



ПРАВИТЕЛЬСТВО АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 27 мая 2016 г. № 183-рп

г. Архангельск

**Об утверждении отчета о реализации в 2015 году
государственной программы Архангельской области
«Развитие здравоохранения Архангельской области
(2013 – 2020 годы)»**

В соответствии со статьей 179 Бюджетного кодекса Российской Федерации, пунктом 33 Порядка разработки и реализации государственных программ Архангельской области, утвержденного постановлением Правительства Архангельской области от 10 июля 2012 года № 299-пп, рассмотрев отчет Министерства здравоохранения Архангельской области о реализации в 2015 году государственной программы Архангельской области «Развитие здравоохранения Архангельской области (2013 – 2020 годы)», утвержденной постановлением Правительства Архангельской области от 12 октября 2012 года № 462-пп (далее – государственная программа):

1. Утвердить прилагаемый отчет о реализации в 2015 году государственной программы.
2. Признать эффективность реализации государственной программы в 2015 году высокой.
3. Министерству здравоохранения Архангельской области:
 - 1) продолжить реализацию мероприятий государственной программы в 2016 году;
 - 2) до 1 октября 2016 года привести целевые показатели государственной программы в соответствие с показателями (индикаторами) государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 года № 294, а также с планом мероприятий («дорожной картой») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Архангельской области», утвержденным распоряжением Правительства Архангельской области от 13 марта 2013 года № 59-рп;
 - 3) до 1 октября 2016 года внести в государственную программу изменения, касающиеся включения в приложение № 1 к государственной

программе Порядка расчета и источников информации о значениях целевых показателей государственной программы.
4. Настоящее распоряжение вступает в силу со дня его подписания.

**Исполняющий обязанности
председателя Правительства
Архангельской области**

Е.В. Прокопьева



УТВЕРЖДЕН
распоряжением Правительства
Архангельской области
от 27 мая 2016 г. № 183-рп

О Т Ч Е Т

**о реализации в 2015 году государственной программы
Архангельской области «Развитие здравоохранения
Архангельской области (2013 – 2020 годы)»**

I. Результаты реализации мероприятий государственной программы Архангельской области

В 2015 году в рамках государственной программы Архангельской области «Развитие здравоохранения Архангельской области (2013 – 2020 годы)», утвержденной постановлением Правительства Архангельской области от 12 октября 2012 года № 462-пп (далее – государственная программа), осуществлялась реализация следующих подпрограмм.

Подпрограмма № 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»

1. В рамках реализации подпрограммы осуществлялась реализация мероприятий, по результатам которых:

подготовлено 3 выпуска передачи «Энциклопедия здоровья» и организована их (а также ранее подготовленных выпусков) трансляция на Всероссийской государственной телевизионной и радиовещательной компании «Поморье» (6 прокатов);

приобретено 8 единиц оборудования для определения психоактивных веществ в биологических средах для оснащения кабинетов психиатра-нарколога государственных медицинских организаций Архангельской области (далее – государственные медицинские организации) наркологического профиля. В 2015 году профилактические медицинские осмотры в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ прошли 3048 обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях в Архангельской области;

приобретено 412 комплектов тест-систем для диагностики и мониторинга ВИЧ-инфекции. За 2015 год обследовано на ВИЧ-инфекцию 217 198 человек (19,1 процента населения Архангельской области (далее – население), на вирусные гепатиты В и С – 180 530 человек (15,8 процента населения);

по профилактике ВИЧ-инфекции изготовлено 3 ролика, которые размещались на телеканалах «Россия 1», «Россия 2», «СТС», «Пятница» (623 выпуска) и транслировались по радио на радиостанциях «Европа+», «Наше радио», «Русское радио» (480 выпусков). Информация размещена на баннерах (г. Архангельск – 5, г. Северодвинск – 2, г. Новодвинск – 2, г. Онега – 1), подготовлены и распространены печатные информационные материалы для населения (61 000 экземпляров), буклеты для специалистов (5500 экземпляров);

подготовлен радиационно-гигиенический паспорт Архангельской области; бесплатная медицинская помощь жителям Архангельской области оказывалась в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов, утвержденной постановлением Правительства Архангельской области от 14 октября 2014 года № 430-пп (далее – территориальная программа);

объемы первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях выполнены на 100 процентов от запланированных.

2. Для реализации мероприятий подпрограммы в 2015 году предусмотрены финансовые средства в размере 5 340 699,1 тыс. рублей, из них средства:

федерального бюджета – 8902,8 тыс. рублей;

областного бюджета – 65 195,5 тыс. рублей;

территориального фонда обязательного медицинского страхования – 5 266 600,8 тыс. рублей.

Кассовые расходы за 2015 год составили 5 287 868,3 тыс. рублей, из них средства:

федерального бюджета – 8902,8 тыс. рублей;

областного бюджета – 67 841,2 тыс. рублей;

территориального фонда обязательного медицинского страхования – 5 211 124,3 тыс. рублей.

Освоено денежных средств на 1 января 2016 года – 5 278 153,9 тыс. рублей.

3. В отчетном периоде в рамках подпрограммы Архангельская область не принимала участия в реализации государственных программ Российской Федерации и федеральных целевых программ. Соглашения (договоры) с органами местного самоуправления муниципальных образований Архангельской области (далее – органы местного самоуправления) не заключались.

4. В отчетном периоде все мероприятия подпрограммы выполнены в полном объеме в соответствии с планом реализации государственной программы на 2015 год, утвержденным распоряжением министерства здравоохранения Архангельской области (далее – министерство) от 19 февраля 2015 года № 50-рд (далее – план реализации).

**Подпрограмма № 2 «Совершенствование оказания
специализированной, включая высокотехнологичную,
медицинской помощи, скорой, в том числе скорой
специализированной, медицинской помощи,
медицинской эвакуации»**

1. В рамках реализации подпрограммы достигнуты следующие результаты:

за 2015 год объемы специализированной медицинской помощи по профилю «Физиатрия» в стационарных условиях выполнены на 100 процентов, медицинскую помощь получили 449 человек;

приобретено 11 единиц лабораторного оборудования для государственного бюджетного учреждения здравоохранения Архангельской области «Архангельский клинический противотуберкулезный диспансер» (далее – ГБУЗ «Архангельский клинический противотуберкулезный диспансер») и рентгенологический аппарат для государственного бюджетного учреждения здравоохранения Архангельской области «Новодвинская центральная городская больница»;

объемы первичной специализированной медико-санитарной помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитом В и С, в амбулаторных условиях выполнены в полном объеме от плана реализации;

показатели объемов специализированной дерматовенерологической медицинской помощи в стационарных условиях составили 94 процента, медицинскую помощь получили 163 человека. Объемы первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в амбулаторных условиях выполнены на 100 процентов от плана реализации;

объемы специализированной медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения в стационарных условиях выполнены на 100 процентов, медицинскую помощь получили 7025 человек, в амбулаторных условиях – на 101 процент, в условиях дневного стационара – на 100 процентов от плана реализации;

приобретено медицинское оборудование (рентгенаппарат) для государственного бюджетного учреждения здравоохранения Архангельской области «Первая городская клиническая больница имени Е.Е. Волосевич» (далее – ГБУЗ «Первая городская клиническая больница имени Е.Е. Волосевич») и для государственного бюджетного учреждения здравоохранения Архангельской области «Архангельский госпиталь для ветеранов войн» (энцефалограф и пр.);

выполнено 834 выезда бригадами службы санитарной авиации, что составило 99 процентов от плана реализации;

приобретено 48 единиц медицинского оборудования для 7 операционных ГБУЗ «Первая городская клиническая больница имени Е.Е. Волосевич» (после проведения капитального ремонта);

высокотехнологичную медицинскую помощь в государственных медицинских организациях получили 893 человека (в соответствии с соглашением между Правительством Архангельской области и Министерством здравоохранения

Российской Федерации (далее – Минздрав России) от 22 мая 2015 года № ВМП-СУ-23/15). Объем койко-дней, проведенных пациентами в государственных медицинских организациях при получении высокотехнологичной медицинской помощи, составил 12 635 койко-дней (106,7 процента плана реализации);

государственные задания по заготовке, переработке, хранению донорской крови и ее компонентов, обеспечению компонентами и препаратами крови, иммуногематологическими стандартами государственными бюджетным учреждением здравоохранения Архангельской области «Архангельская станция переливания крови» (далее – ГБУЗ «Архангельская станция переливания крови») выполнено на 101 процент от плана реализации. Заготовлено 11 794 литров цельной крови (в 2014 году – 11 700 литров). Увеличилось число аппаратных тромбоцитозферезов с 318 в 2014 году до 393 процентур в 2015 году, увеличилась доля тромбоконцентрата автоматического афереза, обменного лейкоцитами, вирусинактивированного с 5 процентов в 2014 году до 43,5 процента в 2015 году. Доля плазмы, заготовленной методом аппаратного плазмафереза, выросла с 8 до 25 процентов. Списание эритроцитов по срокам годности уменьшилось в абсолютных цифрах с 550 литров до 110 литров;

в реализации территориальной программы участвовали 106 медицинских организаций, из которых 26 – негосударственные медицинские организации;

в соответствии с региональным сегментом единого регистра застрахованных лиц территориального фонда обязательного медицинского страхования Архангельской области определена численность неработающего населения на 1 апреля 2015 года, которая составляет 681 008 человек;

министерством осуществлено своевременное перечисление страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения в размере 100 процентов от плана реализации (6 035 500,1 тыс. рублей);

объемы специализированной медицинской помощи в стационарных условиях выполнены на 103 процента от запланированных, медицинскую помощь получили 7319 человек, объемы первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях выполнены на 97 процентов от плана реализации.

2. Для реализации мероприятий подпрограммы в 2015 году предусмотрены финансовые средства в размере 9 464 563,5 тыс. рублей, из них средства:

федерального бюджета – 26 037,0 тыс. рублей;
областного бюджета – 2 405 174,6 тыс. рублей;
территориального фонда обязательного медицинского страхования – 7 033 351,9 тыс. рублей.

