-инвалиды.

Отсутствие системного подхода в организации оказания реабилитационной помощи населению Тверской области, дефицит коечного фонда для оказания помощи по медицинской реабилитации как взрослых, так и детей, крайний дефицит амбулаторной формы оказания реабилитационной помощи, отсутствие патронажной формы оказания реабилитационной помощи не позволяют в полной мере обеспечить потребность в данных медицинских услугах;

х) недостаточное лекарственное обеспечение населения.

Существующая программа обеспечения необходимыми лекарственными средствами предусматривает обеспечение медикаментами в пределах подушевого норматива финансирования и в соответствии с утвержденным перечнем лекарственных препаратов. Это не дает возможности обеспечивать бесплатными лекарственными препаратами льготников в полном объеме в сроки предусмотренные стандартом лечения.

Из-за большой протяженности территории Тверской области, низкой плотности населения, отсутствия транспортного сообщения в отдаленных районах Тверской области, низкой мотивации аптечных организаций на обслуживание офисов ВОП и ФАП, невозможности мониторинга из-за отсутствия электронного документооборота, доступность лекарственной помощи сельскому населению ограничена.

Подраздел IV

Перечень приоритетов государственной политики в сфере реализации государственной программы

8. Приоритетами государственной политики в сфере реализации государственной программы являются:

а) улучшение демографической ситуации, снижение смертности населения Тверской области;

б) развитие профилактического направления в здравоохранении;

в) проведение диспансеризации населения Тверской области;

- г) развитие системы реабилитационной помощи населению Тверской области;
- д) внедрение современных информационных технологий осуществления операций по планированию, учету объема и стоимости медицинских услуг в Тверской области;
- е) оплата страховых взносов на неработающее население в установленном порядке;
- ж) совершенствование отраслевой системы оплаты труда с внедрением эффективного контракта.

Раздел II Цели государственной программы

9. Государственная программа Тверской области «Здравоохранение Тверской области» на 2015-2020 годы направлена на достижение следующей цели - улучшение состояния здоровья населения Тверской области.

10. Показателями, характеризующими достижение цели «Улучшение состояния здоровья населения Тверской области», являются:

- а) смертность населения в трудоспособном возрасте в Тверской области (на 100 000 человек населения соответствующего возраста);
- б) смертность от болезней системы кровообращения (на 100 000 человек населения);
- в) младенческая смертности (на 1000 родившихся живыми);
- г) уровень материнской смертности (случаев на 100 000 родившихся живыми);
- д) смертность от новообразований, в том числе злокачественных (на 100 000 человек населения);
- е) ожидаемая продолжительность жизни при рождении (лет);
- ж) смертность населения (без показателей смертности от внешних причин);
- з) смертности населения от дорожно-транспортных происшествий (на 100 000 человек населения).

11. Значения показателей целей государственной программы по годам ее реализации приведены в приложении 1 к настоящей государственной программе.

12. Описание характеристик показателей целей государственной программы приведены в приложении 2 к настоящей государственной программе.

Раздел III Подпрограммы

13. Реализация государственной программы связана с выполнением следующих подпрограмм:

- а) подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни»;
- б) подпрограмма 2 «Организация оказания медицинской помощи и предоставления услуг, сопутствующих оказанию медицинской помощи»;
- в) подпрограмма 3 «Совершенствование системы лекарственного обеспечения населения Тверской области, в том числе в амбулаторных условиях»;
- г) подпрограмма 4 «Охрана здоровья матери и ребенка»;
- д) подпрограмма 5 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения в Тверской области»;
- е) подпрограмма 6 «Укрепление материально-технической базы медицинских организаций Тверской области. Информационное обеспечение системы здравоохранения».

Подраздел I

Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни»

Глава 1. Задачи подпрограммы

14. Реализация подпрограммы 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни» связана с решением следующих задач:

- а) задача 1 «Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику у населения Тверской области»;
- б) задача 2 «Повышение мотивации населения Тверской области к ведению здорового образа жизни, профилактика неинфекционных заболеваний».

15. Решение задачи 1 «Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику у населения Тверской области» оценивается с помощью следующего показателя - Удельный вес выполнения плана профилактических прививок.

16. Решение задачи 2 «Повышение мотивации населения Тверской области к ведению здорового образа жизни, профилактика неинфекционных заболеваний» оценивается с помощью следующих показателей:

- а) доля курящих среди взрослого населения Тверской области (%);
- б) смертность населения от случайного отравления (воздействия) алкоголем (на 100 000 человек населения).

17. Значения показателей задач подпрограммы 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни» по годам реализации государственной программы приведены в приложении 1 к настоящей государственной программе.

18. Описание характеристик показателей задач подпрограммы 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни» приведены в приложении 2 к настоящей государственной программе.

Глава 2. Мероприятия подпрограммы

19. Решение задачи 1 «Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику у населения Тверской области» осуществляется посредством выполнения следующих административных мероприятий и мероприятий подпрограммы 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни»:

а) мероприятие «Обеспечение медицинских организаций Тверской области иммунобиологическими препаратами для иммунизации населения по эпидемическим показаниям»;

б) мероприятие «Обеспечение медицинских организаций Тверской области диагностическими средствами для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, за счет средств областного бюджета Тверской области»;

в) мероприятие «Закупка диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, за счет средств федерального бюджета»;

г) мероприятие «Закупка противовирусных препаратов для профилактики и лечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, и гепатитов В и С, за счет средств федерального бюджета»;

д) административное мероприятие «Осуществление мониторинга заявок медицинских организаций Тверской области на иммунобиологические препараты»;

е) мероприятие «Проведение мероприятий по профилактике распространения ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С в Тверской области, за счет средств федерального бюджета»;

ж) административное мероприятие «Проведение диспансеризации определенных групп взрослого населения Тверской области».

20. Механизм предоставления бюджетных ассигнований для выполнения мероприятий, указанных в подпунктах «а» - «г», «е» пункта 19, осуществляется путем централизованных закупок Министерством здравоохранения Тверской области вакцин, диагностических средств, противовирусных препаратов; а также услуг для проведения мероприятий по профилактике распространения ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С в Тверской области.

21. Решение задачи 2 «Повышение мотивации населения Тверской области к ведению здорового образа жизни, профилактика неинфекционных заболеваний» осуществляется посредством выполнения следующих административных мероприятий подпрограммы 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни»:

а) административное мероприятие «Пропаганда здорового питания среди населения Тверской области»;

б) административное мероприятие «Проведение профилактических мер в рамках системы первичной медико-санитарной помощи и в крупных организованных коллективах Тверской области».

22. Выполнение каждого мероприятия подпрограммы 1 «Реализация государственной политики Тверской области в сфере профилактики заболеваний и формирования здорового образа жизни» оценивается с помощью показателей, перечень которых и их значения по годам реализации государственной программы приведены в приложении 1 к настоящей государственной программе.

Глава 3. Объем финансовых ресурсов, необходимый для реализации подпрограммы

23. Общий объем бюджетных ассигнований, выделенный на реализацию подпрограммы 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни», составляет 1 585 764,2 тыс. руб.

24. Объем бюджетных ассигнований, выделенный на реализацию подпрограммы 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни», по годам реализации государственной программы в разрезе задач приведен в таблице 1.

Таблица 1

Годы реализации государственной программы	Объем бюджетных ассигнований, выделенный на реализацию подпрограммы 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни», тыс. руб.		Итого тыс. руб.
	Задача 1 «Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику у населения Тверской области»	Задача 2 «Повышение мотивации населения Тверской области к ведению здорового образа жизни, профилактика неинфекционных заболеваний»	
2015 г.	281 575,2	0	281 575,2
2016 г.	260 837,8	0	260 837,8
2017 г.	260 837,8	0	260 837,8
2018 г.	260 837,8	0	260 837,8
2019 г.	260 837,8	0	260 837,8
2020 г.	260 837,8	0	260 837,8
Всего, тыс. руб.	1 585 764,2	0	1 585 764,2

Подраздел II

Подпрограмма 2 «Организация оказания медицинской помощи и предоставления услуг, сопутствующих оказанию медицинской помощи»

Глава 1. Задачи подпрограммы

25. Реализация подпрограммы 2 «Организация оказания медицинской помощи и предоставления услуг, сопутствующих оказанию медицинской помощи» связана с решением следующих задач:

а) задача 1 «Организация предоставления бюджетными медицинскими организациями Тверской области государственных услуг по оказанию медицинской помощи населению в рамках государственного задания»;

б) задача 2 «Организация предоставления казенными медицинскими организациями Тверской области государственных услуг по оказанию медицинской помощи населению»;

в) задача 3 «Организация взаимодействия с Тверским территориальным фондом обязательного медицинского страхования»;

г) задача 4 «Предоставление услуг, сопутствующих оказанию медицинской помощи».

26. Решение задачи 1 «Организация предоставления бюджетными медицинскими организациями Тверской области государственных услуг по оказанию медицинской помощи населению в рамках государственного задания» оценивается с помощью показателя - удельный вес выполнения стандартов диагностики и лечения, а также индикаторов качества медицинской помощи (%).

27. Решение задачи 2 «Организация предоставления казенными медицинскими организациями Тверской области государственных услуг по оказанию медицинской помощи населению» оценивается с помощью показателя - удельный вес случаев оказания медицинской помощи в казенных медицинских организациях, соответствующих показателям качества оказания государственной услуги, от всех случаев обслуживания в государственных казенных медицинских организациях (%).

28. Решение задачи 3 «Организация взаимодействия с Тверским территориальным фондом обязательного медицинского страхования» оценивается с помощью показателя - количество обоснованных жалоб на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования (ед.).

29. Решение задачи 4 «Предоставление услуг, сопутствующих оказанию медицинской помощи» оценивается с помощью показателя - удовлетворенность населения качеством предоставляемых услуг (%).

Глава 2. Мероприятия подпрограммы

30. Решение задачи 1 «Организация предоставления бюджетными медицинскими организациями Тверской области государственных услуг по оказанию медицинской помощи населению в рамках государственного задания» осуществляется посредством выполнения следующих мероприятий подпрограммы 2 «Организация оказания медицинской помощи и предоставления услуг, сопутствующих оказанию медицинской помощи»:

а) мероприятие «Оказание специализированной стационарной медицинской помощи»;

б) мероприятие «Оказание амбулаторно-поликлинической медицинской помощи»;

в) мероприятие «Оказание медицинской помощи на койках сестринского ухода»;

г) мероприятие «Оказание паллиативной медицинской помощи»;

д) мероприятие «Оказание специализированной амбулаторно-поликлинической медицинской помощи»;

е) мероприятие «Оказание специализированной медицинской помощи в дневных стационарах всех типов»;

ж) мероприятие «Оказание специализированной (санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи»;

з) мероприятие «Санаторно-курортное лечение детей»;

и) мероприятие «Организация профилактики и борьбы со СПИД и другими инфекционными заболеваниями государственным бюджетным учреждением здравоохранения Тверской области «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»;

к) мероприятие «Предоставление экстренной медицинской помощи незастрахованным лицам».

31. Механизм предоставления бюджетных ассигнований для реализации мероприятий, указанных в подпунктах «а» - «к» пункта 31, заключается в предоставлении субсидии на возмещение нормативных затрат, связанных с оказанием государственных услуг в соответствии с государственным заданием. Субсидии предоставляются в соответствии с заключенным между Министерством здравоохранения Тверской области и учреждением соглашения о порядке и условиях предоставления субсидии. Субсидии зачисляются в установленном порядке на лицевые счета медицинских организаций Тверской области, открытые в Управлении казначейства в Министерстве финансов Тверской области.

