



ПРАВИТЕЛЬСТВО АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 25 апреля 2017 г. № 147-рп

г. Архангельск

Об утверждении отчета о реализации в 2016 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 2016 году государственной программы Архангельской области «Развитие здравоохранения Архангельской области (2013 – 2020 годы)», утвержденной постановлением Правительства Архангельской области от 12 октября 2012 года № 462-пп:

1. Утвердить прилагаемый отчет о реализации в 2016 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).

2. Признать эффективность реализации государственной программы в 2016 году высокой.

3. Министерству здравоохранения Архангельской области:

1) продолжить реализацию мероприятий государственной программы в 2017 году;

2) провести в течение 2017 года анализ кадровой ситуации по каждой государственной медицинской организации Архангельской области с учетом действующих штатных расписаний и проведенных расчетов согласно методике расчета потребности во врачебных кадрах, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 июня 2014 года № 322, с целью устранения дисбаланса в распределении кадрового потенциала (по видам медицинской помощи, условиям ее оказания и по специальностям);

2

3) обеспечить выполнение плана-графика диспансеризации и профилактических осмотров взрослого и детского населения в 2017 году, в том числе посредством выездов мобильных медицинских бригад, с направлением на второй этап диспансеризации не менее 30 процентов от числа взрослого населения, прошедшего первый этап диспансеризации;

4) обеспечить реализацию планов мероприятий по снижению смертности населения Архангельской области от основных причин на 2017 год, согласованных с главными внештатными специалистами Министерства здравоохранения Российской Федерации, с достижением установленных целевых индикаторов;

5) продолжить дальнейшее внедрение мероприятий проекта «Новая регистратура» для улучшения качества обслуживания пациентов и уменьшения длительности обслуживания посетителей, создания благоприятной обстановки ожидания;

6) обеспечить выполнение установленных на 2017 год целевых значений соотношения среднемесячной начисленной заработной платы врачей, среднего медицинского персонала, младшего медицинского персонала и среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в Архангельской области;

7) приобрести в 2017 году ангиографическое оборудование для государственного бюджетного учреждения здравоохранения Архангельской области «Первая городская клиническая больница имени Е.Е. Волосевич»;

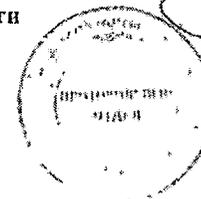
8) организовать в 2017 году оказание высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «трансплантация»;

9) обеспечить в 2017 году удовлетворение потребности декретированных категорий граждан, имеющих право на льготное лекарственное обеспечение в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Архангельской области, не ниже уровня 2016 года (95,5%);

10) актуализировать перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению при амбулаторном лечении по рецептам врачей за счет средств областного бюджета, в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения на 2017 год, утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2016 года № 2885-р.

4. Настоящее распоряжение вступает в силу со дня его подписания.

Исполняющий обязанности
председателя Правительства
Архангельской области



Е.В. Прокопьева

210

УТВЕРЖДЕН
распоряжением Правительства
Архангельской области
от 25 апреля 2017 г. № 147-рп

О Т Ч Е Т
о реализации в 2016 году государственной программы
Архангельской области «Развитие здравоохранения
Архангельской области (2013 – 2020 годы)»

**I. Результаты реализации мероприятий государственной программы
Архангельской области**

В 2016 году в рамках государственной программы Архангельской области «Развитие здравоохранения Архангельской области (2013 – 2020 годы)» (далее – государственная программа) осуществлялась реализация следующих подпрограмм.

**Подпрограмма № 1 «Профилактика заболеваний и формирование
здорового образа жизни, развитие первичной медико-санитарной помощи»**

1. В рамках подпрограммы осуществлялась реализация 4 мероприятий, по результатам которых:

приобретен 951 комплект тест-систем для диагностики и мониторинга ВИЧ-инфекции. За 2016 год обследовано на ВИЧ-инфекцию 18,3 процента населения Архангельской области (далее – население) (204 тыс. человек). В 2015 году обследовано 217,1 тыс. человек (19,1 процента населения);

осуществлялся прокат видеороликов по профилактике ВИЧ-инфекции на телеканалах «Россия», «СТС» и «Пятница» (428 выпусков) и радио «Европа +», «Наше радио» и «Русское радио» (844 выпуска). Информация размещена на баннерах (г. Новодвинск – 2, г. Северодвинск – 2, г. Архангельск – 3), подготовлены и распространены печатные информационные материалы (50 200 экземпляров), сувенирная продукция (2800 экземпляров) для населения, буклеты для трудовых коллективов (25 000 экземпляров). Проведены акция ко Дню семьи, любви и верности и акция «ВИЧ/СПИД касается каждого» для обучающихся в образовательных организациях в Архангельской области;

подготовлен радиационно-гигиенический паспорт Архангельской области;

организован конкурс «Архангельская область – территория здоровья»;

бесплатная медицинская помощь жителям Архангельской области оказывалась в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области на 2016 год, утвержденной постановлением

Правительства Архангельской области от 22 декабря 2015 года № 568-пп (далее – территориальная программа государственных гарантий); объемы первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях выполнены на 102 процента от запланированного (100 процентов в 2015 году).