Касовые расходы за 2015 год составили 10 102 820,3 тыс. рублей, из них средства:

федерального бюджета – 83 710,0 тыс. рублей;
областного бюджета – 2 400 456,6 тыс. рублей;
территориального фонда обязательного медицинского страхования – 7 618 653,7 тыс. рублей.

Не израсходованы средства областного бюджета в сумме 4718,0 тыс. рублей в связи с тем, что государственные медицинские организации были

обследовано 13 575 новорожденных (охват 98,6 процента от родившихся). Выявлено 7 случаев врожденного гипотиреоза, 2 случая фенилкетонурии, 2 случая адреногенитального синдрома, 1 случай муковисцидоза – дети получают лечение, 13 409 новорожденных (охват 95,4 процента) обследованы на нарушение слуха;

в течение 2015 года обеспечивались полноценным питанием дети в возрасте до трех лет, беременные женщины и кормящие матери (всего более 27 тыс. человек);

10 817 женщин прошли обследование по пренатальной диагностике (охват составил 88,9 процента). Выявлено 33 хромосомные патологии и 14 плодов с анатомическими дефектами;

приобретены продукты лечебного питания и специализированные расходные материалы для двух детей с ограниченными возможностями здоровья;

выполнение государственного задания по обеспечению детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, детей из неполных семей за 2015 год составило 102 процента.

2. Для реализации мероприятий подпрограммы в 2015 году предусмотрены финансовые средства в размере 4 776 520,8 тыс. рублей, из них средства:

областного бюджета – 368 056,2 тыс. рублей;

территориального фонда обязательного медицинского страхования – 4 408 464,6 тыс. рублей.

Кассовые расходы за 2015 год составили 4 573 434,4 тыс. рублей, из них средства:

областного бюджета – 353 979,9 тыс. рублей;

территориального фонда обязательного медицинского страхования – 4 219 454,5 тыс. рублей.

Не израсходованы средства в сумме 203 086,4 тыс. рублей, из них средства:

областного бюджета – 14 076,3 тыс. рублей – в связи с реорганизацией государственного бюджетного учреждения здравоохранения Архангельской области «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)» (далее – ГБУЗ «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)» и государственного бюджетного учреждения здравоохранения Архангельской области «Котласский дом ребенка» средства перераспределены в рамках бюджетной росписи министерства;

территориального фонда обязательного медицинского страхования – 189 010,1 тыс. рублей – в связи с перераспределением средств обязательного медицинского страхования в рамках территориальной программы.

Освоено денежных средств на 1 января 2016 года – 4 573 205,5 тыс. рублей.

3. В отчетном периоде в рамках подпрограммы Архангельская область не принимала участия в реализации государственных программ Российской

профинансированы на основании утвержденной бюджетной росписи на отчетный финансовый год с учетом изменений в территориальной программе, но без внесения изменений в областной закон от 16 декабря 2014 года № 220-13-ОЗ «Об областном бюджете на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов» по следующим мероприятиям:

по мероприятию 1.1 «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом» – в сумме 1910,2 тыс. рублей;

по мероприятию 2.2 «Развитие специализированной дерматовенерологической медицинской помощи» – в сумме 463,5 тыс. рублей;

по мероприятию 6 «Совершенствование оказания скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» – в сумме 4480,2 тыс. рублей.

Не израсходованы средства федерального бюджета в сумме 25 762,2 тыс. рублей по следующим причинам:

по мероприятию 1.1 «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом» – в сумме 24 355,3 тыс. рублей в связи с длительностью проведения процедуры закупок (соглашение на предоставление субсидии Минздравом России было заключено 11 августа 2015 года);

по мероприятию 9 «Обеспечение граждан высокотехнологичной медицинской помощью» – в сумме 1406,9 тыс. рублей в связи с необходимостью оплаты отпусков медицинским работникам в 2016 году.

Освоено денежных средств на 1 января 2016 года – 9 813 999,3 тыс. рублей.

3. В отчетном периоде в рамках подпрограммы Архангельская область не принимала участия в реализации государственных программ Российской Федерации и федеральных целевых программ. Соглашения (договоры) с органами местного самоуправления не заключались.

4. В отчетном периоде был нарушен план реализации мероприятия 2.2 «Развитие специализированной дерматовенерологической медицинской помощи». Объемы специализированной медицинской помощи в стационарных условиях выполнены на 94 процента от запланированных. На снижение потребности в проведении лечения в условиях стационара повлияло снижение уровня заболеваемости населения инфекциями, передаваемыми половым путем, в сравнении с 2014 годом на 40 процентов.

Подпрограмма № 4 «Охрана здоровья матери и ребенка»

1. В рамках реализации подпрограммы достигнуты следующие результаты:

приобретены расходные материалы для проведения аудиологического и неонатального скрининга в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Архангельской области «Архангельская областная детская клиническая больница имени П.Г. Выжлецова» (далее – ГБУЗ «Архангельская областная детская клиническая больница имени П.Г. Выжлецова»);

Федерации и федеральных целевых программ. Соглашения (договоры) с органами местного самоуправления не заключались.

4. В отчетном периоде все мероприятия подпрограммы выполнены в полном объеме в соответствии с планом реализации.

Подпрограмма № 5 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»

1. В рамках реализации подпрограммы достигнуты следующие результаты:

Комплексное применение природных лечебных факторов, лекарственных, немедикаментозной терапии и других методов, направленных на улучшение качества жизни, сохранение работоспособности пациентов, инфицированных, в том числе микобактериями туберкулеза, в санаторно-курортных государственных медицинских организациях осуществлялось в соответствии с государственными заданиями. Реабилитационное и санаторно-курортное лечение в 2015 году в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Архангельской области «Детский туберкулезный санаторий имени М.Н. Фаворской» получили 220 человек, в государственном автономном учреждении здравоохранения Архангельской области «Санаторий «Солычеголдск» – 1896 человек, в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Архангельской области «Детский санаторий «Лесная поляна» – 893 человека; закуплено 380 путевок, проведено реабилитационное лечение в санаторно-курортных организациях 261 человека, 93 из которых – беременные из групп риска.

2. Для реализации мероприятий подпрограммы в 2015 году предусмотрены финансовые средства в размере 285 066,3 тыс. рублей, из них средства: областного бюджета – 167 282,9 тыс. рублей;

территориального фонда обязательного медицинского страхования – 117 783,4 тыс. рублей.

Касовые расходы за 2015 год составили 298 281,6 тыс. рублей, из них средства: областного бюджета – 167 178,7 тыс. рублей;

территориального фонда обязательного медицинского страхования – 131 102,9 тыс. рублей.

Не израсходованы средства областного бюджета по мероприятию 2 «Развитие санаторно-курортного лечения, в том числе детям» в сумме 104,2 тыс. рублей в связи с образовавшейся экономией по результатам закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных нужд Архангельской области (далее – закупки).

Освоено денежных средств на 1 января 2016 года – 295 511,8 тыс. рублей.

3. В отчетном периоде в рамках подпрограммы Архангельская область не принимала участия в реализации государственных программ Российской

Федерации и федеральных целевых программ. Соглашения (договоры) с органами местного самоуправления не заключались.

4. В отчетном периоде все мероприятия подпрограммы выполнены в полном объеме в соответствии с планом реализации.

Подпрограмма № 6 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»

1. В рамках реализации подпрограммы достигнуты следующие результаты:

проведен комплекс мероприятий, направленных на улучшение качества жизни неизлечимо больных граждан, в том числе детей, который осуществлялся на паллиативных койках в рамках установленного государственного задания; паллиативную медицинскую помощь получили 3111 человек, из них 259 детей;

приобретены расходные материалы для жизнеобеспечения двух детей в домашних условиях, страдающих редкими заболеваниями. Исполнителем мероприятия является ГБУЗ «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)»;

приобретен аппарат искусственной вентиляции легких для паллиативного отделения ГБУЗ «Архангельская областная детская клиническая больница имени П.Г. Выжлецова».

2. Для реализации мероприятий подпрограммы в 2015 году предусмотрены финансовые средства областного бюджета в размере 278 561,1 тыс. рублей.

Касовые расходы за 2015 год составили 284 597,2 тыс. рублей.

Освоено денежных средств на 1 января 2016 года – 206 889,7 тыс. рублей.

3. В отчетном периоде в рамках подпрограммы Архангельская область не принимала участия в реализации государственных программ Российской Федерации и федеральных целевых программ. Соглашения (договоры) с органами местного самоуправления не заключались.

4. В отчетном периоде все мероприятия подпрограммы выполнены в полном объеме в соответствии с планом реализации.

Подпрограмма № 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»

1. В рамках реализации подпрограммы достигнуты следующие результаты:

выплаты обучающимся на условиях целевого обучения, заключившим договор с государственными медицинскими организациями и подписавшими обязательство отработать в данных организациях не менее трех лет после окончания образовательной организации, предоставлены;

в размере 1100 руб. ежемесячно – 341 обучающемуся в государственном бюджетном образовательном учреждении высшего профессионального образования «Северный государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ГБОУ ВПО «СГМУ» Минздрава России);

в размере 800 рублей ежемесячно – 43 обучающимся в профессиональных образовательных организациях Архангельской области в сфере здравоохранения; за счет средств областного бюджета согласно заключенному государственному контракту обеспечено обучение 37 человек на базе ГБОУ ВПО «СГМУ» Минздрава России на лечебном, педиатрическом и стоматологическом факультетах;

произведены единовременные денежные выплаты;

в размере 1 млн. рублей – 49 медицинским работникам с высшим образованием, прибывшим, переехавшим на работу в государственные медицинские организации, расположенные в сельских населенных пунктах и рабочих поселках Архангельской области;

в размере 25,0 тыс. рублей («подъемные») – 9 медицинским работникам (молодым специалистам) со средним профессиональным образованием, трудоустроившимся в государственные медицинские организации;

в размере 50,0 тыс. рублей («подъемные») – 15 медицинским работникам (молодым специалистам) с высшим образованием, трудоустроившимся в государственные медицинские организации;

в размере 500,0 тыс. рублей – 4 фельдшерам, трудоустроившимся в государственные медицинские организации Котласского, Вельского, Красноборского, Шенкурского районов для работы в фельдшерско-акушерских пунктах;

проведены конкурсы профессионального мастерства «Лучший врач года», «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием», «Лучший провизор года», «Лучший наставник года», «Грант молодому специалисту на реализацию проекта в области здравоохранения», «Признание», «Целевик года» с выплатой денежных премий 46 победителям;

к оплате представлено 75 актов выполненных работ, в том числе за выполнение услуг по рецензированию (экспертизе) медицинских документов по запросам прокуратуры Архангельской области, жалобам пациентов, участие в работе комиссии по отбору больных на оказание специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи, подготовку аналитических материалов по курируемым направлениям медицинской деятельности;

обеспечено обучение 696 студентов и 1573 слушателей циклов повышения квалификации в государственном автономном профессиональном образовательном учреждении Архангельской области «Архангельский медицинский колледж» (далее – ГАПОУ «АМК»);

стипендию и меры социальной поддержки получили 704 обучающихся в ГАПОУ «АМК».