32. Решение задачи 2 «Организация предоставления казенными медицинскими организациями Тверской области государственных услуг по оказанию медицинской помощи населению» осуществляется посредством выполнения следующих мероприятий подпрограммы 2 «Организация оказания медицинской помощи и предоставления услуг, сопутствующих оказанию медицинской помощи»:

а) мероприятие «Оказание специализированной стационарной медицинской помощи»;

б) мероприятие «Оказание специализированной амбулаторно-поликлинической медицинской помощи»;

в) мероприятие «Оказание специализированной медицинской помощи в дневных стационарах всех типов»;

г) мероприятие «Оказание медико-социальной помощи детям, находящимся в домах ребенка»;

д) мероприятие «Проведение судебно-медицинской экспертизы»;

е) мероприятие «Обеспечение содержания учреждений здравоохранения, не имеющих государственного задания»;

ж) мероприятие «Оказание паллиативной медицинской помощи больным туберкулезом».

33. Механизм предоставления бюджетных ассигнований для выполнения мероприятий, указанных в подпунктах «а» - «ж» пункта 35 осуществляется в соответствии с бюджетной сметой каждого казенного

учреждения. Порядок ведения бюджетных смет государственных казенных учреждений здравоохранения осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Тверской области от 22.02.2011 № 68 «Об утверждении порядка составления, утверждения и ведения бюджетных смет Министерства здравоохранения Тверской области и государственных казенных учреждений, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Тверской области».

34. Решение задачи 3 «Организация взаимодействия с Тверским территориальным фондом обязательного медицинского страхования» осуществляется посредством выполнения следующих мероприятий подпрограммы 2 «Организация оказания медицинской помощи и предоставления услуг, сопутствующих оказанию медицинской помощи»:

а) мероприятие «Предоставление межбюджетных трансфертов бюджету Федерального Фонда обязательного медицинского страхования на обязательное медицинское страхование неработающего населения»;

б) административное мероприятие «Проведение заседаний Комиссии по разработке Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам на территории Тверской области медицинской помощи»;

в) административное мероприятие «Проведение работы по ведению планов финансово-хозяйственной деятельности медицинских организаций, в части средств обязательного медицинского страхования».

35. Механизм предоставления бюджетных ассигнований для выполнения мероприятия, указанного в подпункте «а» пункта 34, осуществляется за счет межбюджетных трансфертов. Межбюджетные трансферты из бюджета Тверской области в Федеральный Фонд обязательного медицинского страхования Тверской области перечисляются в соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

36. Решение задачи 4 «Предоставление услуг, сопутствующих оказанию медицинской помощи» осуществляется посредством выполнения следующих мероприятий подпрограммы 2 «Организация оказания медицинской помощи и предоставления услуг, сопутствующих оказанию медицинской помощи»:

а) мероприятие «Организация питания, выплата денежной компенсации на питание донорам крови и ее компонентов»;

б) мероприятие «Реализация мероприятий по развитию службы крови»;

в) мероприятие «Организация безвозмездного обеспечения донорской кровью и (или) ее компонентами»;

г) мероприятие «Приобретение путевок для долечивания граждан в санаторно-курортных учреждениях, расположенных на территории Тверской области».

37. Механизм предоставления бюджетных ассигнований для выполнения мероприятий, указанных в подпункте «а» пункта 36, определяется правовым актом Министерства здравоохранения Тверской

области. Денежные средства на финансовое обеспечение публичных обязательств перечисляются в установленном порядке на отдельные лицевые счета учреждений, открытых в Министерстве финансов Тверской области.

Механизм предоставления бюджетных ассигнований для выполнения мероприятия, указанного в подпункте «б» пункта 36, осуществляется в соответствии с бюджетной сметой государственного казенного учреждения «Станция переливания крови». Порядок ведения бюджетных смет государственных казенных учреждений здравоохранения осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Тверской области от 22.02.2011 № 68 «Об утверждении порядка составления, утверждения и ведения бюджетных смет Министерства здравоохранения Тверской области и государственных казенных учреждений, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Тверской области».

Механизм предоставления бюджетных ассигнований для выполнения мероприятия, указанного в подпункте «в» пункта 36 заключается в предоставлении субсидии на возмещение нормативных затрат, связанных с оказанием государственных услуг в соответствии с государственным заданием. Субсидии предоставляются в соответствии с заключенным между Министерством здравоохранения Тверской области и учреждением соглашения о порядке и условиях предоставления субсидии. Субсидии зачисляются в установленном порядке на лицевые счета медицинских организаций Тверской области, открытые в управлении казначейства в Министерстве финансов Тверской области.

Механизм предоставления бюджетных ассигнований для выполнения мероприятия, указанного в подпункте «г» пункта 36, определяется правовым актом Министерства здравоохранения Тверской области. Денежные средства на финансовое обеспечение публичных обязательств перечисляются в установленном порядке на отдельные лицевые счета учреждений, открытых в Министерстве финансов Тверской области.

38. Выполнение каждого мероприятия подпрограммы 2 «Организация оказания медицинской помощи и предоставления услуг, сопутствующих оказанию медицинской помощи» оценивается с помощью показателей, перечень которых и их значения по годам реализации государственной программы приведены в приложении 1 к настоящей государственной программе.

Глава 3. Объем финансовых ресурсов, необходимый для реализации подпрограммы

39. Общий объем бюджетных ассигнований, выделенный на реализацию подпрограммы 2 «Организация оказания медицинской помощи и предоставления услуг, сопутствующих оказанию медицинской помощи», составляет 48 777 442,7 тыс. руб.

40. Объем бюджетных ассигнований, выделенный на реализацию подпрограммы 2 «Организация оказания медицинской помощи и

предоставления услуг, сопутствующих оказанию медицинской помощи» по годам реализации государственной программы в разрезе задач приведен в таблице 2.

Таблица 2

Годы реализации государственной программы	Объем бюджетных ассигнований, выделенный на реализацию подпрограммы 2 «Организация оказания медицинской помощи и предоставления услуг, сопутствующих оказанию медицинской помощи», тыс. руб.				Итого, тыс. руб.
	Задача 1 «Организация предоставления бюджетными медицинскими организациями Тверской области государственных услуг по оказанию медицинской помощи населению в рамках государственного задания»	Задача 2 «Организация предоставления казенными медицинскими организациями Тверской области государственных услуг по оказанию медицинской помощи населению»	Задача 3 «Организация взаимодействия с Тверским территориальным фондом обязательного медицинского страхования»	Задача 4 «Предоставление услуг, сопутствующих оказанию медицинской помощи» Задача 5 «Реализация программы модернизации здравоохранения Тверской области»	
2015 г.	1 425 245,9	1 440 862,5	4 972 914,60	162 115,2	8 001 138,2
2016 г.	1 495 006,7	1 521 138,9	4 972 914,60	166 200,7	8 155 260,9
2017 г.	1 495 006,7	1 521 138,9	4 972 914,60	166 200,7	8 155 260,9
2018 г.	1 495 006,7	1 521 138,9	4 972 914,60	166 200,7	8 155 260,9
2019 г.	1 495 006,7	1 521 138,9	4 972 914,60	166 200,7	8 155 260,9
2020 г.	1 495 006,7	1 521 138,9	4 972 914,60	166 200,7	8 155 260,9
Всего, тыс. руб.	8 900 279,4	9 046 557,0	29 837 487,6	993 118,7	48 777 442,7

Подраздел III

Подпрограмма 3 «Совершенствование системы лекарственного обеспечения населения Тверской области, в том числе в амбулаторных условиях»

Глава 1. Задачи подпрограммы

41. Выполнение подпрограммы 3 «Совершенствование системы лекарственного обеспечения населения Тверской области, в том числе в амбулаторных условиях» связано с решением следующих задач:

а) задача 1 «Организация бесплатного обеспечения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения граждан в Тверской области»;

б) задача 2 «Реализация полномочий Российской Федерации в сфере охраны здоровья, переданных Тверской области в соответствии с действующим законодательством»;

в) задача 3 «Организация обеспечения государственных медицинских организаций Тверской области противотуберкулезными препаратами для лечения больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью».

42. Решение задачи 1 «Организация бесплатного обеспечения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения граждан в Тверской области» оценивается с помощью следующего показателя - удовлетворенность граждан лекарственным обеспечением в Тверской области (%).

43. Решение задачи 2 «Реализация полномочий Российской Федерации в сфере охраны здоровья, переданных Тверской области в соответствии с действующим законодательством» оценивается с помощью следующего показателя - удовлетворенность отдельных категорий граждан бесплатным лекарственным обеспечением (%).

44. Решение задачи 3 «Организация обеспечения государственных медицинских организаций Тверской области противотуберкулезными препаратами для лечения больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью» оценивается с помощью следующих показателей:

а) смертность населения Тверской области от туберкулеза (на 100 000 человек населения);

б) заболеваемость населения туберкулезом (на 100 000 человек населения).

45. Значения показателей задач подпрограммы 3 «Совершенствование системы лекарственного обеспечения населения Тверской области, в том числе в амбулаторных условиях» по годам реализации государственной программы приведены в приложении 1 к настоящей государственной программе.

46. Описание характеристик показателей задач подпрограммы 3 «Совершенствование системы лекарственного обеспечения населения Тверской области, в том числе в амбулаторных условиях» приведено в приложении 2 к настоящей государственной программе.

Глава 2. Мероприятия подпрограммы

47. Решение задачи 1 «Организация бесплатного обеспечения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения граждан в Тверской области» осуществляется посредством выполнения следующих мероприятий подпрограммы 3 «Совершенствование системы лекарственного обеспечения населения Тверской области, в том числе в амбулаторных условиях»:

а) мероприятие подпрограммы «Реализация закона Тверской области от 31.03.2008 №23-ЗО «О бесплатном обеспечении лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения отдельных категорий граждан в Тверской области»;

б) мероприятие подпрограммы «Осуществление организационных мероприятий по обеспечению граждан лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей,

гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, за счет средств федерального бюджета»;

в) мероприятие подпрограммы «Оплата услуг складов по хранению лекарственных препаратов, предназначенных для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, в том числе погашение кредиторской задолженности, за счет средств областного бюджета Тверской области»;

г) мероприятие подпрограммы «Оплата услуг уполномоченного склада по приемке, хранению и учету лекарственных препаратов и вакцин»

д) мероприятие подпрограммы «Обеспечение медицинских организаций Тверской области лекарственными средствами для осуществления лечебно-диагностических мероприятий»;

е) мероприятие подпрограммы «Обеспечение лечебно-диагностических мероприятий при лечении детей со сложной и редкой патологией за счет применения современных дорогостоящих лекарственных препаратов»;

ж) мероприятие подпрограммы «Обеспечение постоянной готовности к медицинской деятельности запасного пункта управления Правительства Тверской области»;

з) мероприятие подпрограммы «Организация обеспечения лечебно-диагностических мероприятий расходными материалами».

48. Механизм предоставления бюджетных ассигнований для выполнения мероприятий, указанных в подпунктах «а», «б», «д» - «з» пункта 47, осуществляется путем централизованных закупок лекарственных средств, расходных материалов Министерством здравоохранения Тверской области.

Механизм предоставления бюджетных ассигнований для выполнения мероприятий, указанных в подпунктах «г», «д» пункта 47, осуществляется путем оплаты услуг складов по хранению лекарственных препаратов, далее ежемесячно по факту отгрузки лекарственных препаратов в аптечные организации, осуществляющие отпуск лекарственных препаратов льготникам, на основании акта сдачи-приемки услуг. Основанием для приемки услуг является сводный реестр акцептованных товарных накладных на лекарственные препараты, отгруженные в аптечные организации, осуществляющие отпуск лекарственных препаратов льготникам. Расчет суммы оплаты по указанному реестру производится кратно стоимости лекарственных препаратов по предоставленным товарным накладным.