2. Для реализации мероприятий подпрограммы были предусмотрены финансовые средства в размере 5 655 079,1 тыс. рублей, из них средства:

федерального бюджета – 92 924,4 тыс. рублей;

областного бюджета – 66 874,7 тыс. рублей;

территориального фонда обязательного медицинского страхования – 5 495 280,0 тыс. рублей.

Кассовые расходы за 2016 год составили 5 168 302,1 тыс. рублей, из них средства:

федерального бюджета – 92 924,4 тыс. рублей;

областного бюджета – 66 874,7 тыс. рублей;

территориального фонда обязательного медицинского страхования – 5 008 503,0 тыс. рублей.

Освоено денежных средств на 1 января 2017 года – 5 154 519,2 тыс. рублей.

Не израсходованы средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Архангельской области в размере 486 777,0 тыс. рублей по причине невыполнения объемов медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий в части оказания медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях.

Невыполнение объемов медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, обусловлено:

отсутствием узких специалистов в первичном звене в центральных районных больницах;

невозможностью повторных явок пациентов, проживающих в труднодоступных населенных пунктах, к врачу-специалисту по поводу заболевания ввиду неразвитой транспортной инфраструктуры и удаленности многих населенных пунктов от районных центров, межрайонных центров, консультативных поликлиник государственных медицинских организаций Архангельской области (далее – государственные медицинские организации) 3 уровня оказания медицинской помощи;

переходом с 1 июня 2016 года на новый способ оплаты стоматологической медицинской помощи за законченный случай лечения заболевания, с использованием принципа максимальной санации полости рта в период одного обращения за медицинской помощью, что привело к снижению числа повторных обращений к врачам-стоматологам и изменению в учете объемных единиц стоматологической медицинской помощи.

3. В целях реализации отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 года № 294, областному бюджету выделена субсидия из федерального бюджета

в размере 6502,1 тыс. рублей. За счет указанных средств произведены закупки диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С. Софинансирование за счет средств областного бюджета составило 1321,516 тыс. рублей. Субсидия освоена в полном объеме.

4. Соглашения (договоры) с органами местного самоуправления муниципальных образований Архангельской области не заключались.

5. Все мероприятия выполнены в полном объеме в соответствии с планом реализации государственной программы на 2016 год, утвержденным распоряжением министерства здравоохранения Архангельской области от 28 декабря 2015 года № 551-рд (далее – план).

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 2016 год объемы специализированной медицинской помощи по профилю «фтизиатрия» в стационарных условиях выполнены на 102 процента, медицинскую помощь получили 456 человек (в 2015 году – 449 человек);

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

показатели объемов специализированной дерматовенерологической медицинской помощи в стационарных условиях составили 100 процентов, медицинскую помощь получили 162 человека, объемы первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях выполнены на 101,7 процента от плана;

объемы специализированной медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения в стационарных условиях выполнены на 102 процента, медицинскую помощь получили 7997 человек, выполнение плана в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара составило 100 процентов;

высокотехнологичные виды медицинской помощи получили 7214 жителей (в 2015 году – 7001 житель) Архангельской области (в том числе 906 детей, в 2015 году – 942 ребенка), из них 70 процентов (в 2015 году – 74 процента) – в медицинских организациях в Архангельской области.

Государственное задание по заготовке, переработке, хранению донорской крови и ее компонентов, обеспечению компонентами и препаратами крови, иммуногематологическими стандартами государственного бюджетного

учреждения здравоохранения Архангельской области «Архангельская станция переливания крови» выполнено на 100 процентов от плана. Заготовлено 11 700 литров цельной крови (в 2015 году – 11 794 литра).

В реализации территориальной программы государственных гарантий в 2016 году участвовали 97 медицинских организаций в Архангельской области, из которых 37 – медицинские организации частной системы здравоохранения (38 процентов).