Реализуются государственные полномочия в соответствии с областным законом от 22 июня 2005 года № 52-4-ОЗ «О мерах социальной поддержки отдельных категорий квалифицированных специалистов, проживающих

и работающих в сельских населенных пунктах, рабочих поселках (поселках городского типа)», Порядком финансирования расходов на предоставление мер социальной поддержки квалифицированных специалистов государственных фармацевтических организаций Архангельской области, проживающих и работающих в сельских населенных пунктах, рабочих поселках (поселках городского типа) Архангельской области, утвержденным постановлением Правительства Архангельской области от 18 декабря 2014 года № 547-пп. Меры социальной поддержки получили 1247 человек.

2. Для реализации мероприятий подпрограммы в 2015 году предусмотрены финансовые средства в размере 136 011,3 тыс. рублей, из них средства:

федерального бюджета – 2000,0 тыс. рублей;

областного бюджета – 134 011,3 тыс. рублей.

Кассовые расходы за 2015 год составили 158 543,3 тыс. рублей, из них средства:

федерального бюджета – 24 532,3 тыс. рублей;

областного бюджета – 134 011,0 тыс. рублей.

Освоено денежных средств на 1 января 2016 года – 155 025,9 тыс. рублей, что соответствует сводной бюджетной росписи.

3. В отчетном периоде в рамках подпрограммы Архангельская область не принимала участия в реализации государственных программ Российской Федерации и федеральных целевых программ. Соглашения (договоры) с органами местного самоуправления не заключались.

4. В отчетном периоде нарушен план реализации следующих мероприятий подпрограммы:

мероприятия 2.1 «Единовременные денежные выплаты молодым специалистам, окончившим образовательные организации высшего образования и профессиональные образовательные организации в сфере здравоохранения, трудоустроившимся в государственные медицинские организации». Отклонение от плана реализации программы в части снижения количества медицинских работников, получивших выплаты в размере 25,0 тыс. рублей и 50,0 тыс. рублей, связано с ограничением объема финансовых средств в результате их перераспределения на реализацию проекта «Земский доктор» (выполнение части 12.1 статьи 51 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»);

мероприятия 3.2 «Оплата работы главных внештатных специалистов». Уменьшение количества актов выполненных работ по договорам с главными внештатными специалистами вызвано снижением количества оказанных в 2015 году услуг, предусмотренных государственными контрактами.

Подпрограмма № 8 «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях»

1. В рамках подпрограммы осуществлялась реализация 8 мероприятий, по результатам которых:

в рамках реализации Федерального закона от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» обслужено 789 145 рецептов на сумму 567 683,01 тыс. рублей;

в рамках реализации областного закона от 02 марта 2005 года № 2-2-ОЗ «О мерах социальной поддержки отдельных групп населения Архангельской области в обеспечении лекарственными средствами и медицинскими изделиями» обслужено 504 632 рецепта на сумму 444 993,51 тыс. рублей;

в рамках реализации государственной программы «7 нозологий» пациенты обеспечены лекарственными препаратами по 4241 рецепту на сумму 213 133,61 тыс. рублей.

В 2015 году за счет средств федерального и областного бюджетов обеспечено лекарствами 85 283 человека.

Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов, обеспечение которыми осуществляется за счет средств федерального бюджета, составило 95 процентов (юлия граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, от числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги).

Удовлетворение спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемфилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также трансплантации органов и (или) тканей, составило 98 процентов (от числа лиц, включенных в федеральный реестр больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемфилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей).

Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания, обеспечение которыми осуществляется за счет средств областного бюджета, составило 34,6 процента (от числа лиц, имеющих право на получение лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания по рецептам врачей бесплатно).

В соответствии с Федеральным законом от 05 апреля 2013 года № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» (далее – Федеральный закон № 44-ФЗ) в рамках государственных контрактов на поставку в ГБУЗ «Архангельский клинический противотуберкулезный диспансер» приобретены антибактериальные и противотуберкулезные лекарственные препараты

(второго ряда), применяемые при лечении больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя.

За 2015 год по результатам открытых аукционов в электронной форме проведены закупки:

антивирусных препаратов Рибавирин, Пегинтерферон альфа-2b и других препаратов для профилактики и лечения на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница» (далее – ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница») 9 пациентов, инфицированных гепатитом В, и 61 пациента, инфицированного гепатитом С (3 из которых инфицированы вирусом иммунодефицита человека);

антивирусных препаратов Атазанавир, Ралтеgravир, Дурановир и других для лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и вирусами гепатита В и С в сочетании с ВИЧ-инфекцией, на базе ГБУЗ «Архангельский клинический центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями», лечение получили 353 человека.

В соответствии с Федеральным законом № 44-ФЗ в рамках государственных контрактов в 2015 году приобретены иммунобиологические препараты для иммунизации населения в рамках Национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям, в том числе:

вакцина против клещевой энцефалита и иммуноглобулин клещевой (вакцинировано и ревакцинировано 21 791 человек);

вакцины для профилактики туляремии (вакцинировано и ревакцинировано против туляремии прошли 3911 человек);

вакцина против ветряной оспы (для срочной вакцинации в очаге для детей раннего возраста);

антирабическая вакцина, пнеммококковая вакцина для вакцинации призывников и лиц старше 60 лет;

аллерген туберкулезный (для проведения массовой туберкулинодиагностики).

В региональный календарь профилактических прививок за 2015 год включено 7 видов прививок.

2. Для реализации мероприятий подпрограммы в 2015 году предусмотрены финансовые средства в размере 1 015 306,1 тыс. рублей, из них средства:

федерального бюджета – 529 685,2 тыс. рублей;

областного бюджета – 485 620,9 тыс. рублей.

Касовые расходы за 2015 год составили 1 177 668,6 тыс. рублей, из них средства:

федерального бюджета – 721 945,2 тыс. рублей;

областного бюджета – 455 723,4 тыс. рублей.

Не израсходованы средства областного бюджета в размере 29 897,5 тыс. рублей в связи с длительностью проведения процедуры закупок.

Овоено денежных средств на 1 января 2016 года – 1 177 668,5 тыс. рублей.

3. В отчетном периоде в рамках подпрограммы Архангельская область не принимала участия в реализации государственных программ Российской Федерации и федеральных целевых программ. Соглашения (договоры) с органами местного самоуправления не заключались.

4. В отчетном периоде все мероприятия подпрограммы выполнены в полном объеме в соответствии с планом реализации.

Подпрограмма № 9 «Развитие информатизации в здравоохранении»

1. В рамках реализации подпрограммы достигнуты следующие результаты:
приобретена компьютерная техника в 4 государственных медицинских организациях;
приобретено программное обеспечение в области защиты информации в 5 государственных медицинских организациях;
осуществлено внедрение медицинских информационных систем в 2 государственных медицинских организациях;
заключен контракт на внедрение информационной системы льготного лекарственного обеспечения, ведутся работы по вводу информационной системы в эксплуатацию.

2. Для реализации мероприятий подпрограммы в 2015 году предусмотрены финансовые средства областного бюджета в размере 7950,0 тыс. рублей. Кассовые расходы за 2015 год составили 7950,0 тыс. рублей.

3. В отчетном периоде в рамках подпрограммы Архангельская область не принимала участия в реализации государственных программ Российской Федерации и федеральных целевых программ. Соглашения (договоры) с органами местного самоуправления не заключались.

4. В отчетном периоде все мероприятия подпрограммы выполнены в полном объеме в соответствии с планом реализации.

Подпрограмма № 10 «Совершенствование системы территориального планирования Архангельской области»

1. За отчетный период в рамках подпрограммы осуществлялась реализация шести мероприятий, по результатам которых:

завершено строительство поликлиники государственного бюджетного учреждения здравоохранения Архангельской области «Плесецкая центральная районная больница»;

завершено строительство второго этапа областной больницы в 62-А квартале г. Архангельска;

оплачена кредиторская задолженность по двум объектам:

«Реконструкция объекта "Областной онкологический диспансер, г. Архангельск"»;

«Проектирование объекта "Лечебно-диагностический корпус государственного учреждения здравоохранения Архангельской области "Архангельская областная детская клиническая больница имени П.Г. Выжлецова"»;

завершен капитальный ремонт операционной ГБУЗ «Архангельская клиническая офтальмологическая больница»;

завершен капитальный ремонт операционного блока ГБУЗ «Первая городская клиническая больница имени Е.Е. Волосевич», начатый в 2014 году;

завершен капитальный ремонт хирургического корпуса ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница».