49. Решение задачи 2 «Реализация полномочий Российской Федерации в сфере охраны здоровья, переданных Тверской области в соответствии с действующим законодательством» осуществляется посредством выполнения следующих мероприятий подпрограммы 3 «Совершенствование системы

лекарственного обеспечения населения Тверской области, в том числе в амбулаторных условиях»:

а) мероприятие подпрограммы «Оказание отдельным категориям граждан государственной социальной помощи по обеспечению лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей инвалидов в рамках реализации Федерального закона от 17.07.1999 №178-ФЗ «О государственной социальной помощи»;

б) мероприятие подпрограммы «Отдельные полномочия в области лекарственного обеспечения в рамках реализации Федерального закона от 17.07.1999 №178-ФЗ «О государственной социальной помощи»;

в) мероприятие подпрограммы «Реализация отдельных полномочий в области лекарственного обеспечения населения закрытых административно-территориальных образований, обслуживаемых федеральными государственными бюджетными учреждениями здравоохранения, находящимися в ведении Федерального медико-биологического агентства».

50. Механизм предоставления бюджетных ассигнований для выполнения мероприятий, указанных в подпунктах «а» - «в» пункта 49, осуществляется за счет централизованных закупок лекарственных средств, изделий медицинского назначения, специализированных продуктов лечебного питания Министерством здравоохранения Тверской области.

51. Решение задачи 3 «Организация обеспечения государственных медицинских организаций Тверской области противотуберкулезными препаратами для лечения больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью» осуществляется посредством выполнения следующих мероприятий подпрограммы 3 «Совершенствование системы лекарственного обеспечения населения Тверской области, в том числе в амбулаторных условиях»:

а) мероприятие подпрограммы «Осуществление закупки антибактериальных и противотуберкулезных лекарственных препаратов, применяемых при лечении больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, за счет средств областного бюджета Тверской области»;

б) мероприятие подпрограммы «Осуществление закупки антибактериальных и противотуберкулезных лекарственных препаратов (второго ряда), применяемых при лечении больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, находящихся на стационарном лечении, и диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, за счет федеральных средств»;

в) мероприятие подпрограммы «Осуществление закупки антибактериальных и противотуберкулезных лекарственных препаратов (второго ряда), применяемых при лечении больных туберкулезом с

множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, находящихся на амбулаторном лечении, и диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, за счет федеральных средств».

52. Механизм предоставления бюджетных ассигнований для выполнения мероприятий, указанных в подпунктах «а» - «в» пункта 51, осуществляется за счет централизованных закупок лекарственных средств Министерством здравоохранения Тверской области.

53. Выполнение каждого мероприятия подпрограммы 3 «Совершенствование системы лекарственного обеспечения населения Тверской области, в том числе в амбулаторных условиях» оценивается с помощью показателей, перечень которых и их значения по годам реализации государственной программы приведены в приложении 1 к настоящей государственной программе.

Глава 3. Объем финансовых ресурсов, необходимый для реализации подпрограммы

54. Общий объем бюджетных ассигнований, выделенный на реализацию подпрограммы 3 «Совершенствование системы лекарственного обеспечения населения Тверской области, в том числе в амбулаторных условиях», составляет 6 920 178,6 тыс. руб.

55. Объем бюджетных ассигнований, выделенный на реализацию подпрограммы 3 «Совершенствование системы лекарственного обеспечения населения Тверской области, в том числе в амбулаторных условиях» по годам реализации государственной программы в разрезе задач, приведен в таблице 3.

Таблица 3

Годы реализации государственной программы	Объем бюджетных ассигнований, выделенный на реализацию подпрограммы 3 «Совершенствование системы лекарственного обеспечения населения Тверской области, в том числе в амбулаторных условиях», тыс. руб.			Итого, тыс. руб.
	Задача 1 «Организация бесплатного обеспечения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения граждан в Тверской области»	Задача 2 «Реализация полномочий Российской Федерации в сфере охраны здоровья, переданных Тверской области в соответствии с действующим законодательством»	Задача 3 «Организация обеспечения государственных медицинских организаций Тверской области противотуберкулезными препаратами для лечения больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью»	
2015 г.	812 450,7	303 323,9	39 833,3	1 155 607,9
2016 г.	812 428,9	301 235,0	39 250,0	1 152 913,9
2017 г.	812 428,9	301 235,3	39 250,0	1 152 914,2
2018 г.	812 428,9	301 235,3	39 250,0	1 152 914,2

Годы реализации государственной программы	Объем бюджетных ассигнований, выделенный на реализацию подпрограммы 3 «Совершенствование системы лекарственного обеспечения населения Тверской области, в том числе в амбулаторных условиях», тыс. руб.			Итого, тыс. руб.
	Задача 1 «Организация бесплатного обеспечения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения граждан в Тверской области»	Задача 2 «Реализация полномочий Российской Федерации в сфере охраны здоровья, переданных Тверской области в соответствии с действующим законодательством»	Задача 3 «Организация обеспечения государственных медицинских организаций Тверской области противотуберкулезными препаратами для лечения больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью»	
2019 г.	812 428,9	301 235,3	39 250,0	1 152 914,2
2020 г.	812 428,9	301 235,3	39 250,0	1 152 914,2
Всего, тыс. руб.	4 874 595,2	1 809 500,1	236 083,3	6 920 178,6

Подраздел IV Подпрограмма 4 «Охрана здоровья матери и ребенка»

Глава 1. Задачи подпрограммы

56. Выполнение подпрограммы 4 «Охрана здоровья матери и ребенка» связано с решением следующих задач:

а) задача 1 «Совершенствование и развитие пренатальной и неонатальной диагностики»;

б) задача 2 «Улучшение условий для оказания доступной и качественной медицинской помощи матерям и детям»;

в) задача 3 «Оказание медико-социальной поддержки детей, включая детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей».

57. Решение задачи 1 «Совершенствование и развитие пренатальной и неонатальной диагностики» оценивается с помощью следующего показателя – доля обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной диагностики нарушений развития ребенка, от числа поставленных на учет в первом триместре беременности (%).

58. Решение задачи 2 «Улучшение условий для оказания доступной и качественной медицинской помощи матерям и детям» оценивается с помощью следующих показателей:

а) смертность детей 0-17 лет (на 100 000 детей соответствующего возраста);

б) суммарный коэффициент рождаемости (число детей, рожденных одной женщиной на протяжении всего репродуктивного периода (15-49 лет)).

59. Решение задачи 3 «Оказание медико-социальной поддержки детей, включая детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей»

оценивается с помощью следующего показателя – доля обоснованных жалоб потребителей государственных услуг (%).

60. Значения показателей задач подпрограммы 4 «Охрана здоровья матери и ребенка» по годам реализации государственной программы приведены в приложении 1 к настоящей государственной программе.

61. Описание характеристик показателей задач подпрограммы 4 «Охрана здоровья матери и ребенка» приведено в приложении 2 к настоящей государственной программе.

Глава 2. Мероприятия подпрограммы

62. Решение задачи 1 «Совершенствование и развитие пренатальной и неонатальной диагностики» осуществляется посредством выполнения следующих мероприятий подпрограммы 4 «Охрана здоровья матери и ребенка»:

а) мероприятие подпрограммы «Проведение скрининга беременных»;

б) мероприятие подпрограммы «Проведение неонатального и аудиологического скрининга, за счет средств областного бюджета».

63. Механизм предоставления бюджетных ассигнований для реализации мероприятий, указанных в подпунктах «а» - «б» пункта 62, осуществляется путем централизованных закупок основных средств и расходных материалов Министерством здравоохранения Тверской области для нужд медицинских организаций Тверской области.

64. Решение задачи 2 «Улучшение условий для оказания доступной и качественной медицинской помощи матерям и детям» осуществляется посредством выполнения следующих мероприятий подпрограммы 4 «Охрана здоровья матери и ребенка»:

а) мероприятие подпрограммы «Организация обеспечения полноценным питанием детей в возрасте до 3 лет, беременных женщин и кормящих матерей»;

б) мероприятие подпрограммы «Приобретение расходных материалов и инсулиновых помп для лечения детей-инвалидов, страдающих сахарным диабетом»;

в) мероприятие подпрограммы «Обеспечение медицинских организаций Тверской области препаратами для иммунизации детей по профилактическим и эпидемиологическим показаниям».

65. Механизм предоставления бюджетных ассигнований для реализации мероприятий, указанных в подпунктах «а - в» пункта 64 осуществляется путем централизованных закупок товаров, работ, услуг Министерством здравоохранения Тверской области для нужд медицинских организаций Тверской области.

66. Решение задачи 3 «Оказание медико-социальной поддержки детей, включая детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» осуществляется посредством выполнения следующих мероприятий подпрограммы 4 «Охрана здоровья матери и ребенка»:

а) мероприятие подпрограммы «Организация плановой санации с целью снижения осложнений стоматологических заболеваний у детей, а также исправление прикуса с использованием брекет-систем у детей, оставшихся без попечения родителей»;

б) мероприятие подпрограммы «Проведение оздоровления детей по медицинским показаниям»;

в) мероприятие подпрограммы «Реализация дополнительных гарантий по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей».

67. Механизм предоставления бюджетных ассигнований для реализации мероприятий, указанных в подпунктах «а», «б» пункта 66, осуществляется путем централизованных закупок товаров (работ, услуг) Министерством здравоохранения Тверской области для нужд медицинских организаций Тверской области.

Механизм предоставления бюджетных ассигнований для реализации мероприятия, указанного в подпункте «в» пункта 66, определяется правовым актом Министерства здравоохранения Тверской области. Денежные средства на финансовое обеспечение перечисляются в установленном порядке на отдельные лицевые счета учреждений, открытых в Министерстве финансов Тверской области.

68. Выполнение каждого мероприятия подпрограммы 4 «Охрана здоровья матери и ребенка» оценивается с помощью показателей, перечень которых и их значения по годам реализации государственной программы приведены в приложении 1 к настоящей государственной программе.

Глава 3. Объем финансовых ресурсов, необходимый для реализации подпрограммы

69. Общий объем бюджетных ассигнований, выделенный на реализацию 4 подпрограммы «Охрана здоровья матери и ребенка», составляет 2 036 100,0 тыс. руб.

70. Объем бюджетных ассигнований, выделенный на реализацию подпрограммы 4 «Охрана здоровья матери и ребенка», по годам реализации государственной программы в разрезе задач приведены в таблице 4.

Таблица 4

Годы реализации государственной программы	Объем бюджетных ассигнований, выделенный на реализацию подпрограммы «Охрана здоровья матери и ребенка», тыс. руб.			Итого, тыс. руб.
	Задача 1 «Совершенствование и развитие пренатальной и неонатальной диагностики»	Задача 2 «Улучшение условий для оказания доступной и качественной медицинской помощи матерям и детям»	Задача 3 «Оказание медико-социальной поддержки детей, включая детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей»	
2015 г.	12 889,9	183 968,6	142 491,5	339 350,0
2016 г.	12 889,9	183 968,6	142 491,5	339 350,0
2017 г.	12 889,9	183 968,6	142 491,5	339 350,0

Годы реализации государственной программы	Объем бюджетных ассигнований, выделенный на реализацию подпрограммы «Охрана здоровья матери и ребенка», тыс. руб.			Итого, тыс. руб.
	Задача 1 «Совершенствование и развитие пренатальной и неонатальной диагностики»	Задача 2 «Улучшение условий для оказания доступной и качественной медицинской помощи матерям и детям»	Задача 3 «Оказание медико-социальной поддержки детей, включая детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей»	
2018 г.	12 889,9	183 968,6	142 491,5	339 350,0
2019 г.	12 889,9	183 968,6	142 491,5	339 350,0
2020 г.	12 889,9	183 968,6	142 491,5	339 350,0
Всего, тыс. руб.	77 339,4	1 103 811,6	854 949,0	2 036 100,0

Подраздел V

Подпрограмма 5 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения в Тверской области»

Глава 1. Задачи подпрограммы

71. Выполнение подпрограммы 5 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения в Тверской области» связано с решением следующих задач:

а) задача 1 «Формирование системы управления кадровым потенциалом здравоохранения Тверской области с учетом структуры региональной потребности в медицинских кадрах, их оптимального размещения и эффективного использования»;

б) задача 2 «Совершенствование условий для планомерного роста профессионального уровня знаний и навыков медицинских работников»;

в) задача 3 «Повышение качества жизни и обеспечение социальной защиты медицинских работников Тверской области».

г) задача 4 «Оказание мер социальной поддержки студентов медицинских государственных образовательных учреждений Тверской области».

72. Решение задачи 1 «Формирование системы управления кадровым потенциалом здравоохранения Тверской области с учетом структуры региональной потребности в медицинских кадрах, их оптимального размещения и эффективного использования» оценивается с помощью следующих показателей:

а) обеспеченность врачами (на 10 000 человек населения);

б) обеспеченность средним медицинским персоналом (на 10 000 человек населения).

73. Решение задачи 2 «Совершенствование условий для планомерного роста профессионального уровня знаний и навыков медицинских работников» оценивается с помощью следующих показателей:

а) удельный вес медицинских работников, прошедших профессиональную переподготовку и повышение квалификации, от всех медицинских работников (процент).

74. Решение задачи 3 «Повышение качества жизни и обеспечение социальной защиты медицинских работников Тверской области» оценивается с помощью следующих показателей:

а) доля медицинских организаций, перешедших на «эффективный контракт» с работниками, от всех медицинских организаций Тверской области (%);

б) отношение среднемесячной номинальной начисленной заработной платы работников государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения к среднемесячной номинальной начисленной заработной плате работников, занятых в сфере экономики Тверской области (%);

в) 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 средней заработной плате по Тверской области (%);

г) отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате по Тверской области (%);

д) отношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате по Тверской области.

75. Решение задачи 4 «Оказание мер социальной поддержки студентов медицинских государственных образовательных учреждений Тверской области» оценивается с помощью следующего показателя - удовлетворенность студентов оказываемыми мерами социальной поддержки (%).

76. Значения показателей задач подпрограммы 5 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения в Тверской области» по годам реализации государственной программы приведены в приложении 1 к настоящей государственной программе.

77. Описание характеристик показателей задач подпрограммы 5 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения в Тверской области» приведено в приложении 2 к настоящей государственной программе.

Глава 2. Мероприятия подпрограммы

78. Решение задачи 1 «Формирование системы управления кадровым потенциалом здравоохранения Тверской области с учетом структуры региональной потребности в медицинских кадрах, их оптимального размещения и эффективного использования» осуществляется посредством

выполнения следующих административных мероприятий подпрограммы 5 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения в Тверской области»:

а) административное мероприятие подпрограммы «Осуществление планирования кадрового обеспечения медицинских организаций Тверской области с учетом потребности населения, проживающего на территории Тверской области, в медицинской помощи»;

б) административное мероприятие подпрограммы «Проведение мониторинга кадрового состава здравоохранения Тверской области, ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских работников»;

в) административное мероприятие подпрограммы «Совершенствование механизмов и условий целевого приема абитуриентов в образовательные организации среднего профессионального и высшего образования с целью последующего их трудоустройства в медицинские организации Тверской области».

79. Административные мероприятия не предусматривают механизмов предоставления бюджетных ассигнований.

80. Решение задачи 2 «Совершенствование условий для планомерного роста профессионального уровня знаний и навыков медицинских работников» осуществляется посредством выполнения следующих административных мероприятий подпрограммы 5 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения в Тверской области»:

а) мероприятие подпрограммы «Предоставление среднего специального медицинского образования государственными учреждениями Тверской области в рамках государственного задания»;

б) мероприятие подпрограммы «Повышение квалификации медицинских работников государственных учреждений Тверской области в рамках государственного задания»;

в) административное мероприятие подпрограммы «Организация последиplomной подготовки медицинских работников (обучение в клинической интернатуре, ординатуре и аспирантуре)»;

г) административное мероприятие подпрограммы «Создание условий для непрерывного обучения медицинского персонала»;

д) административное мероприятие подпрограммы «Проведение аттестации на квалификационные категории специалистов, работающих в системе здравоохранения Тверской области».

81. Механизм предоставления бюджетных ассигнований для реализации мероприятий, указанных в подпунктах «а», «б» пункта 80, заключается в предоставлении субсидии на возмещение нормативных затрат, связанных с оказанием государственных услуг в соответствии с государственным заданием. Субсидии предоставляются в соответствии с заключенным между Министерством здравоохранения Тверской области и учреждением соглашением о порядке и условиях предоставления субсидии. Субсидии зачисляются в установленном порядке на лицевые счета медицинских организаций Тверской области, открытые в Управлении казначейства в Министерстве финансов Тверской области.

Административные мероприятия не предусматривают механизмов предоставления бюджетных ассигнований.

82. Решение задачи 3 «Повышение качества жизни и обеспечение социальной защиты медицинских работников Тверской области» осуществляется посредством выполнения следующих мероприятий подпрограммы 5 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения в Тверской области»:

а) мероприятие подпрограммы «Обеспечение предоставления единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам в возрасте до 35 лет, прибывшим после окончания образовательной организации высшего образования на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок или переехавшим на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок из другого населенного пункта, за счет средств областного бюджета Тверской области»;

б) мероприятие подпрограммы «Осуществление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам в возрасте до 35 лет, прибывшим после окончания образовательной организации высшего образования на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок или переехавшим на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок из другого населенного пункта, за счет средств федерального бюджета»;

в) мероприятие подпрограммы «Предоставление единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам в возрасте до 35 лет, прибывшим после окончания образовательной организации среднего профессионального образования на работу в сельский населенный пункт или переехавшим на работу в сельский населенный пункт из другого населенного пункта»;

г) мероприятие подпрограммы «Организация предоставления поощрительных выплат специалистам государственных бюджетных учреждений здравоохранения Тверской области, участвующим в оказании амбулаторной медицинской помощи»;

д) мероприятие подпрограммы «Повышение доступности амбулаторной медицинской помощи путем предоставления выплат врачам - специалистам государственных казенных учреждений здравоохранения Тверской области, ведущим амбулаторный прием»;

е) мероприятие подпрограммы «Организация и проведение профессионального праздника «День медицинского работника»;

ж) мероприятие подпрограммы «Обеспечение деятельности музея истории медицины Тверской области»;

83. Механизм предоставления бюджетных ассигнований для выполнения мероприятий, указанных в подпунктах «а» - «д» пункта 82, осуществляется путем предоставления выплат медицинским работникам учреждений здравоохранения Тверской области в соответствии с действующим законодательством.

Механизм предоставления бюджетных ассигнований для выполнения мероприятия, указанного в подпункте «е» пункта 82 осуществляется путем централизованных закупок товаров, работ, услуг Министерством здравоохранения Тверской области.

Механизм предоставления бюджетных ассигнований по мероприятию, указанному в подпункте «ж» пункта 82 осуществляется за счет предоставления субсидии на иные цели государственному бюджетному учреждению здравоохранения Тверской области «Областная клиническая больница» для обеспечения деятельности музея истории медицины Тверской области.

84. Решение задачи 4 «Оказание мер социальной поддержки студентов медицинских государственных образовательных учреждений Тверской области» осуществляется посредством выполнения следующих мероприятий подпрограммы 5 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения в Тверской области»:

а) мероприятие подпрограммы «Выплата стипендий Правительства Российской Федерации учащимся государственных образовательных учреждений среднего профессионального образования»;

б) мероприятие подпрограммы «Стипендиальное обеспечение учащихся государственных образовательных учреждений среднего профессионального образования»;

в) мероприятие подпрограммы «Предоставление мер социальной поддержки студентам, обучающимся в образовательных организациях высшего образования по договорам о целевом обучении, заключенным с Министерством здравоохранения Тверской области».

85. Механизм предоставления бюджетных ассигнований для выполнения мероприятия, указанного в подпункте «а» пункта 84, осуществляется путем предоставления субсидий государственным образовательным учреждениям среднего профессионального образования на иные цели для выплаты стипендий Правительства Российской Федерации учащимся государственных образовательных учреждений среднего профессионального образования в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 22.01.2014 № 55-р «О распределении в 2014 году иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на выплату стипендий Правительства Российской Федерации для лиц, обучающихся по очной форме обучения по образовательным программам среднего профессионального образования, имеющим государственную аккредитацию, соответствующим приоритетным направлениям модернизации и технологического развития экономики Российской Федерации, в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования, находящихся в ведении органов государственной власти субъектов Российской Федерации, и в муниципальных профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования, предоставляемых

на 8 календарных месяцев с 1 января 2014 г.», постановлением Правительства Российской Федерации от 28.07.2011 № 625 «О стипендиях Правительства Российской Федерации для обучающихся по образовательным программам среднего профессионального образования, соответствующим приоритетным направлениям модернизации и технологического развития экономики Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 23.12.2011 № 1114 «О назначении стипендий Правительства Российской Федерации для лиц, обучающихся в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования по очной форме обучения по образовательным программам среднего профессионального образования, имеющим государственную аккредитацию, соответствующим приоритетным направлениям модернизации и технологического развития экономики Российской Федерации».

Механизм предоставления бюджетных ассигнований для выполнения мероприятия, указанного в подпункте «б» пункта 84, определяется правовым актом Министерства здравоохранения Тверской области. Денежные средства на финансовое обеспечение перечисляются в установленном порядке на отдельные лицевые счета учреждений, открытых в Министерстве финансов Тверской области.

Механизм предоставления бюджетных ассигнований для выполнения мероприятия, указанного в подпункте «в» пункта 84, осуществляется путем перечисления денежных средств на лицевые счета студентов.

86. Выполнение каждого мероприятия подпрограммы 5 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения в Тверской области» оценивается с помощью показателей, перечень которых и их значение по годам реализации государственной программы приведены в приложении 1 к настоящей государственной программе.

Глава 3. Объем финансовых ресурсов, необходимый для реализации подпрограммы

87. Общий объем бюджетных ассигнований, выделенный на реализацию подпрограммы 5 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения в Тверской области», составляет 1 126 396,3 тыс. руб.

88. Объем бюджетных ассигнований, выделенных на реализацию подпрограммы 5 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения в Тверской области», по годам реализации государственной программы в разрезе задач приведены в таблице 5.

Таблица 5

Годы реализации государственной программы	Объем бюджетных ассигнований, выделенный на реализацию подпрограммы «Кадровое обеспечение системы здравоохранения в Тверской области», тыс. руб.				Итого, тыс. руб.
	Задача 1. «Формирование системы управления кадровым потенциалом здравоохранения Тверской области с учетом структуры региональной потребности в медицинских кадрах, их оптимального размещения и эффективного использования»	Задача 2 «Совершенствование условий для планомерного роста профессионального уровня знаний и навыков медицинских работников»	Задача 3 «Повышение качества жизни и обеспечение социальной защиты медицинских работников Тверской области»	Задача 4. «Оказание мер социальной поддержки студентов медицинских государственных образовательных учреждений Тверской области»	
2015 г.	0,00	125 569,3	52 364,8	9 931,3	187 865,4
2016 г.	0,00	125 939,4	52 364,8	9 931,3	188 235,5
2017 г.	0,00	125 939,4	52 364,8	9 931,3	188 235,5
2018 г.	0,00	125 057,2	52 364,8	9 931,3	187 353,3
2019 г.	0,0	125 057,2	52 364,8	9 931,3	187 353,3
2020 г.	0,0	125 057,2	52 364,8	9 931,3	187 353,3
Всего, тыс. руб.	0,00	752 619,7	314 188,8	59 587,8	1 126 396,3

Подраздел VI

Подпрограмма 6 «Укрепление материально-технической базы медицинских организаций Тверской области. Информационное обеспечение системы здравоохранения»

Глава 1. Задачи подпрограммы

89. Выполнение подпрограммы 6 «Укрепление материально-технической базы медицинских организаций Тверской области. Информационное обеспечение системы здравоохранения» связано с решением следующих задач:

а) задача 1 «Организация мероприятий по развитию материально-технической базы медицинских организаций»;

б) задача 2 «Информационное обеспечение системы здравоохранения».