Разработана проектно-сметная документация на ремонт четырех объектов:

Центр инфекционных болезней ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница»;

здание корпуса «Г – Д» (операционное отделение) государственного бюджетного учреждения здравоохранения Архангельской области «Северодвинская городская больница № 2 скорой медицинской помощи» (усиление строительных конструкций и инженерных систем);

ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница» (установка независимого резервного источника питания);

ГБУЗ «Архангельская областная детская клиническая больница имени П.Г. Выжлецова» (ремонт паллиативного отделения).

Кроме того, в отчетном периоде проведены следующие не предусмотренные планом реализации работы:

ремонт площадей дневного стационара ГБУЗ «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)»;

ремонт кровли государственного бюджетного учреждения здравоохранения Архангельской области «Северодвинский специализированный дом ребенка для детей с поражением центральной нервной системы, нарушением психики»;

ремонт коридора 2 этажа, замена дверных блоков ГБУЗ «Архангельская станция переливания крови»;

разработка проектно-сметной документации и установка системы автоматической пожарной сигнализации (АПС) и системы оповещения и управления эвакуацией людей при пожаре, реконструкция тепловых узлов, ремонт помещений зданий ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница». В 2016 году ремонт продолжается ввиду того, что лимиты бюджетных обязательств доведены до данной государственной медицинской организации в IV квартале 2015 года.

Приобретены микроавтобус для государственного бюджетного учреждения здравоохранения Архангельской области «Специализированный дом ребенка для детей с поражением центральной нервной системы и нарушением психики» и автомобиль для структурного подразделения государственного бюджетного учреждения здравоохранения Архангельской области «Красноборская центральная районная больница» – Черевковской амбулатории.

В рамках реализации мероприятия 5.1 «Обеспечение предоставления услуг в сфере здравоохранения Архангельской области иными государственными медицинскими организациями» подпрограммы государственное задание за 2015 год выделено на 103 процента от запланированного. Государственным бюджетным учреждением здравоохранения Архангельской области «Бюро судебно-медицинской экспертизы» проведено 48 305 судебно-медицинских экспертиз, государственным бюджетным учреждением здравоохранения Архангельской области «Медицинский информационно-аналитический центр» издано 9699 справочных, инструктивно-методических материалов, сборников, государственным бюджетным учреждением здравоохранения Архангельской области «Архангельский центр медицинской профилактики» обучено 1575 медицинских работников, издано 100 000 наглядных и информационных материалов для населения и специалистов по вопросам здорового образа жизни, оздоровления и медицинской профилактики.

Финансирование деятельности Министерства здравоохранения Архангельской области как ответственного исполнителя государственной программы осуществлено в размере 100 процентов от запланированного.

За 2015 год достигнуты целевые значения заработной платы, установленные на 2015 год, для врачей, работников, имеющих высшее фармацевтическое или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги, медицинскому персоналу со средним медицинским образованием и для младшего медицинского персонала.

Информация о размере средней заработной платы работников государственных медицинских организаций:

Категории работников	План 2015 года		Фактические показатели	
	целевые значения заработной платы на 2015 год	индексативное соотношение к средней заработной плате по Архангельской области (план)	фактическая средняя заработная плата	индексативное соотношение к средней заработной плате по Архангельской области (факт)
Врачи, работники, имеющие высшее фармацевтическое или иное высшее образование, предоставляющие медицинские услуги	50 046,7	141,9	51 493,8	176,2
Средний медицинский персонал	27 972,7	79,3	27 817,0	95,2
Младший медицинский персонал	18 483,8	52,4	17 029,9	58,3

2. Для реализации мероприятий подпрограммы в 2015 году предусмотрены финансовые средства в размере 8 411 415,9 тыс. рублей, из них средства:

федерального бюджета – 3895,9 тыс. рублей;
областного бюджета – 8 407 520,0 тыс. рублей.

Кассовые расходы за 2015 год составили 8 428 812,5 тыс. рублей, из них средства:

федерального бюджета – 12 757,5 тыс. рублей;
областного бюджета – 8 416 055,0 тыс. рублей.

Освоено денежных средств на 1 января 2016 года – 8 399 435,0 тыс. рублей.

3. В отчетном периоде в рамках подпрограммы Архангельская область не принимала участия в реализации государственных программ Российской Федерации и федеральных целевых программ. Соглашения (договоры) с органами местного самоуправления не заключались.

4. В отчетном периоде нарушен план реализации одного мероприятия подпрограммы – мероприятия 1.2 «Проведение текущих и капитальных ремонтов, обследование строительных конструкций, технологических присоединений линий электрооборудования, разработка проектно-сметной документации в государственных медицинских организациях» в части завершения ремонта паллиативного отделения ГБУЗ «Архангельская областная детская клиническая больница имени П.Г. Выжлепова». В 2015 году ремонт не был завершён ввиду неисполнения подрядчиком своих обязательств в соответствии с контрактом, завершение работ запланировано на II квартал 2016 года.

Анализ факторов, повлиявших на ход реализации государственной программы

В 2015 году государственная программа выполнялась в соответствии с планом реализации.

Возможные риски, связанные с процедурами получения, перераспределения финансовых средств и требующие внесения изменений в государственную программу, предупреждались заблаговременно.

В ходе выполнения мероприятий государственной программы зафиксированы следующие факторы, повлиявшие на ход реализации государственной программы и достижение установленных показателей:

1) недобросовестное исполнение подрядчиками проведения ремонтных работ в ГБУЗ «Архангельская областная детская клиническая больница имени П.Г. Выжлепова» послужило причиной неполного исполнения запланированного мероприятия государственной программы. Ремонтные работы планируются завершить в 2016 году;

2) рост продолжительности жизни (до 70,20 лет в 2014 году) и старение населения (12,7 процента – старше 65 лет), а также снижение численности жителей Архангельской области, прежде всего за счет высокой

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
5.	Оказание медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области	министерство здравоохранения Архангельской области	5266600,8	5211124,3	98,9	0	0	0	0	0	0	5266600,8	5211124,3	5211124,3
2. Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации														
1.1.	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом	министерство здравоохранения Архангельской области	175934,8	174024,6	98,9	0	0	175934,8	174024,6	0	0	0	0	169646,4
1.2.	Совершенствование ранней диагностики туберкулеза	министерство здравоохранения Архангельской области	38819	38819	100	26037	26037	12782	12782	0	0	0	0	1681,7
2.1.	Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С	министерство здравоохранения Архангельской области	28171,9	28171,9	100	0	0	28171,9	28171,9	0	0	0	0	27734,4
2.2.	Развитие специализированной дерматовенерологической медицинской помощи	министерство здравоохранения Архангельской области	35295	34831,5	98,7	0	0	35295	34831,5	0	0	0	0	34831,5
3.	Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным, совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения	министерство здравоохранения Архангельской области	820065,2	820065,2	100	0	0	820065,2	820065,2	0	0	0	0	751421,8

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
4.2.	Оснащение государственных медицинских организаций медицинским оборудованием	министерство здравоохранения Архангельской области	17500	17500	100	0	0	17500	17500	0	0	0	0	17500
6.	Совершенствование оказания скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации	министерство здравоохранения Архангельской области	334970	330489,8	98,7	0	0	334970	330489,8	0	0	0	0	292116,7
7.	Совершенствование оказания хирургических видов медицинской помощи, в том числе пострадавшим при ДТП	министерство здравоохранения Архангельской области	150465,7	150465,7	100	0	0	150465,7	150465,7	0	0	0	0	104732,1
9.	Обеспечение граждан высокотехнологичной медицинской помощью	министерство здравоохранения Архангельской области	172908,3	230581,3	133	0	57673	172908,3	172908,3	0	0	0	0	228936,1
11.	Заготовка, переработка, хранение донорской крови и ее компонентов, обеспечение компонентами и препаратами крови, иммуногематологическими стандартами государственных медицинских организаций	министерство здравоохранения Архангельской области	123530,2	124522,7	100	0	0	123530,2	124522,7	0	0	0	0	124522,7
12.	Оказание медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области	министерство здравоохранения Архангельской области	7033351,9	7618653,7	108	0	0	0	0	0	0	7033351,9	7618653,7	7618653,7
13.	Совершенствование системы оказания стационарной медицинской помощи	министерство здравоохранения Архангельской области	533551,5	534694,9	100	0	0	533551,5	534694,9	0	0	0	0	442222,2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----

4. Охрана здоровья матери и ребенка

2.	Обеспечение проведения акушерского и неонатального скрининга	министерство	6000	100	0	6000	6000	0	0	0	0	0	6000
3.	Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до 3 лет	министерство	73000	100	0	73000	73000	0	0	0	0	0	73000
4.	Развитие перинатальной диагностики нарушений развития ребенка	министерство	7600	100	0	7600	7600	0	0	0	0	0	7600
6.	Совместное оказание медицинской помощи детям с ограниченными возможностями здоровья	министерство	548,7	100	0	548,7	548,7	0	0	0	0	0	548,7
7.	Предоставление помощи детям-сиротам, детям, оставшимся без попечения родителей, детям из неполных семей	министерство	280907,5	94,9	0	280907,5	266831,2	0	0	0	0	0	266602,3
9.	Оказание медицинской помощи в рамках территориальной программы государственной гарантии оказания бесплатной медицинской помощи гражданам медицинской помощи в Архангельской области	министерство	4408464,6	4219454,5	95,7	0	0	0	0	0	0	0	4219454,5
1.1.	Развитие медицинской реабилитации, в том числе детям	министерство	150079,7	150079,7	100	0	150079,7	150079,7	0	0	0	0	147309,9

5. Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям

2.	Развитие санаторно-курортного лечения, в том числе детям	министерство	17203,2	17099	99,4	0	17203,2	17099	0	0	0	0	17099
3.1.	Оказание медицинской помощи в рамках территориальной программы государственной гарантии оказания бесплатной медицинской помощи в Архангельской области	министерство	117783,4	131102,9	111	0	0	0	0	0	0	0	131102,9
1.1.	Оказание паллиативной помощи	министерство	276871,1	282907,2	102	0	276871,1	282907,2	0	0	0	0	205199,7
1.2.	Оказание паллиативной помощи детям на дому	министерство	390	390	100	0	390	390	0	0	0	0	390
1.3.	Оснащение медицинским оборудованием паллиативных государственных медицинских организаций	министерство	1300	1300	100	0	1300	1300	0	0	0	0	1300
1.1.	Ежемесячные выплаты «СТМУ» Минздрава России обучающимся в ТБОУ ВПО (1100 рублей на 1 человека и профессиональных (800 рублей на 1 человека) обучающимся на условиях целевого обучения, заключившими договор с государственными медицинскими организациями	министерство	3400	3400	100	0	3400	3400	0	0	0	0	2713,1

7. Кадровое обеспечение системы здравоохранения

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
	подведомственными министерству здравоохранения, и подписавшими обязательство отработать в данных организациях не менее трех лет после окончания образовательной организации													
1.2.	Обучение студентов на компенсационной основе на лечебном, педиатрическом и стоматологическом факультетах образовательной организации высшего профессионального образования в сфере здравоохранения, не менее 30 человек в год	министерство здравоохранения Архангельской области	2950	2950	100	0	0	2950	2950	0	0	0	0	2950
2.1.	Единовременные денежные выплаты молодым специалистам, окончившим образовательные организации высшего образования и профессиональные образовательные организации в сфере здравоохранения, трудоустроившимся в государственные медицинские организации	министерство здравоохранения Архангельской области	27007,3	49539,6	183	2000	24532,3	25007,3	25007,3	0	0	0	0	49539,6
2.2.	Единовременная денежная выплата в 2015 году в размере 500,0 тыс. рублей медицинским работникам в возрасте до 35 лет, окончившим профессиональные образовательные организации, заключившим с министерством здравоохранения договор и трудоустроившимся в государственные медицинские организации для работы в фельдшерско-акушерских пунктах, расположенных в сельских населенных пунктах Архангельской области	министерство здравоохранения Архангельской области	2000	2000	100	0	0	2000	2000	0	0	0	0	2000

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
3.1.	Мероприятия по повышению престижа профессии, в том числе проведение конкурсов профессионального мастерства и иных тематических конкурсов	министерство здравоохранения Архангельской области	2442,7	2442,7	100	0	0	2442,7	2442,7	0	0	0	0	2442,7
3.2.	Оплата работы главных внештатных специалистов министерства здравоохранения Архангельской области	министерство здравоохранения Архангельской области	500	499,7	99,9	0	0	500	499,7	0	0	0	0	499,7
4.1.	Реализация мероприятий по организации подготовки и переподготовки кадров со средним профессиональным образованием в государственном автономном образовательном учреждении среднего профессионального образования Архангельской области «Архангельский медицинский колледж»	министерство здравоохранения Архангельской области	71706,2	71706,2	100	0	0	71706,2	71706,2	0	0	0	0	71706,2
4.2.	Выплата стипендий и предоставление мер социальной поддержки обучающимся за счет средств областного бюджета в ГАОУ СПО «Архангельский медицинский колледж» по профессиональным образовательным программам, организация культурно-массовой, спортивной, оздоровительной работы с обучающимися	министерство здравоохранения Архангельской области	10005,1	10005,1	100	0	0	10005,1	10005,1	0	0	0	0	10005,1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
10. Совершенствование системы территориального планирования Архангельской области													
1.1.3.	Проектирование, корректировка проектной документации, проведение госэкспертизы и завершение строительства объекта «Поликлиника на 375 посещений в смену в п. Плесецк Архангельской области» государственного бюджетного учреждения здравоохранения Архангельской области «Плесецкая центральная районная больница»	министерство здравоохранения, министерство строительства и архитектуры Архангельской области	82190,4	82190,4	100	0	0	82190,4	82190,4	0	0	0	82190,4
1.1.4.	Проектирование, сбор исходно-разрешительной документации, корректировка, экспертиза и строительство областной больницы в 62-А квартале г. Архангельска	министерство здравоохранения, министерство строительства и архитектуры Архангельской области	1028,8	1028,8	100	0	0	1028,8	1028,8	0	0	0	1028,8
1.1.5.	Реконструкция объекта «Областной онкологический диспансер, г. Архангельск»	министерство строительства и архитектуры Архангельской области	207,3	207,3	100	0	0	207,3	207,3	0	0	0	207,3
1.1.11.	Проектирование объекта «Лечебно-диагностический корпус государственного учреждения здравоохранения Архангельской области «Архангельская областная детская клиническая больница имени П.Г. Выжлецова»	министерство строительства и архитектуры Архангельской области	1031,7	1006,92	97,6	0	0	1031,7	1006,92	0	0	0	1006,92
1.2.	Проведение текущих и капитальных ремонтов, обследований строительных конструкций, технологических присоединений линий электроснабжения, разработка проектно-сметной документации в государственных медицинских организациях	министерство здравоохранения Архангельской области	99997,9	99997,8	100	0	0	99997,9	99997,8	0	0	0	81920,2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
1.3.	Осуществление государственных функций государственным бюджетным учреждением Архангельской области «Главное управление капитального строительства» по содержанию и охране объектов строительства	министерство строительства и архитектуры Архангельской области	798,9	759,3	95	0	0	798,9	759,3	0	0	0	759,3	
3.1.	Приобретение автотранспорта для государственных медицинских организаций	министерство здравоохранения Архангельской области	2000	2000	100	0	0	2000	2000	0	0	0	2000	
5.1.	Обеспечение предоставления услуг в сфере здравоохранения в Архангельской области иными государственными медицинскими организациями	министерство здравоохранения Архангельской области	203455,8	220929,9	108	2238,4	11100	201217,4	209829,9	0	0	0	209630,1	
6.1.	Обеспечение обязательного медицинского страхования неработающего населения	министерство здравоохранения Архангельской области	7932241,4	7932241,4	100	0	0	7932241,4	7932241,4	0	0	0	7932241,4	
7.1.	Обеспечение деятельности министерства здравоохранения как ответственного исполнителя государственной программы	министерство здравоохранения Архангельской области	88340,9	88327,8	99,9	1657,5	1657,5	86683,4	86670,3	0	0	0	88327,7	
7.4.	Обеспечение осуществления выплаты единовременного денежного пособия в случае гибели работников государственных медицинских организаций	министерство здравоохранения Архангельской области	122,8	122,8	100	0	0	122,8	122,8	0	0	0	122,8	
Всего по государственной программе			29716094,1	30319976,2	102	570520,9	851847,8	12319372,5	12287793,0	0	0	16826200,7	17180335,4	29907278,0



ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к отчету о реализации в 2015 году
государственной программы
Архангельской области
«Развитие здравоохранения
Архангельской области
(2013 – 2020 годы)»

СВЕДЕНИЯ

о достижении целевых показателей государственной программы Архангельской области
«Развитие здравоохранения Архангельской области (2013 – 2020 годы)» по итогам 2015 года

Наименование целевого показателя	Единица измерения	Значение целевых показателей		Абсолютное отклонение	Степень достижения, %	Обеспечение отклонений плановых целевых показателей за отчетный период (год)
		план	факт			
1	2	3	4	5	6	7

Государственная программа Архангельской области «Развитие здравоохранения Архангельской области (2013 – 2020 годы)»

1. Смертность от всех причин	на 1000 населения	12,8	13,6	0,8	94,1	недостигание целевого индикатора обусловлено снижением численности жителей Архангельской области (12,7%), а также населением Архангельской области (12,7%), а также снижением численности жителей Архангельской области, прежде всего за счет высокой миграционной активности молодых людей
2. Материнская смертность	случаев на 100 тыс. родившихся живыми	21	7,2	13,8	291,6	обеспечение совершенствования работы государственных медицинских организаций Архангельской области. За 2015 год зарегистрирован 1 случай (кровотечение в домашних родах). Перевыполнение данного показателя обусловлено снижением материнской смертности от внешних причин, не зависящих от здравоохранения
3. Младенческая смертность	случаев на 1000 родившихся живыми	7,2	6,1	1,1	118	превышение плановых значений показателя достигнуто благодаря совершенствованию организации оказания перинатальной помощи

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

2

4. Смертность от болезней системы кровообращения	на 100 тыс. населения	720,6	781,9	61,3	92,2	недостижение целевого индикатора обусловлено ростом продолжительности жизни и распространением сердечно-сосудистых заболеваний, прежде всего за счет высокой миграционной активности молодых людей. Среди умерших от болезней системы кровообращения 82,1% составляют трудоспособного возраста, 52% от общего количества умерших – лица старше 75 лет
5. Смертность от дорожно-транспортных происшествий	на 100 тыс. населения	16,4	12,6	3,8	130,2	реализация мероприятий, направленных на повышение безопасности дорожного движения
6. Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)	на 100 тыс. населения	219	229,5	10,5	95,4	
7. Смертность от туберкулеза	на 100 тыс. населения	5,6	4,7	0,9	116	использование современных методов лабораторной диагностики туберкулеза позволило значительно ускорить определение чувствительности возбудителя заболевания и, соответственно, назначенные адекватной противотуберкулезной химиотерапии. Все пациенты, включая пациентов с МЛУ-туберкулезом, обеспечены противотуберкулезными препаратами
8. Подсечение алкогольной продукции (в пересчете на абсолютный алкоголь)	литров на душу населения в год	11,2	11,1	0,1	100,8	
9. Распространенность потребления табака среди взрослого населения	процентов	33,4	33	0,4	101	
10. Распространенность потребления табака среди детей и подростков	процентов	24,2	24,1	0,1	104	
11. Загрязненность больниц с диагнозом активный туберкулез, установленным впервые в жизни	на 100 тыс. населения	50,5	32,7	17,8	135	совершенствование диагностики, включая развитие выездных форм обследования граждан, внедрение высокоэффективных схем лечения
12. Обеспеченность врачами	на 10 тыс. населения	41,3	39,8	1,5	96,4	снижение показателя обеспеченности врачами на 10 тыс. населения связано с изменением подходов к его расчету в 2015 году в части исключения врачей медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти
13. Соотношение врачей и среднего медицинского персонала	-	1/2,7	1/2,7	0	100	