90. Решение задачи 1 «Организация мероприятий по развитию материально-технической базы медицинских организаций» оценивается с помощью следующих показателей:

а) доля государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта, в общем количестве государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения (%);

б) количество государственных медицинских организаций Тверской области, оснащенных в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи и техническим регламентом (единиц).

91. Решение задачи 2 «Информационное обеспечение системы здравоохранения» оценивается с помощью следующего показателя - удельный вес медицинских организаций, осуществляющих автоматизированную запись на прием к врачу с использованием сети Интернет и информационно-справочных сенсорных терминалов» (%).

92. Значения показателей задач подпрограммы 6 «Укрепление материально-технической базы медицинских организаций Тверской области. Информационное обеспечение системы здравоохранения» по годам реализации государственной программы приведены в приложении 1 к настоящей государственной программе.

93. Описание характеристик показателей задач подпрограммы 6 «Укрепление материально-технической базы медицинских организаций Тверской области. Информационное обеспечение системы здравоохранения» приведено в приложении 2 к настоящей государственной программе.

Глава 2. Мероприятия подпрограммы

94. Решение задачи 1 «Организация мероприятий по развитию материально-технической базы медицинских организаций» осуществляется посредством выполнения следующих мероприятий подпрограммы 6 «Укрепление материально-технической базы медицинских организаций Тверской области. Информационное обеспечение системы здравоохранения»:

а) мероприятие подпрограммы «Проведение в медицинских организациях Тверской области капитального ремонта, государственным заказчиком которого является государственное казенное учреждение Тверской области «Тверьоблстройзаказчик»;

б) мероприятие подпрограммы «Предоставление субсидий на иные цели медицинским организациям Тверской области для проведения мероприятий по укреплению материально-технической базы»;

в) мероприятие подпрограммы «Оснащение оборудованием, автотранспортом, мебелью и иными изделиями медицинского назначения государственных медицинских организаций Тверской области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и техническим регламентом».

95. Механизм предоставления бюджетных ассигнований для реализации мероприятия, указанного в подпункте «а» пункта 94, осуществляется путем проведения капитального ремонта в медицинских организациях Тверской области государственным казенным учреждением Тверской области «Тверьоблстройзаказчик».

Механизм предоставления бюджетных ассигнований для реализации мероприятия, указанного в подпункте «б» пункта 94, осуществляется за

счет предоставления субсидий на иные цели медицинским организациям Тверской области для проведения капитального ремонта и осуществления закупок основных средств малыми объемами.

Механизм предоставления бюджетных ассигнований для реализации мероприятия, указанного в подпункте «в» пункта 94, осуществляется путем централизованных закупок оборудования Министерством здравоохранения Тверской области для нужд медицинских организаций Тверской области.

96. Решение задачи 2 «Информационное обеспечение системы здравоохранения» осуществляется посредством выполнения следующих мероприятий подпрограммы 6 «Укрепление материально-технической базы медицинских организаций Тверской области. Информационное обеспечение системы здравоохранения»:

а) мероприятие подпрограммы «Обеспечение работы единой медицинской информационной системы в здравоохранении»;

б) мероприятие подпрограммы «Внедрение унифицированного программного решения для обеспечения функции диспетчеризации санитарного автотранспорта в Тверской области».

97. Механизм предоставления бюджетных ассигнований для реализации мероприятий, указанных в подпунктах «а», «в» пункта 96, осуществляется путем централизованных закупок товаров, работ, услуг Министерством здравоохранения Тверской области для нужд медицинских организаций Тверской области.

98. Выполнение каждого мероприятия подпрограммы 6 «Укрепление материально-технической базы медицинских организаций Тверской области. Информационное обеспечение системы здравоохранения» оценивается с помощью показателей, перечень которых и их значения по годам реализации государственной программы приведены в приложении 1 к настоящей государственной программе.

Глава 3. Объем финансовых ресурсов, необходимый для реализации подпрограммы

99. Общий объем бюджетных ассигнований, выделенный на реализацию подпрограммы 6 «Укрепление материально-технической базы медицинских организаций Тверской области. Информационное обеспечение системы здравоохранения», составляет 3 201 249,7 тыс. руб.

100. Объем бюджетных ассигнований, выделенный на реализацию подпрограммы 6 «Укрепление материально-технической базы медицинских организаций Тверской области. Информационное обеспечение системы здравоохранения», по годам реализации государственной программы в разрезе задач приведены в таблице 6.

Таблица 6

Годы реализации государственной программы	Объем бюджетных ассигнований, выделенный на реализацию подпрограммы «Укрепление материально-технической базы медицинских организаций Тверской области. Информационное обеспечение системы здравоохранения», тыс. руб.		Итого, тыс. руб.
	Задача 1 «Организация мероприятий по развитию материально-технической базы медицинских организаций»	Задача 2 «Информационное обеспечение системы здравоохранения»	
2015 г.	477 971,7	44 330,0	522 301,7
2016 г.	491 459,6	44 330,0	535 789,6
2017 г.	491 459,6	44 330,0	535 789,6
2018 г.	491 459,6	44 330,0	535 789,6
2019 г.	491 459,6	44 330,0	535 789,6
2020 г.	491 459,6	44 330,0	535 789,6
Всего, тыс. руб.	2 935 269,7	265 980,0	3 201 249,7

Раздел IV

Обеспечивающая подпрограмма

Подраздел I

Обеспечение деятельности главного администратора государственной программы

101. Общая сумма расходов на обеспечение деятельности главного администратора государственной программы, выделенная на период реализации государственной программы, составляет 449 142,6 тыс. руб.

102. Объем бюджетных ассигнований, выделенный на обеспечение деятельности администратора государственной программы, по годам реализации государственной программы приведен в таблице 7.

Таблица 7

№ п/п	Обеспечивающая подпрограмма	По годам реализации государственной программы, тыс. руб.						Всего, тыс. руб.
		2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	
1	Обеспечение деятельности Министерства здравоохранения Тверской области	74 857,1	74 857,1	74 857,1	74 857,1	74 857,1	74 857,1	449 142,6
Итого, тыс. руб.		74 857,1	74 857,1	74 857,1	74 857,1	74 857,1	74 857,1	449 142,6

103. Расходы на обеспечение деятельности главного администратора государственной программы по годам реализации государственной программы в разрезе кодов бюджетной классификации приведены в приложении 1 к настоящей государственной программе.

Подраздел II Административные мероприятия

104. В рамках обеспечивающей подпрограммы предусмотрено выполнение следующих административных мероприятий:

а) административное мероприятие - организация проведения социологических исследований по проблемам здравоохранения в Тверской области;

б) административное мероприятие – проведение оценки качества финансового менеджмента в медицинских организациях Тверской области;

в) административное мероприятие - проведение рейтинговой оценки медицинских организаций Тверской области по итогам года

105. Выполнение административного мероприятия «Организация проведения социологических исследований по проблемам здравоохранения в Тверской области» оценивается с помощью показателя «Количество респондентов, участвующих в социологических исследованиях».

106. Выполнение административного мероприятия «Проведение оценки качества финансового менеджмента в медицинских организациях Тверской области» оценивается с помощью показателя «Удельный вес медицинских организаций, в которых произведена оценка эффективности их деятельности от всех медицинских организаций Тверской области».

107. Выполнение административного мероприятия «Проведение рейтинговой оценки медицинских организаций Тверской области по итогам года» оценивается с помощью показателя «Удельный вес медицинских организаций Тверской области, набравших по итогам рейтинговой оценки за прошедший год не менее 70% от общего количества баллов».

108. Значения показателей административных мероприятий по годам реализации государственной программы приведены в приложении 1 к настоящей государственной программе.

Раздел V Механизм управления и мониторинга реализации государственной программы

Подраздел I Управление реализацией государственной программы

109. Управление реализацией государственной программы предусматривает:

а) определение мероприятий по реализации государственной программы и распределение их между структурными подразделениями и исполнителями программы;

б) оперативное принятие решений, обеспечение согласованности взаимодействия всех структурных подразделений и исполнителей государственной программы при ее реализации;

в) учет, контроль и анализ реализации программы.

110. Министерство здравоохранения Тверской области самостоятельно определяет формы и методы управления реализацией государственной программы.

111. Министерство здравоохранения Тверской области осуществляет управление реализацией государственной программы в соответствии с утвержденным планом реализации государственной программы на среднесрочную перспективу.

112. Ежегодно в срок до 1 марта главный администратор государственной программы осуществляет разработку плана мероприятий по реализации государственной программы на среднесрочную перспективу по установленной форме и обеспечивает его согласование с администратором государственной программы и утверждение заместителем Председателя Правительства Тверской области, координирующим и контролирующим деятельность главного администратора (администратора) государственной программы в соответствии с распределением обязанностей.

План реализации государственной программы Тверской области на среднесрочную перспективу корректируется главным администратором (администратором) государственной программы с учетом внесенных изменений в государственную программу.

113. План реализации государственной программы на среднесрочную перспективу предусматривает распределение обязанностей между структурными подразделениями и ответственными исполнителями государственной программы.

114. Министерство здравоохранения Тверской области осуществляет управление реализацией государственной программы в соответствии с утвержденным планом реализации государственной программы на среднесрочную перспективу.

115. Структурные подразделения и ответственные исполнители Министерства здравоохранения Тверской области обеспечивают своевременное и полное выполнение государственной программы в соответствии с ведомственными правовыми актами о распределении обязанностей при реализации государственной программы.

Подраздел II

Мониторинг реализации государственной программы

116. Мониторинг реализации государственной программы обеспечивает:

а) регулярность получения информации о реализации государственной программы от ответственных исполнителей главного администратора государственной программы;

б) согласованность действий ответственных исполнителей главного администратора государственной программы;

в) своевременную актуализацию государственной программы с учетом меняющихся внешних и внутренних рисков.

117. Мониторинг реализации государственной программы осуществляется посредством регулярного сбора, анализа и оценки:

а) информации об использовании финансовых ресурсов, предусмотренных на реализацию государственной программы;

б) информации о достижении запланированных показателей государственной программы;

в) информации о выполнении плана реализации государственной программы на среднесрочную перспективу.

118. Источниками информации для проведения мониторинга реализации государственной программы являются:

а) ведомственная, региональная и федеральная статистика показателей, характеризующих сферу реализации государственной программы;

б) отчеты ответственных исполнителей главного администратора государственной программы о реализации государственной программы;

в) отчеты администратора государственной программы об исполнении областного бюджета Тверской области.

119. Мониторинг реализации государственной программы предусматривает:

а) оценку выполнения плана реализации государственной программы на среднесрочную перспективу;

б) формирование и согласование отчета о реализации государственной программы за отчетный финансовый год;

в) формирование и утверждение сводного годового доклада о ходе реализации и об оценке эффективности государственных программ.

Подраздел III

Взаимодействие главного администратора государственной программы с исполнительными органами государственной власти Тверской области при реализации государственной программы

120. Главный администратор государственной программы взаимодействует с исполнительными органами государственной власти Тверской области по вопросам:

а) нормативно-методического обеспечения;

б) создания институциональных условий для оказания качественной медицинской помощи населению Тверской области;

в) перехода медицинских организаций Тверской области на одноканальное финансирование;

г) внедрения новой отраслевой системы оплаты труда с внедрением эффективного контракта;

д) внедрения современных информационных технологий осуществления операций по планированию, учету объема и стоимости медицинских услуг в Тверской области.