1	2	3	4	5	6	7
14. Средняя заработная плата врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), от средней заработной платы	процентов	141,9	176,2	34,3	124,2	перевыполнение плана связано с изменением методики расчета среднемесячной заработной платы по Архангельской области (приказ Федеральной службы государственной статистики от 30 ноября 2015 года № 594). Кроме того, плановые индикативные значения средней заработной платы отдельных категорий работников были приведены в соответствие с показателями, утвержденными распоряжением Правительства Российской Федерации от 26 ноября 2012 года № 2190-р, согласованными Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее – Минздрав России)
15. Средняя заработная плата среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы	процентов	79,3	95,2	15,9	120	перевыполнение плана связано с изменением методики расчета среднемесячной заработной платы по Архангельской области (приказ Федеральной службы государственной статистики от 30 ноября 2015 года № 594). Кроме того, плановые индикативные значения средней заработной платы отдельных категорий работников были приведены в соответствие с показателями, утвержденными распоряжением Правительства Российской Федерации от 26 ноября 2012 года № 2190-р, согласованными Минздравом России
16. Средняя заработная плата младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы	процентов	52,4	58,3	5,9	111,3	перевыполнение плана связано с изменением методики расчета среднемесячной заработной платы по Архангельской области (приказ Федеральной службы государственной статистики от 30 ноября 2015 года № 594). Кроме того, плановые индикативные значения средней заработной платы отдельных категорий работников были приведены в соответствие с показателями, утвержденными распоряжением Правительства Российской Федерации от 26 ноября 2012 года № 2190-р, согласованными Минздравом России
17. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	лет	70,4	70,2	0,2	99,7	
18. Удовлетворенность населения медицинской помощью по итогам реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области на соответствующий год	процентов от числа опрошенных	52	55,7	3,7	107	

1	2	3	4	5	6	7
Подпрограмма № 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»						
1.1. Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей	процентов	83	50	33	39,8	кадровый дефицит, отсутствие врачей-специалистов в отдаленных районах Архангельской области
1.2. Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации	процентов	100	100	0	100	
1.3. Охват диспансеризацией подростков	процентов	97,4	97,8	0,4	99,6	
1.4. Распространенность ожирения среди взрослого населения (индекс массы тела более 30 кг/кв. м)	процентов	20	19	1	105	
1.5. Распространенность повышенного артериального давления среди взрослого населения	процентов	37,7	36	1,7	95,5	
1.6. Распространенность повышенного уровня холестерина в крови среди взрослого населения	процентов	47,2	45	2,2	104,6	
1.7. Распространенность низкой физической активности среди взрослого населения	процентов	49	50	1	98	
1.8. Распространенность избыточного потребления соли среди взрослого населения	процентов	47,1	45,7	1,4	103	
1.9. Распространенность недостаточного потребления фруктов и овощей среди взрослого населения	процентов	73	75	2	97,3	
1.10. Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I – II стадиях	процентов	69,1	52	-17,1	75,2	позднее обращение граждан за медицинской помощью. Низкая мотивация к прохождению диспансеризации
1.11. Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез	процентов	91,2	95	3,8	104	
1.12. Заболеваемость дифтерией	на 100 тыс. населения	0,1	0	0	100	не зарегистрировано случаев
1.13. Заболеваемость корью	на 1 млн. населения	0,1	0	0	100	не зарегистрировано случаев
1.14. Заболеваемость краснухой	на 100 тыс. населения	0,1	0	0	100	не зарегистрировано случаев
1.15. Заболеваемость эпидемическим паротитом	на 100 тыс. населения	0,09	0	0	100	не зарегистрировано случаев
1.16. Заболеваемость острым вирусным гепатитом В	на 100 тыс. населения	0,6	0,35	-0,25	171,4	высокий охват прививками против вирусного гепатита В в декретированные сроки

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

1.17. Охват иммунизации населения против вирусного гепатита В в декретированные сроки	процентов	95	98	3	103	
1.18. Охват иммунизацией населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки	процентов	96	96,8	0,8	102,7	реализация мероприятий, направленных на повышение лояльности отношения к прививкам
1.19. Охват иммунизацией населения против кори в декретированные сроки	процентов	96	100,3	4,3	100,4	
1.20. Охват иммунизацией населения против краснухи в декретированные сроки	процентов	96	97,5	1,5	101,6	
1.21. Охват иммунизацией населения против эпидемического паротита в декретированные сроки	процентов	96	100,2	4,2	104,4	
1.22. Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных	процентов	95	95,3	0,3	100,3	
1.23. Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года	процентов	24,3	25,1	0,8	96,8	
1.24. Доля больных наркоманием, повторно госпитализированных в течение года	процентов	36,3	19,1	17,2	190	развитие медицинского этапа реабилитации, рост уровня приверженности пациентов к реабилитации
1.25. Смертность от самоубийств	на 100 тыс. населения	36	32,1	3,9	112	работа антикризисных кабинетов и телефона доверия

Подпрограмма № 2 «Совершенствование оказания специализированной, медицинской помощи, медицинской помощи, скорой в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, включая высокотехнологичную, медицинской помощи»

2.1. Доля выявленных больных туберкулезом с бактериемией от числа больных туберкулезом	процентов	92,5	91	1,5	98,4	
2.2. Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете	процентов	36	55,7	19,7	154,7	обеспечение лекарственных препаратами все нуждаться пациентов за счет финансирования из федерального и областного бюджетов
2.3. Ожидаемая продолжительность жизни ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, в соответствии с действующими стандартами	лет	48,5	46	2,5	95	

6

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

2.4. Число наркотических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет	число наркотических больных, находящихся в ремиссии, на 100 наркотических больных	6,41	8,9	2,49	138,8	совершенствование медицинской реабилитации, повышение вовлеченности пациентов в реабилитационные программы
2.5. Число наркотических больных, находящихся в ремиссии, в течение года	число наркотических больных, находящихся в ремиссии, на 100 наркотических больных	6,84	9,4	2,56	137,4	совершенствование медицинской реабилитации, повышение вовлеченности пациентов в реабилитационные программы
2.6. Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет	число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии, на 100 больных алкоголизмом	6,56	11,7	5,14	178,4	совершенствование медицинской реабилитации, повышение вовлеченности пациентов в реабилитационные программы
2.7. Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет	число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии, на 100 больных алкоголизмом	6,81	9,4	2,59	138	совершенствование медицинской реабилитации, повышение вовлеченности пациентов в реабилитационные программы

2.8. Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года	процентов	25,1	26	0,9	96,5	низкая приверженность пациентов к регулярному приему лекарственных препаратов
2.9. Смертность от ишемической болезни сердца на 100 тыс. населения	на 100 тыс. населения	470,4	485,7	15,3	96,8	
2.10. Смертность от цереброваскулярных заболеваний	на 100 тыс. населения	201,8	196,2	5,6	102,8	
2.11. Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более	процентов	56,5	56,2	0,3	99,5	

1	2	3	4	5	6	7
2.12. Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями	процентов	30,1	29	0,9	96,4	
2.13. Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут	процентов	79,1	84,3	5,2	106,6	
2.14. Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий	процентов	3,2	2,2	1	145,5	совершенствование маршрутизации пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях, увеличение доли пациентов, госпитализированных в травмацентры, внедрение эффективных методов лечения, в том числе высокотехнологичных
2.15. Доля станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови	процентов	100	100	0	100	
Подпрограмма № 3 «Развитие государственно-частного партнерства»						
3.1. Число исследований, проведенных с использованием технологий ядерной медицины в рамках государственно-частного партнерства	единиц	1500	0	-1500	0	реализация проекта приостановлена со стороны общества с ограниченной ответственностью «ГЭТ-Технолоджи»
3.4. Количество организаций, с которыми заключены соглашения о государственно-частном партнерстве	единиц	4	4	0	100	
3.5. Число диализных мест, организованных в рамках государственно-частного партнерства	число мест	98	155	57	158,2	обществом с ограниченной ответственностью «Центр амбулаторного гемодиализа Архангельск» дополнительно введено в эксплуатацию 5 аппаратов «искусственная почка»
Подпрограмма № 4 «Охрана здоровья матери и ребенка»						
4.1. Доля обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности	процентов	50	88,9	38,9	158,75	показатель перевыполнен в связи с увеличением количества женщин, вставших на учет по беременности до 12 недель
4.2. Охват неонатальным скринингом	доля (процент) новорожденных, обследованных на наследственные заболевания, от общего числа новорожденных	99	98,6	0,4	99,6	

1	2	3	4	5	6	7
4.3. Охват аудиологическим скринингом	доля (процент) новорожденных, обследованных на аудиологический скрининг, от общего числа новорожденных	94	95,4	1,4	101,5	
4.4. Показатель ранней неонатальной смертности	случаев на 1000 родившихся живыми	2,7	2,7	0	100	
4.5. Смертность детей 0 – 17 лет	случаев на 10 000 населения соответствующего возраста	8,45	6,15	2,3	137,4	снижение детской смертности от внешних причин, не зависящих от здравоохранения
4.6. Доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах	доля (процент) женщин с преждевременными родами, которые были родоразрешены в перинатальных центрах	55	0	-55	0	ввод в эксплуатацию перинатального центра на территории Архангельской области запланирован в 2017 году
4.7. Выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре	доля (%) выживших от числа новорожденных, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела, в акушерском стационаре	745	818	73	109,8	превышение индикатора обусловлено совершенствованием трехуровневой системы оказания медицинской помощи, определены пути маршрутизации
4.8. Больничная летальность детей	доля (процент) умерших детей от числа поступивших	0,19	0,3	0,11	157,9	превышение индикатора связано с увеличением количества родившихся недоношенных детей с низкой и экстремально низкой массой тела
4.9. Первичная инвалидность у детей	число детей, которым впервые установлена инвалидность (на 10 тыс. детей соответствующего возраста)	26,9	18,5	8,4	145,4	снижение количества детей, которым инвалидность установлена впервые, обусловлено введением с 1 января 2015 года новых критериев установления инвалидности