Главный администратор государственной программы взаимодействует с администратором государственной программы - Министерством строительства Тверской области, с государственным казенным учреждением Тверской области «Тверьоблстройзаказчик» в части формирования адресной инвестиционной программы Тверской области, адресной программы капитального ремонта, их реализации и контроля за исполнением, в части нормативно-правовой документации.

Подраздел IV

Взаимодействие главного администратора государственной программы с органами местного самоуправления муниципальных образований Тверской области при реализации государственной программы

121. Главный администратор государственной программы взаимодействует с органами местного самоуправления муниципальных образований Тверской области по вопросам создания условий для оказания медицинской помощи населению в государственных медицинских организациях Тверской области в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации на территории Тверской области бесплатной медицинской помощи.

К условиям для оказания медицинской помощи населению относятся:

а) установление дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи медицинским и фармацевтическим работникам государственных медицинских и государственных фармацевтических организаций Тверской области, расположенных на территориях муниципальных образований Тверской области;

б) установление налоговых льгот по местным налогам для государственных медицинских организаций Тверской области, расположенных на территориях муниципальных образований Тверской области;

в) безвозмездное предоставление государственным медицинским организациям Тверской области, расположенным на территориях муниципальных образований Тверской области, имущества, находящегося в муниципальной собственности, в соответствии с законодательством;

г) организация обеспечения коммунальными услугами государственных медицинских организаций Тверской области, расположенных на территориях муниципальных образований Тверской области, в том числе путем создания и развития инженерной и коммунальной инфраструктуры;

д) обеспечение транспортной доступности в государственные медицинские организации Тверской области, расположенные на территориях

муниципальных образований Тверской области, для всех групп населения, в том числе инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями передвижения;

е) организация благоустройства территорий, прилегающих к государственным медицинским организациям Тверской области, расположенным на территориях муниципальных образований Тверской области;

ж) организация мероприятий по утилизации и переработке медицинских отходов на территории муниципальных образований Тверской области;

з) создание условий для обеспечения услугами связи, включая доступ к информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

122. Министерство здравоохранения Тверской области взаимодействует с органами местного самоуправления муниципальных образований Тверской области по вопросам:

а) санитарно-гигиенического просвещения населения и пропаганды донорства крови и (или) ее компонентов;

б) реализации на территории муниципальных образований мероприятий, направленных на спасение жизни и сохранение здоровья людей при чрезвычайных ситуациях;

в) реализации на территории муниципальных образований мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни.

Подраздел V

Взаимодействие главного администратора государственной программы с организациями, учреждениями, предприятиями, со средствами массовой информации, с общественными объединениями, в том числе с социально ориентированными некоммерческими организациями, при реализации государственной программы

123. Главный администратор государственной программы взаимодействует с организациями, учреждениями, предприятиями, со средствами массовой информации, с общественными объединениями, в том числе с социально ориентированными некоммерческими организациями, по вопросам:

а) освещения хода реализации проекта на телеканалах;

б) подготовки статей в печатных средствах массовой информации;

в) подготовки методических материалов для информирования медицинской общественности и различных групп населения;

г) продолжения работы телефонов доверия медицинских организаций;

д) размещения информации о параметрах программы, результатах ее реализации и фактической эффективности в информационно-

телекоммуникационной сети Интернет на сайте Министерства здравоохранения Тверской области;

е) соблюдения интересов населения и социальной защищенности медицинских работников с профсоюзными органами и организациями;

ж) пропаганды на территории области безвозмездного донорства с областным общественным отделением Российского Красного Креста;

з) совместная работа с общественностью государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Тверская государственная медицинская академия Министерства здравоохранения Российской Федерации», государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Тверской государственный университет», государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Тверской государственный технический университет»:

подготовка молодежи к осознанному материнству и отцовству;

охрана репродуктивного здоровья;

мотивация к сохранению и укреплению собственного здоровья - залога успешной карьеры, счастливой семьи, высокого качества жизни.

Раздел VI

Анализ рисков реализации государственной программы и меры по управлению рисками

124. Риски по влиянию на достижение цели государственной программы идентифицируются на внешние и внутренние риски.

125. К внешним рискам относятся события (условия), связанные с изменениями внешней среды, влияющими на достижение цели государственной программы, и которыми невозможно управлять в рамках реализации государственной программы.

126. К внешним рискам, влияющим на достижение цели государственной программы, относится:

а) принятие на федеральном уровне решений обязательных к исполнению, но не обеспеченных финансированием;

б) потери налоговых доходов областного бюджета Тверской области в результате перераспределения налогов по консолидированным группам налогоплательщиков.

127. Влияние внешних рисков, указанных в пункте 126 настоящего раздела, на достижение целей государственной программы и вероятности их возникновения может быть качественно оценены как высокие.

128. Мерами по преодолению негативных последствий внешних рисков, указанных в пункте 126 настоящего раздела, являются:

а) проведение регулярного анализа информации о дополнительных расходах регионального бюджета, связанных с выполнением приоритетных задач, поставленных на федеральном уровне в сфере здравоохранения;

б) актуализация плана реализации государственной программы на среднесрочную перспективу по результатам мониторинга изменения внешней среды в части, касающейся внешних рисков, указанных в пункте 126 настоящего раздела;

в) ежеквартальная оценка выполнения плана реализации государственной программы на среднесрочную перспективу;

г) внесение изменений в государственную программу, предусматривающих снижение последствий внешних рисков при необходимости.

129. К внутренним рискам относятся события (условия), связанные с изменениями в сфере реализации государственной программы, влияющими на достижение цели государственной программы, и которыми можно управлять в рамках реализации государственной программы.

130. К внутренним рискам, влияющим на достижение цели государственной программы, относятся:

а) принятие на региональном уровне новых расходных обязательств Тверской области, не обеспеченных соответствующим ростом доходного потенциала;

б) неэффективная финансовая политика руководителей медицинских организаций Тверской области, приводящая к росту просроченной кредиторской задолженности, принятию необеспеченных расходных обязательств, отсутствию финансового планирования и эффективного управления;

в) неэффективное управление сетью государственных учреждений здравоохранения Тверской области, обусловленное отсутствием экономически обоснованных нормативов затрат на оказание государственных услуг, избыточной мощностью и слабой наполняемостью учреждений, неэффективной работой учредителей и учреждений в рамках оказания платных услуг юридическим и физическим лицам;

г) неэффективное управление реализацией государственной программой.

131. Влияние внутренних рисков, указанных в пункте 130 настоящего раздела, на достижение целей государственной программы и вероятности их возникновения может быть качественно оценены как высокие.

132. Мерами по преодолению негативных последствий внутренних рисков, указанных в пункте 130 настоящего раздела, являются:

а) планирование бюджетных ассигнований отрасли «Здравоохранение» с учетом внешних и внутренних факторов влияния на региональный бюджет;

б) осуществление рейтинговой оценки приоритетности расходных обязательств Тверской области;

в) проведение оценки качества финансового менеджмента в медицинских организациях Тверской области;

г) осуществление контроля соблюдения нормативов при планировании и формировании расходов на содержание медицинских организаций Тверской области;

д) осуществление мониторинга качества финансового менеджмента в медицинских организациях Тверской области;

е) реализация общей методологии перехода на нормативный подход при расчете субсидий на выполнение государственных заданий государственными учреждениями здравоохранения Тверской области;

ж) реализация общей методологии эффективного финансового планирования деятельности государственных учреждений здравоохранения Тверской области, управления планом финансово-хозяйственной деятельности;

з) реализация общей методологии, регламентирующей управление платными услугами государственных учреждений здравоохранения Тверской области;

и) распределение обязанностей между структурными подразделениями и исполнителями администратора государственной программы при ее реализации в соответствии с ведомственным правовым актом;

к) осуществление мониторинга выполнения ежегодного плана реализации государственной программы;

л) своевременная актуализация ежегодных планов реализации государственной программы, в том числе корректировка состава и сроков исполнения мероприятий с сохранением предельных сроков реализации мероприятий государственной программы;

м) оперативное принятие решений и обеспечение согласованности взаимодействия всех структурных подразделений и исполнителей администратора государственной программы при реализации государственной программы;

н) обобщение опыта работы, анализ предложений и инициатив в сфере реализации государственной программы;

о) повышение квалификации работников администратора государственной программы.

«Приложение 2
к государственной программе Тверской области
«Здравоохранение Тверской области»
на 2015 - 2020 годы

Характеристика
основных показателей государственной программы Тверской области
«Здравоохранение Тверской области» на 2015 - 2020 годы

Принятые обозначения и сокращения:

1. Программа – государственная программа Тверской области «Здравоохранения Тверской области» на 2013 - 2018 годы.
2. Цель – цель программы.
3. Задача - задача подпрограммы.
4. Показатель – показатель цели (показатель задачи).

Наименование показателя	Единица измерения	Методика расчета показателя	Источник получения информации для расчета значения показателя	Отметка о соответствии показателю, установленному Указом Президента Российской Федерации от 21.08.2012 № 1199 «Об оценке эффективности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»
1	2	3	4	5
Программа	-	-	-	-
Цель «Улучшение состояния здоровья населения Тверской области»	-	-	-	-

Наименование показателя	Единица измерения	Методика расчета показателя	Источник получения информации для расчета значения показателя	Отметка о соответствии показателю, установленному Указом Президента Российской Федерации от 21.08.2012 № 1199 «Об оценке эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»
1 Показатель 1 «Смертность населения в трудоспособном возрасте»	2 На 100 000 человек населения	3 Относительный показатель: $С_{нтр} = \frac{С_{н.т.н}}{Ч_{нт}} * 100\ 000,$ где С _{нтр} – уровень смертности населения трудоспособного возраста; С _{н.т.н} – число случаев смерти населения трудоспособного возраста; Ч _{нт} – численность трудоспособного населения Тверской области	4	5 Соответствует Указу Президента Российской Федерации от 21.08.2012 № 1199 «Об оценке эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»
Показатель 2 «Смертность от болезней системы кровообращения»	На 100 000 человек населения	Относительный показатель: $С_{кр} = \frac{С_{н.к}}{Ч_{н}} * 100\ 000,$ где С _{кр} – смертность от болезней системы кровообращения; С _{н.к} – число случаев смертности населения от болезней системы кровообращения; Ч _н – численность населения Тверской области	Отчетная документация медицинских организаций	Отчетная документация медицинских организаций
Показатель 3 «Смертность от новообразований (в том числе злокачественных)»	На 100 000 человек населения	Относительный показатель: $С_{нов} = \frac{С_{н.н}}{Ч_{н}} * 100\ 000,$ где С _{нов} – смертность от новообразований (в том числе злокачественных); С _{н.н} – число случаев смертности населения от новообразований; Ч _н – численность населения Тверской области	Отчетная документация медицинских организаций	Отчетная документация медицинских организаций

Наименование показателя	Единица измерения	Методика расчета показателя	Источник получения информации для расчета значения показателя	Отметка о соответствии показателю, установленному Указом Президента Российской Федерации от 21.08.2012 № 1199 «Об оценке эффективности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»
1	2	3	4	5
Показатель 4 «Младенческая смертность»	На 1000 человек населения	<p>Относительный показатель:</p> $С_{мл} = \frac{С_{С_{мл}}}{Ч_{ж}} * 1000,$ <p>где $С_{мл}$ – уровень младенческой смертности; $С_{С_{мл}}$ – число умерших детей до 1 года; $Ч_{ж}$ – число родившихся детей живыми, в данном календарном году</p>	Отчетная документация медицинских организаций	
Показатель 5 «Уровень материнской смертности»	На 100 000 человек населения	<p>Относительный показатель:</p> $С_{маг} = \frac{С_{С_{пок}}}{Ч_{жив}} * 100\ 000,$ <p>где $С_{маг}$ – уровень материнской смертности $С_{С_{н}}$ – число случаев смертности населения от новообразований; $Ч_{жив}$ – число живорожденных</p>	Отчетная документация медицинских организаций	
Показатель 6 «Ожидаемая продолжительность жизни»	На 10 000 человек населения	<p>Относительный показатель: $e(x) = T(x)/I(x),$</p> <p>где: $e(x)$ – ожидаемая продолжительность предстоящей жизни; $T(x)$ – число человеко-лет, которое предстоит прожить дожившим до данного возраста за весь период предстоящей жизни (от данного возраста и до предельного); $I(x)$ – число доживших до данного возраста. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении – показатель для $x=0$</p>	Отчетная документация медицинских организаций	Соответствует Указу Президента Российской Федерации от 21.08.2012 № 1199 «Об оценке эффективности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»

Наименование показателя	Единица измерения	Методика расчета показателя	Источник получения информации для расчета значения показателя	Отметка о соответствии показателю, установленному Указом Президента Российской Федерации от 21.08.2012 № 1199 «Об оценке эффективности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»
1 Показатель 7 «Смертность населения (без показателя смертности от внешних причин)»	2 На 100 000 человек населения	3 Относительный показатель: $С_{нас} = \frac{Кс}{Ч_{н}} * 100\ 000,$ где С _{нас} – уровень смертности населения (без показателя смертности от внешних причин); Кс – число случаев смерти среди населения; Ч _н – численность населения Тверской области	4 Отчетная документация медицинских организаций	5 Соответствует Указу Президента Российской Федерации от 21.08.2012 № 1199 «Об оценке эффективности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»
8 «Смертность населения от дорожно-транспортных происшествий»	На 100 000 человек населения	Относительный показатель: $С_{нов} = \frac{СН_{н}}{Ч_{н}} * 100\ 000,$ где С _{нов} – смертность от дорожно-транспортных происшествий СН _н – число случаев смертности населения от дорожно-транспортных происшествий; Ч _н – численность населения Тверской области	Отчетная документация медицинских организаций	
Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни»	-	-	-	-
Задача 1 «Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику у населения Тверской области»	-	-	-	-

Наименование показателя	Единица измерения	Методика расчета показателя	Источник получения информации для расчета значения показателя	Отметка о соответствии показателю, установленному Указом Президента Российской Федерации от 21.08.2012 № 1199 «Об оценке эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»
1 Показатель 1 «Удельный вес выполнения плана профилактических прививок»	2 %	3 Относительный показатель: $\text{Уввп} = \frac{\text{ПП}}{\text{Кгпп}} * 100,$ где Уввп – удельный вес выполнения плана профилактических прививок ; ПП – число сделанных профилактических прививок (штук); Кгпп – общее количество граждан, получивших прививки	4 -	5 -
Задача 2 «Повышение мотивации населения Тверской области к ведению здорового образа жизни, профилактика неинфекционных заболеваний»	-	-	-	-
Показатель 1 «Доля курящих среди взрослого населения Тверской области»	%	Относительный показатель: $\text{Дк} = \frac{\text{Дк}}{\text{Нвзр}} * 100,$ где Дк – доля курящих среди взрослого населения Тверской области (%); Дк – число курящих среди взрослого населения Тверской области (человек); Нвзр – численность взрослого населения Тверской области (человек)	Отчетная документация медицинских организаций	

Наименование показателя	Единица измерения	Методика расчета показателя	Источник получения информации для расчета значения показателя	Отметка о соответствии показателю, установленному Указом Президента Российской Федерации от 21.08.2012 № 1199 «Об оценке эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»
1 Показатель 2 «Смертность населения от случайного отравления алкоголем »	2 На 100 000 человек населения	3 Относительный показатель: $\text{Соа} = \frac{\text{Сотр}}{\text{Нто}} * 1000$ где Соа – смертность населения от случайного отравления (воздействия) алкоголем (%); Сотр – число смертей населения Тверской области от случайного отравления (воздействия) алкоголем (человек); Нто – численность населения Тверской области (человек)	4	5
Подпрограмма 2 «Организация оказания медицинской помощи и предоставления услуг, сопутствующих оказанию медицинской помощи»	-	-	-	-
Задача 1 «Организация предоставления бюджетными медицинскими организациями Тверской области государственных услуг по оказанию медицинской помощи населению в рамках государственного задания»	-	-	-	-
Показатель 1 «Удельный вес выполнения стандартов диагностики и лечения, а также индикаторов качества медицинской помощи»	%	Относительный показатель: $\text{Вст} = \frac{\text{Сбос}}{\text{Сбо}} * 100$	Отчетная документация медицинских организаций	

Наименование показателя	Единица измерения	Методика расчета показателя	Источник получения информации для расчета значения показателя	Отметка о соответствии показателю, установленному Указом Президента Российской Федерации от 21.08.2012 № 1199 «Об оценке эффективности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»
1	2	3	4	5
Задача 2 «Организация предоставления казенными медицинскими организациями Тверской области государственных услуг по оказанию медицинской помощи населению»	-	<p>где Вст – выполнение стандартов диагностики и лечения, а также индикаторов качества медицинской помощи; Сбос – число случаев больничного обслуживания, выполненных по стандартам диагностики и лечения(единиц); Сбо – число случаев больничного обслуживания, всего (единиц)</p>	-	-
Показатель 1 «Удельный вес случаев оказания медицинской помощи в казенных медицинских организациях, соответствующих показателям качества оказания государственной услуги, от всех случаев обслуживания в казенных государственных медицинских организациях»	%	<p>Относительный показатель: $Укач = \frac{Кмпкач}{Ксл} * 100,$ где Укач – удельный вес случаев оказания медицинской помощи в казенных медицинских организациях, соответствующих показателям качества оказания государственной услуги, от всех случаев обслуживания в государственных казенных медицинских организациях (%); Кмпкач – число случаев оказания медицинской помощи в казенных медицинских организациях, соответствующих показателям качества оказания государственной услуги</p>	Отчетная документация медицинских организаций	-

Наименование показателя	Единица измерения	Методика расчета показателя	Источник получения информации для расчета значения показателя	Отметка о соответствии показателю, установленному Указом Президента Российской Федерации от 21.08.2012 № 1199 «Об оценке эффективности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»
1	2	3	4	5
Задача 3 «Организация взаимодействия с Тверским территориальным фондом обязательного медицинского страхования»	-	(единиц); Ксл – общее количество случаев обслуживания в государственных казенных медицинских организациях (единиц)	-	-
Показатель 1 «Количество обоснованных жалоб на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования»	Единиц	Относительный показатель: $\text{Кож} = \frac{\text{Кожт}}{\text{Кж}} * 100,$ где Кож – количество обоснованных жалоб на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования (%); Кожт – количество обоснованных жалоб на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования» (число) Кж – общее количество жалоб(число)	Отчетная документация медицинских организаций	-
Задача 4 «Предоставление услуг, сопутствующих оказанию медицинской помощи»	-	-	-	-
Показатель 1 «Удовлетворенность населения качеством, предоставляемых услуг»	%	Относительный показатель: $\text{Унк} = \frac{\text{Кчу}}{\text{Ко}} * 100,$	Анкетный опросник	-

Наименование показателя	Единица измерения	Методика расчета показателя	Источник получения информации для расчета значения показателя	Отметка о соответствии показателю, установленному Указом Президента Российской Федерации от 21.08.2012 № 1199 «Об оценке эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»
1	2	3	4	5
Подпрограмма 3 «Совершенствование системы лекарственного обеспечения населения Тверской области, в том числе в амбулаторных условиях»	-	<p>где Унк – удовлетворенность населения качеством, предоставляемых услуг (%); Кчу – количество человек, которые удовлетворены качеством, предоставляемых услуг(единиц); Ко – общее количество опрошенных человек (единиц)</p>	-	-
Задача 1 подпрограммы 3 «Организация бесплатного обеспечения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения граждан в Тверской области»	%	<p>Относительный показатель: $\text{Улек} = \frac{\text{Чуд}}{\text{Чопр}} * 100,$ где Улек – удовлетворенность граждан лекарственным обеспечением (%); Чуд – число удовлетворенных граждан лекарственным обеспечением (человек);</p>	-	-
Показатель 1 «Удовлетворенность граждан лекарственным обеспечением в Тверской области»	%	-	Отчетная документация медицинских организаций	-

Наименование показателя	Единица измерения	Методика расчета показателя	Источник получения информации для расчета значения показателя	Отметка о соответствии показателю, установленному Указом Президента Российской Федерации от 21.08.2012 № 1199 «Об оценке эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»
1	2	3	4	5
Задача 2 подпрограммы 3 «Реализация полномочий Российской Федерации в сфере охраны здоровья, переданных Тверской области в соответствии с действующим законодательством»	-	Чолпр – численность опрошенных граждан (человек)-	-	-
Показатель 1 задачи 2 подпрограммы 3 «Удовлетворенность отдельных категорий граждан бесплатным лекарственным обеспечением»	%	<p>Относительный показатель:</p> $\text{Улек} = \frac{\text{Чуд}}{\text{Чолпр}} * 100,$ <p>где Улек – удовлетворенность отдельных категорий граждан бесплатным лекарственным обеспечением (%); Чуд – число удовлетворенных граждан бесплатным лекарственным обеспечением (человек); Чолпр – численность опрошенных граждан (человек)</p>	Отчетная документация медицинских организаций	-
Задача 3 «Организация обеспечения государственных медицинских организаций Тверской области противотуберкулезными препаратами для лечения больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью»	-	-	-	-

Наименование показателя	Единица измерения	Методика расчета показателя	Источник получения информации для расчета значения показателя	Отметка о соответствии показателю, установленному Указом Президента Российской Федерации от 21.08.2012 № 1199 «Об оценке эффективности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»
1	2	3	4	5
Показатель 1 «Смертность населения Тверской области от туберкулеза»	На 100 000 человек населения	<p>Относительный показатель:</p> $\text{Стуб} = \frac{\text{Ст}}{\text{Чнт}} * 00000,$ <p>где Стуб – смертность населения Тверской области от туберкулеза (%); Ст – число случаев смертности населения Тверской области от туберкулеза (случаев); Чнт – численность населения Тверской области (человек)</p>	Отчетная документация медицинских организаций	
Показатель 2 «Заболееваемость населения туберкулезом»	На 100 000 человек населения	<p>Относительный показатель:</p> $\text{Зт} = \frac{\text{Сзт}}{\text{Чнт}} * 100000,$ <p>где Зт – заболееваемость населения туберкулезом (%); Сзт – число случаев заболееваемости населения Тверской области туберкулезом (случаев); Чнт – численность населения Тверской области (человек)</p>	Отчетная документация медицинских организаций	
Подпрограмма 4 «Охрана здоровья матери и ребенка»	-	-	-	-
Задача 1 «Совершенствование и развитие пренатальной и неонатальной диагностики»	-	-	-	-
Показатель задачи подпрограммы 4 «Доля обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения	На 1000 человек населения	<p>Относительный показатель:</p> $\text{Дбж} = \frac{\text{Коб}}{\text{Кбж}} * 100,$	Отчетная документация медицинских организаций	