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

4.10. Регулятивная роль мероприятий по профилактике абортов	доля (процент) женщин, принявших решение вынашивать беременность, от числа женщин, обратившихся в медицинские организации по поводу прерывания беременности	8	8,4	0,4	105	
4.11. Охват пар «мать – дитя» химиопрофилактикой в соответствии с действующими стандартами	процент	96,5	85,7	10,8	88,8	химиопрофилактикой охвачено 12 пар из 14; 2 пары оформили письменный отказ от медицинского вмешательства

5.1. Охват санаторно-курортным лечением пациентов	процент	12	11,6	0,4	96,7	
5.2. Охват реабилитационной медицинской помощью пациентов	процент	9	9,5	0,5	105,6	открыты дополнительно 10 коек медицинской реабилитации
5.3. Охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся	процент	74	74,5	0,5	100,7	

Подпрограмма № 6 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»						
6.1. Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым	коек/100 тыс. взрослого населения	10,2	10,3	0,1	101	
6.2. Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям	коек/100 тыс. детского населения	3,2	3,2	0	100	

Подпрограмма № 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»						
7.1. Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского образования и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях	чел.	140	150	10	107	количество обучаемых формируется согласно потребности медицинских организаций на текущий календарный год, а также зависит от количества высланных бюджетных мест. В 2015 году потребность в дополнительных бюджетных местах, а также возможность подготовки обучающихся выше запланированных оказалась в недостатке, а также возможность

7.2. Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского образования и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях	чел.	310	290	20	93,5	подготовка осуществляется на основании общего количества мест, выделенных Министерством России для Архангельской области
7.3. Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского образования и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях	чел.	1990	1880	100	94,5	подготовка осуществляется на основании потребности медицинских организаций, которая может меняться по объективным причинам в течение года
7.4. Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского образования и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях	чел.	3517	3612	95	103	
7.5. Количество обучающихся, прошедших подготовку в обучающих симуляционных центрах	чел.	25	23	2	92	количество обучаемых формируется согласно потребности медицинских организаций на текущий календарный год. В 2015 году потребность в подготовке, а также возможность подготовки оказались ниже запланированного

7.7. Обеспеченность врачами сельского населения на 10 тыс. сельского населения	на 10 тыс. сельского населения	14,8	15,5	0,7	105	
7.8. Обеспеченность средним медицинским персоналом сельского населения	на 10 тыс. сельского населения	77,8	74,3	3,5	95,5	
7.9. Обеспеченность врачами клинических специальностей	на 10 тыс. населения	24	24,2	0,2	100,8	
7.10. Укомплектованность штатных должностей медицинских организаций, оказывающих населению амбулаторную помощь (самостоятельных и входящих в состав больничных), врачами (физическими лицами) при коэффициенте совместительства не более 1,3	процент	84,5	83,1	1,4	98,3	
7.11. Укомплектованность штатных должностей медицинских организаций, оказывающих населению амбулаторную помощь (самостоятельных и входящих в состав больничных), сестринским персоналом (физическими лицами) при коэффициенте совместительства не более 1,5	процент	89,9	89,2	0,7	99,2	

1	2	3	4	5	6	7
7.12. Укомплектованность штатных должностей медицинских организаций врачами (физическими лицами), оказывающими первичную медико-санитарную помощь	процентов	91,9	83,1	8,8	90,4	в связи со снижением коэффициента совместительства
7.13. Укомплектованность штатных должностей медицинских организаций средним медицинским персоналом (физическими лицами), оказывающим первичную медико-санитарную помощь	процентов	87,3	89,3	2	102,3	
7.14. Темп прироста численности врачей по особо востребованным в регионе специальностям:	процентов					
терапевты	процентов	2	-4,2	2,2	0	в государственных медицинских организациях Архангельской области из работающих врачей порядка 37% – лица пенсионного возраста. Количество молодых специалистов – выпускников образовательных организаций и количество специалистов, привлеченных из других субъектов Российской Федерации, по ряду специальностей не восполняют имеющийся дефицит
кардиологи	процентов	1	4	3	400	количество специалистов увеличилось на 3 человека (что составляет 4%) по сравнению с 2014 годом
хирурги	процентов	2	3,5	1,5	175	количество специалистов увеличилось на 6 человек (что составляет 3,5%) по сравнению с 2014 годом
акушеры-гинекологи	процентов	2	3,5	1,5	175	количество специалистов увеличилось на 10 человек (что составляет 3,5%) по сравнению с 2014 годом
педиатры	процентов	2,1	-1,1	1	0	в государственных медицинских организациях Архангельской области из работающих врачей порядка 37% – лица пенсионного возраста. Количество молодых специалистов – выпускников образовательных организаций и количество специалистов, привлеченных из других субъектов Российской Федерации, по ряду специальностей не восполняют имеющийся дефицит
7.15. Темп прироста численности среднего медицинского персонала по особо востребованным в регионе специальностям	процентов	1,4	-1,4	0	100	

1	2	3	4	5	6	7
7.16. Дефицит врачей в медицинских организациях, в том числе:	чел.	2463	2372	91	103,8	
в медицинских организациях, оказывающих населению амбулаторную помощь	чел.	1208	1238	30	102,5	
в стационарных учреждениях	чел.	1255	1134	121	110,7	сокращение дефицита врачей в стационарах медицинских организаций связано с приоритетом, в том числе у молодых специалистов, трудоустройства в стационар
7.17. Дефицит средних медицинских работников в медицинских организациях, в том числе:	чел.	3578	3150	428	113,6	сокращение дефицита средних медицинских работников объясняется оптимизацией штатного расписания медицинских организаций
в медицинских организациях, оказывающих населению амбулаторную помощь	чел.	1652	1589	63	104	сокращение дефицита средних медицинских работников объясняется оптимизацией штатного расписания медицинских организаций
в стационарных учреждениях	чел.	1926	1561	365	123,4	сокращение дефицита средних медицинских работников объясняется оптимизацией штатного расписания медицинских организаций, кроме того, снижение дефицита средних медицинских работников в стационарных учреждениях связано с приоритетом, в том числе у молодых специалистов, трудоустройства в стационар
7.18. Доля врачей, получивших жилье, из числа нуждающихся в улучшении жилищных условий	процентов	9	15	6	166,6	в 2015 году для медицинских работников государственных медицинских организаций Архангельской области приобретено 12 служебных жилых помещений, часть муниципальных образований Архангельской области также обеспечивает служебным жильем медицинских работников
7.19. Доля средних медицинских работников, получивших жилье, из числа нуждающихся в улучшении жилищных условий	процентов	4,5	9	4,5	200	в 2015 году для медицинских работников государственных медицинских организаций Архангельской области приобретено 12 служебных жилых помещений, часть муниципальных образований Архангельской области также обеспечивает служебным жильем медицинских работников
7.20. Доля врачей, обеспеченных жильем, из числа врачей, привлеченных в Архангельскую область	процентов	20	20	0	100	

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

7.21. Доля средних медицинских работников, обеспеченных жильем, из числа привлеченных в Архангельскую область	процентов	20	20	0	100	
---	-----------	----	----	---	-----	--

7.22. Доля муниципальных образований, оказывающих меры социальной поддержки медицинским работникам, из общего их числа	процентов	95	65	30	68,4	
--	-----------	----	----	----	------	--

7.23. Доля медицинских и фармацевтических организаций, решивших на «эффективный контракт» с работниками	процентов	80	100	20	125	
---	-----------	----	-----	----	-----	--

7.24. Число мероприятий по повышению престижа профессии, проводимых в Архангельской области	абс. число	8	8	0	100	
7.25. Число врачей, привлеченных на работу в Архангельскую область	чел.	7	12	5	171,4	
7.26. Число среднего медицинского персонала, привлеченного на работу в Архангельскую область	чел.	7	8	1	114,3	

7.27. Доля медицинских и фармацевтических организаций, решивших на «эффективный контракт» с работниками	процентов	80	100	20	125	
---	-----------	----	-----	----	-----	--

7.28. Соотношение заработной платы среднего медицинского персонала (фармацевтического) в муниципальных организациях и муниципальных образований к средней заработной плате по экономике Архангельской области	процентов	79,3	93,1	13,8	117,4	
7.29. Соотношение заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления муниципальных услуг) в муниципальных организациях и муниципальных образованиях к средней заработной плате по экономике Архангельской области	процентов	52,4	57	4,6	108,8	

7.30. Количество врачей, прошедших обучение по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственном и доплатительного профессионального образования, в том числе:	чел.	2130	1880	250	88,3	
7.31. Количество подготовленных специалистов по программам последующего медицинского и фармацевтического образования в государственном и доплатительного профессионального образования, в том числе:	чел.	337	290	47	86	

7.32. Доля муниципальных образований, оказывающих меры социальной поддержки медицинским работникам, из общего их числа	процентов	95	65	30	68,4	
--	-----------	----	----	----	------	--

7.33. Доля муниципальных образований, оказывающих меры социальной поддержки медицинским работникам, из общего их числа	процентов	95	65	30	68,4	
--	-----------	----	----	----	------	--

7.34. Доля муниципальных образований, оказывающих меры социальной поддержки медицинским работникам, из общего их числа	процентов	95	65	30	68,4	
--	-----------	----	----	----	------	--

7.35. Доля муниципальных образований, оказывающих меры социальной поддержки медицинским работникам, из общего их числа	процентов	95	65	30	68,4	
--	-----------	----	----	----	------	--

1	2	3	4	5	6	7
в интернатуре	чел.	245	202	43	82,5	количество обучаемых формируется согласно потребности медицинских организаций на текущий календарный год, а также зависит от количества выделенных бюджетных мест. В 2015 году потребность в подготовке, а также возможности подготовки оказались ниже запланированного
из них в образовательных организациях, подведомственных Минздраву России	чел.	245	202	43	82,5	
в ординатуре	чел.	92	88	4	95,6	количество обучаемых формируется согласно потребности медицинских организаций на текущий календарный год, а также зависит от количества выделенных бюджетных мест. В 2015 году потребность в подготовке, а также возможности подготовки оказались ниже запланированного
из них в образовательных организациях, подведомственных Минздраву России	чел.	92	88	4	95,6	
7.32. Количество специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием, прошедших обучение по программам дополнительного профессионального образования в образовательных учреждениях среднего и дополнительного профессионального образования, в том числе:	чел.	3517	3612	95	102,7	
повышение квалификации	чел.	3486	3575	89	102,5	
из них в образовательных организациях, подведомственных Минздраву России	чел.					
профессиональная переподготовка	чел.	31	37	6	119,4	количество обучаемых формируется согласно потребности медицинских организаций на текущий календарный год. В 2015 году потребность в подготовке, а также возможности подготовки оказались ниже запланированного
из них в образовательных организациях, подведомственных Минздраву России	чел.					