Наименование показателя	Единица измерения	Методика расчета показателя	Источник получения информации для расчета значения показателя	Отметка о соответствии показателю, установленному Указом Президента Российской Федерации от 21.08.2012 № 1199 «Об оценке эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»
1 комплексной пренатальной диагностики нарушений развития ребенка, от числа поставленных на учет в первом триместре беременности»	2	3	4	5
Задача 2 «Улучшение условий для оказания доступной и качественной медицинской помощи матерям и детям»	-	где Дбж – доля обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной диагностики нарушений развития ребенка, от числа поставленных на учет в первом триместре беременности (%); Коб – число обследованных беременных женщин (человек); Кбж – общее количество беременных женщин (человек)	-	-
Показатель задачи подпрограммы 4 «Смертность детей 0-17 лет»	На 100 000 человек населения	Относительный показатель: $Снд = \frac{Снд}{Чнд} * 100\ 000,$ где Снд- уровень смертности детей 0-17; Снд– число случаев смерти населения детей 0-17; Чнд – численность детей 0-17	Отчетная документация медицинских организаций	
Показатель задачи подпрограммы 4 «Суммарный коэффициент рождаемости (число детей, рожденных одной женщиной на протяжении всего репродуктивного периода (15-49	единиц	Относительный показатель: $Скр = \frac{Чр}{Чн*Г} * 100\ 000,$ где Чр – абсолютное число рождений за год;	Отчетная документация медицинских организаций	Соответствует Указу Президента Российской Федерации от 21.08.2012 № 1199 «Об оценке эффективности

Наименование показателя	Единица измерения	Методика расчета показателя	Источник получения информации для расчета значения показателя	Отметка о соответствии показателю, установленному Указом Президента Российской Федерации от 21.08.2012 № 1199 «Об оценке эффективности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»
1	2	3	4	5
лет»		Чн – средняя численность населения; Т – длина периода		деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации».
Задача 3 «Оказание медико-социальной поддержки детей, включая детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей»	-	-	-	-
Показатель задачи подпрограммы 4 «Доля обеспокоенных жалоб потребителей государственных услуг»	%	Относительный показатель: $\text{Дожд} = \frac{\text{Кр}}{\text{Крн}} * 100,$ где Дожд – Доля обеспокоенных жалоб потребителей государственных услуг (%) Кж – количество выявленных жалоб (единиц); Коп – общее количество опрошенных потребителей государственных услуг (человек)	Отчетная документация медицинских организаций	
Подпрограмма 5 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения в Тверской области»	-	-	-	-
Задача 1 «Формирование системы управления кадровым потенциалом здравоохранения Тверской области с учетом структуры региональной потребности в медицинских	-	-	-	-

<p>Наименование показателя</p>	<p>Единица измерения</p>	<p>Методика расчета показателя</p>	<p>Источник получения информации для расчета значения показателя</p>	<p>Отметка о соответствии показателю, установленному Указом Президента Российской Федерации от 21.08.2012 № 1199 «Об оценке эффективности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»</p>
<p>1 кадрах, их оптимального размещения и эффективного использования» Показатель задачи подпрограммы 5 «Обеспеченность врачами»</p>	<p>2</p>	<p>3</p> <p>Относительный показатель: $\text{Овр} = \frac{\text{Квр}}{\text{Нто}} * 100,$ где Овр – обеспеченность врачами (%); Квр – количество врачей (человек); Нто – население Тверской области (человек)</p>	<p>4</p>	<p>5</p>
<p>Показатель задачи подпрограммы 5 «Обеспеченность средним медицинским персоналом»</p>	<p>%</p>	<p>Относительный показатель: $\text{Оср} = \frac{\text{Кср}}{\text{Нто}} * 100,$ где Оср – обеспеченность средним медицинским персоналом (%); Кср – количество среднего медицинского персонала (человек); Нто – население Тверской области (человек)</p>	<p>Отчетная документация медицинских организаций</p>	
<p>Задача 2 «Совершенствование условий для планомерного роста профессионального уровня знаний и навыков медицинских работников»</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>
<p>Показатель задачи подпрограммы 5 «Удельный вес медицинских работников»,</p>	<p>%</p>	<p>Относительный показатель: $\text{Умр} = \frac{\text{Кмр}}{\text{Кмедр}} * 100,$</p>	<p>Отчетная документация медицинских</p>	

Наименование показателя	Единица измерения	Методика расчета показателя	Источник получения информации для расчета значения показателя	Отметка о соответствии показателю, установленному Указом Президента Российской Федерации от 21.08.2012 № 1199 «Об оценке эффективности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»
1 прошедших профессиональную переподготовку и повышение квалификации, от всех медицинских работников»	2	3 где Умр – удельный вес медицинских работников, прошедших обучение за счет бюджетных средств, от всех медицинских работников, прошедших обучение (%); Кмр – количество медицинских работников, прошедших переподготовку (человек); Кмедр – общее число медицинских работников (человек)	4 организаций	5
Задача 3 «Повышение качества жизни и обеспечение социальной защиты медицинских работников Тверской области»	-	-	-	-
Показатель задачи подпрограммы 5 «Доля медицинских организаций, перешедших на «эффективный контракт» с работниками, от всех медицинских организаций Тверской области»	%	Относительный показатель: $\text{Увр} = \frac{\text{Пвр}}{\text{Овр}} * 100,$ где Увр – медицинских организаций, перешедших на «эффективный контракт» с работниками, от всех медицинских организаций Тверской области (%); Пвр – количество медицинских организаций, перешедших на «эффективный контракт» с работниками(число); Овр – общее число медицинских организаций (число)	Отчетная документация медицинских организаций	
Показатель задачи подпрограммы 5 «Отношение среднемесячной номинальной начисленной заработной платы работников государственных (муниципальных) учреждений	%	Относительный показатель: $\text{Осзпр} = \frac{\text{Зпр}}{\text{Зпэ}} * 100,$ где Осзпр – Отношение среднемесячной номинальной	Отчетная документация медицинских организаций	

Наименование показателя	Единица измерения	Методика расчета показателя	Источник получения информации для расчета значения показателя	Отметка о соответствии показателю, установленному Указом Президента Российской Федерации от 21.08.2012 № 1199 «Об оценке эффективности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»
1	2	3	4	5
<p>к здравоохранения к среднемесячной номинальной заработной плате работников, занятых в сфере экономики Тверской области"</p> <p>Показатель задачи подпрограммы 5 «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 средней заработной плате по Тверской области»</p>	%	<p>начисленной заработной платы работников государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения к среднемесячной номинальной заработной плате работников, занятых в сфере экономики Тверской области" (%);</p> <p>Зпр – заработная плата работников государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения (рублей);</p> <p>Зпзз– заработная плата работников, занятых в сфере экономики Тверской области (руб.)</p> <p>Относительный показатель:</p> $\text{Осзпв} = \frac{\text{Зв}}{\text{Сзп}} * 100,$ <p>где</p> <p>Осзпв – 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 средней заработной плате по Тверской области» (%);</p> <p>Зв – заработная плата врачей (рублей);</p> <p>Сзп – средняя заработная плата по Тверской области</p>	Отчетная документация медицинских организаций	
Показатель задачи подпрограммы 5 «Отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего		<p>Относительный показатель:</p> $\text{Сзгос} = \frac{\text{Зг}}{\text{Зэ}} * 100\%,$		Соответствует Указу Президента Российской Федерации от 21.08.2012 № 1199 «Об оценке эффективности

<p>Наименование показателя</p>	<p>Единица измерения</p>	<p>Методика расчета показателя</p>	<p>Источник получения информации для расчета значения показателя</p>	<p>Отметка о соответствии показателю, установленному Указом Президента Российской Федерации от 21.08.2012 № 1199 «Об оценке эффективности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»</p>
<p>1 условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате по Тверской области»</p>	<p>2</p>	<p>3</p> <p>где Сзгос – Отношение среднемесячной номинальной начисленной заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг); Зг – среднемесячная номинальная начисленная заработная плата младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг); Зз – среднемесячная начисленная заработная плата работников, занятых в сфере экономики Тверской области (число)</p> $\text{Сзгос} = \frac{\text{Зг}}{\text{Зз}} * 100\%$ <p>Относительный показатель:</p>	<p>4</p>	<p>5 деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации».</p>
<p>Показатель задачи подпрограммы 5 «Отношение средней заработной платы среднего медицинского персонала (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате по Тверской области»</p>	<p>%</p>	<p>где Сзгос – Отношение среднемесячной номинальной начисленной заработной платы среднего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) ; Зг- среднемесячная номинальная начисленная заработная плата среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг)</p>	<p>Отчетная документация медицинских организаций</p>	

Наименование показателя	Единица измерения	Методика расчета показателя	Источник получения информации для расчета значения показателя	Отметка о соответствии показателю, установленному Указом Президента Российской Федерации от 21.08.2012 № 1199 «Об оценке эффективности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»
1	2	3	4	5
Задача 4 - Оказание мер социальной поддержки студентов медицинских государственных образовательных учреждений Тверской области"	%	работников, занятых в сфере экономики Тверской области (число)		
Показатель задачи подпрограммы 5 «Удовлетворенность студентов, оказываемыми мерами социальной поддержки»	%	<p>Относительный показатель.</p> $\text{Усмсп} = \frac{\text{Ксу}}{\text{Кос}} * 100\%$ <p>где Усмсп - удовлетворенность студентов, оказываемыми мерами социальной поддержки; Ксу - количество студентов, которые удовлетворены качеством предоставляемых услуг (человек) Кос - количество опрошенных студентов.(человек)</p>	Отчетная документация медицинских организаций	
Подпрограмма 6 «Укрепление материально-технической базы медицинских организаций Тверской области. Информационное обеспечение системы здравоохранения»				
Задача 1 подпрограммы 6 «Организация мероприятий по развитию материально-технической базы медицинских организаций»				

Наименование показателя	Единица измерения	Методика расчета показателя	Источник получения информации для расчета значения показателя	Отметка о соответствии показателю, установленному Указом Президента Российской Федерации от 21.08.2012 № 1199 «Об оценке эффективности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»
<p>1 Показатель 1 задачи 1 подпрограммы 6 «Доля государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта, в общем количестве государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения»</p>	2 %	<p>3 Относительный показатель:</p> $\text{Дгуза} = \frac{\text{Кгуа}}{\text{Кгуз}} * 100\%,$ <p>где Дгуза - доля государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта, в общем количестве государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения; Кгуа- количество государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта (число) Кгуз – общее количество государственных учреждений здравоохранения</p>	4	5
<p>1 Показатель 2 задачи 1 подпрограммы 6 «Количество государственных медицинских организаций Тверской области, оснащенных в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи и техническим регламентом»</p>	ед	<p>Относительный показатель:</p> $\text{Кгузо} = \frac{\text{Кгузоп}}{\text{Кгуз}};$ <p>где Кгузо - количество государственных медицинских организаций Тверской области, оснащенных в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи и техническим регламентом; Кгузоп- количество государственных (муниципальных)</p>		

Наименование показателя	Единица измерения	Методика расчета показателя	Источник получения информации для расчета значения показателя	Отметка о соответствии показателю, установленному Указом Президента Российской Федерации от 21.08.2012 № 1199 «Об оценке эффективности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации»
1	2	3	4	5
Задача 2 подпрограммы 6 «Информационное обеспечение системы здравоохранения»		учреждений здравоохранения, оснащенных в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи и техническим регламентом» (число); Кгуз – общее количество государственных учреждений здравоохранения		
Показатель 1 задачи 2 подпрограммы 6 «Удельный вес медицинских организаций, осуществляющих автоматизированную запись на прием к врачу с использованием сети Интернет и информационно-справочных сенсоров терминалов»		<p>Относительный показатель:</p> $У_{\text{моа}} = \frac{К_{\text{моа}}}{К_{\text{мо}}} * 100\%$ <p>где Умоа - удельный вес медицинских организаций, осуществляющих автоматизированную запись на прием к врачу с использованием сети Интернет и информационно-справочных сенсоров терминалов»; Кмоа- количество медицинских организаций, осуществляющих автоматизированную запись на прием к врачу с использованием сети Интернет и информационно-справочных сенсоров терминалов» Кмо – общее количество медицинских организаций</p>		