1	2	3	4	5	6	7
7.33. Число лиц, направленных на целевое обучение, в том числе:	чел.	194	193	1	99,5	прием на обучение осуществляется согласно утверждаемым Минздравом России контрольным цифрам приема граждан на подготовку (в 2015 году выполнен на 100%) и согласовывается с государственным бюджетным образовательным учреждением высшего профессионального образования «Северный государственный медицинский университет» Минздрава России (далее – СГМУ). Квота на целевые места в профессиональных образовательных организациях Архангельской области в настоящее время не выделяется и количество студентов-целевиков зависит от работы кадровых служб медицинских организаций по заключению договоров о целевом обучении со студентами
по программам высшего образования	чел.	80	87	7	108,75	прием на обучение осуществляется согласно утверждаемым Минздравом России контрольным цифрам приема граждан на подготовку (в 2015 году выполнен на 100%) и согласовывается с СГМУ
по программам профессионального образования	чел.	42	40	2	95,2	квота на целевые места в профессиональных образовательных организациях в настоящее время не выделяется
по программам послевузовского (интернатуры и ординатуры) профессионального образования	чел.	72	66	6	91,7	связано с отчислением студентов, выходом в академический отпуск, отказом от заключения целевых договоров
7.34. Доля медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевого обучения для нужд Архангельской области, трудоустроившихся после завершения обучения в государственные медицинские организации Архангельской области, в том числе:	процентов	90	87,5	2,5	97,2	
врачи (вуз/интернатура)	процентов	87	88,5	1,5	101,7	
средние медицинские работники	процентов	92	87,5	2,5	97,2	связано с выходом студентов в академический отпуск, отказом от выполнения условий целевого договора
7.35. Число бюджетных мест в профессиональных образовательных организациях Архангельской области в сфере здравоохранения	абсолютное число	680	680	0	100	

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

7.36. Число бюджетных мест в образовательных учреждениях среднего профессионального образования Архангельской области	абсолютное число	348	348	0	0	100
7.37. Соотношение числа бюджетных и внебюджетных мест в профессиональных образовательных организациях Архангельской области в сфере здравоохранения	процентов	1,9	1,9	0	0	100
7.38. Число специалистов образованных, окончивших фармацевтические образовательные учреждения и фармацевтические учреждения среднего профессионального образования Архангельской области	чел.	302	302	0	0	100
7.39. Доля специалистов из числа административно-управленческого персонала организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения по вопросам здравоохранения	процентов	96	98	2	2	102,1
7.40. Доля врачей, имеющих квалификационную категорию, из числа работающих в медицинских организациях	процентов	50	42,1	7,9	84,2	100
7.41. Доля средних медицинских работников, имеющих квалификационную категорию, из числа работающих в медицинских организациях	процентов	54	43,5	10,5	80,6	100
7.42. Доля медицинских работников, прошедших оценку уровня квалификации, в том числе:	процентов	100	100	0	100	100
врачи	процентов	100	100	0	100	100
средние медицинские работники	процентов	100	100	0	100	100
Подпрограмма № 8 «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях»						
8.1. Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах	процентов	95	95	0	100	100
<p>детей-инвалидов)</p> <p>специализированными продуктами лечебного питания для</p> <p>препаратами, изданными медицинскими назначениями, а также от получения социальной услуги, лекарственными средствами государственную социальную помощь и не отказавшихся федерального бюджета (от числа лиц, имеющих право на обеспечение которых осуществляется за счет средств</p> <p>продажу лечебного питания для детей-инвалидов.</p> <p>и медицинских изделий, а также специализированных граждан в необходимых лекарственных препаратах</p> <p>новообразованных или лимфоидной, кроветворной и ростовых тканей, гемофилии, муковисцидозом, глифофармазии, гемофилии, муковисцидозом, склерозом, а также для трансплантации органов и (или) тканей) для лечения больных заболеваниями</p> <p>лимфоидной, кроветворной и ростовых тканей, гемофилии, муковисцидозом, глифофармазии, гемофилии, муковисцидозом, склерозом, а также для трансплантации органов и (или) тканей) для лечения больных заболеваниями</p> <p>больших злокачественных новообразований</p> <p>лимфоидной, кроветворной и ростовых тканей, гемофилии, муковисцидозом, склерозом, а также для</p> <p>трансплантации органов и (или) тканей)</p>						
8.2. Удовлетворение спроса на лекарственные препараты.	процентов	98	98	0	100	100
8.3. Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах	процентов	30	34,6	4,6	101,6	100
8.4. Расширение видов прививок, включенных в региональный календарь профилактических прививок (линия) роста прививок по отношению к исходному уровню)	количество видов прививок	5	6	1	100	100
8.5. Частота госпитализации	процентов к предыдущему периоду	97	94,86	-2,14	97,8	100
8.6. Доля отечественных лекарственных препаратов для медицинского применения, обеспеченные которыми осуществляется оказание медицинской помощи в рамках государственной помощи в виде набора социальных услуг	процентов	81	81	0	100	100
8.7. Низкие цены на лекарственные препараты для медицинского применения по номенклатуре перечней, программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также в рамках оказания государственной помощи в виде набора социальных услуг	процентов	103	103	0	100	100

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

8.2. Удовлетворение спроса на лекарственные препараты.	процентов	98	98	0	100	100
8.3. Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах	процентов	30	34,6	4,6	101,6	100
8.4. Расширение видов прививок, включенных в региональный календарь профилактических прививок (линия) роста прививок по отношению к исходному уровню)	количество видов прививок	5	6	1	100	100
8.5. Частота госпитализации	процентов к предыдущему периоду	97	94,86	-2,14	97,8	100
8.6. Доля отечественных лекарственных препаратов для медицинского применения, обеспеченные которыми осуществляется оказание медицинской помощи в рамках государственной помощи в виде набора социальных услуг	процентов	81	81	0	100	100
8.7. Низкие цены на лекарственные препараты для медицинского применения по номенклатуре перечней, программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также в рамках оказания государственной помощи в виде набора социальных услуг	процентов	103	103	0	100	100

1	2	3	4	5	6	7
8.8. Доля медицинских работников, повысивших квалификацию медицинских и фармацевтических работников по вопросам рациональной лекарственной терапии, основанной на принципах доказательной медицины	процентов	23,8	23,8	0	100	
Подпрограмма № 9 «Развитие информатизации в здравоохранении»						
9.1. Доля медицинских организаций, осуществляющих первичный прием и использующих автоматизированную запись на прием к врачу с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и информационно-справочных сенсорных терминалов (нарастающим итогом)	процентов	67,2	67,2	0	100	
9.2. Доля государственных медицинских организаций Архангельской области, осуществляющих первичный прием, в которых реализована возможность ведения электронных медицинских карт с использованием медицинских информационных систем (нарастающим итогом)	процентов	67,2	67,2	0	100	
Подпрограмма № 10 «Совершенствование системы территориального планирования Архангельской области»						
10.1. Доля зданий медицинских организаций, требующих капитальных ремонтов	процентов	67	67	0	100	
10.2. Доля медицинских организаций, прошедших капитальный ремонт, в том числе с учетом требований законодательства в области энергосбережения и повышения энергетической эффективности и установленные сроки, из числа нуждающихся в нем	процентов	54,3	54,2	-0,1	99,8	
10.3. Доля медицинских организаций, применяющих стандарты медицинской помощи, в общем количестве медицинских организаций, работающих по территориальной программе	процентов	100	100	0	100	



ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к отчету о реализации в 2015 году
государственной программы
Архангельской области
«Развитие здравоохранения
Архангельской области
(2013 – 2020 годы)»

**ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ
реализации государственной программы Архангельской области
«Развитие здравоохранения Архангельской области (2013 – 2020 годы)» за 2015 год**

Показатели	Порядок расчета показателей	Диапазон оценки	Значение показателя (Zj)	Вес показателя (uj)	Итоговая оценка (Zj x uj)	Примечания
1. Выполнение мероприятий государственной программы в отчетном периоде	доля выполненных мероприятий от общего числа запланированных в отчетном периоде мероприятий	от 0 до 1	0,92	30,00	27,60	из 53 мероприятий выполнены в полном объеме и в установленные сроки 49
2. Соответствие достигнутых в отчетном периоде целевых показателей (индикаторов) целевым показателям (индикаторам), утвержденным в государственной программе	среднее арифметическое значение степени достижения целевых показателей государственной программы	от 0 до 1	0,99	50,00	49,50	из 18 целевых показателей государственной программы 14 достигнуты на 100 и более процентов, 2 – на 95 – 98 процентов, 2 – на 92 – 94 процента
3. Уровень эффективности расходования средств государственной программы в отчетном финансовом периоде	отношение фактического объема финансирования к объему финансирования, запланированному государственной программой	от 0 до 1	1,00	20,00	20,00	
Значение интегрального (итогового) показателя оценки эффективности реализации государственной программы (F)					97,10	эффективность реализации государственной программы – высокая