2. Для реализации мероприятий подпрограммы были предусмотрены финансовые средства в размере 9 285 501,1 тыс. рублей, из них средства:

федерального бюджета – 42 688,0 тыс. рублей;

областного бюджета – 2 266 561,3 тыс. рублей;

территориального фонда обязательного медицинского страхования – 6 976 251,8 тыс. рублей.

Кассовые расходы за 2016 год составили 9 153 402,5 тыс. рублей, из них средства:

федерального бюджета – 42 688,0 тыс. рублей;

областного бюджета – 2 262 936,3 тыс. рублей;

территориального фонда обязательного медицинского страхования – 6 847 778,2 тыс. рублей.

Освоено денежных средств на 1 января 2017 года – 8 941 640,2 тыс. рублей.

Не израсходованы средства областного бюджета в размере 3625,0 тыс. рублей по причине невыполнения объемов медицинской помощи в стационарных условиях, за счет сокращения лиц, незастрахованных по обязательному медицинскому страхованию.

Не израсходованы средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Архангельской области в размере 128 473,6 тыс. рублей по причине невыполнения объемов медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий в части оказания скорой медицинской помощи. Нагрузка на самостоятельные медицинские организации в Архангельской области и структурные подразделения медицинских организаций, оказывающие скорую медицинскую помощь, снизилась в связи с увеличением отделений (кабинетов), оказывающих медицинскую помощь в неотложной форме в амбулаторных условиях, в том числе при оказании медицинской помощи на дому.

3. В отчетном периоде Архангельская область в рамках данной подпрограммы в реализации государственных программ Российской Федерации и федеральных целевых программ не участвовала.

4. Соглашения (договоры) с органами местного самоуправления муниципальных образований Архангельской области не заключались.

5. Перечень невыполненных мероприятий, а также мероприятий, выполненных с нарушением плана реализации государственной программы:

108

1	2	3	4	5	6	7	8
Пункт мероприятия	Наименование мероприятия	Исполнитель	Наименование показателя выполнения мероприятия	Плановое значение показателя выполнения мероприятия	Фактическое значение показателя выполнения мероприятия	Причины нарушения плана реализации государственной программы	Мера, предпринимаемая исполнителем для завершения реализации мероприятия
1.1	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом	министерство здравоохранения Архангельской области (далее – министерство здравоохранения)	объем специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара; пациенто-дни	48115	29662	при формировании территориальной программы государственных гарантий объемы медицинской помощи утверждены в соответствии с федеральными нормативами, вместе с тем потребности в двукратных объемах медицинской помощи в Архангельской области нет, так как с 2001 года динамика территориального показателя заболеваемости туберкулезом имеет тенденцию к снижению. В 2014 году показатель составил 36,3 случая на 100 тыс. населения, в 2015 году – 32,7, в 2016 году – 29,6	сокращение средней длительности пребывания пациентов в условиях дневного стационара за счет использования более эффективных способов лечения
2.2	Развитие специализированной дерматовенерологической медицинской помощи	министерство здравоохранения	случаи лечения	321	321	невыполнение объемов медицинской помощи связано со снижением заболеваемости, т.к. как следствие, уменьшением количества пациентов, нуждающихся в лечении в круглосуточном стационаре	объемы на 2017 год скорректированы с учетом потребности населения
3.	Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным, совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения	министерство здравоохранения	объем специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара; пациенто-дни	20950	15625	в Архангельской области в 2016 году в сравнении с 2014 годом произошло снижение первичной заболеваемости наркологическими расстройствами на 20 процентов (с 176,1 до 140,5 на 100 тыс. населения), психических расстройств, связанных с употреблением алкоголя – на 14,0 процента (с 72,5 до 62,0 на 100 тыс. населения), с синдромом зависимости от наркотических веществ – в 1,2 раза, и с синдромом зависимости от наркотических веществ – в 1,5 раза	сокращение средней длительности пребывания пациентов в условиях дневного стационара за счет использования более эффективных способов лечения
13.	Совершенствование системы оказания стационарной медицинской помощи	министерство здравоохранения	случаи лечения	958	958	численность незастрахованных граждан ежегодно снижается, следовательно, уменьшаются объемы оказанной медицинской помощи незастрахованным гражданам	

Подпрограмма № 4 «Охрана здоровья матери и ребенка»

1. В рамках реализации подпрограммы достигнуты следующие результаты:

в 2016 году неонатальными скринингами охвачено 12 997 новорожденных, 98,5 процента от родившихся (в 2015 году – 13 575 новорожденных, 98,6 процента). Выявлен 1 случай врожденного гипотиреоза, 1 случай фенилкетонурии, 2 случая аденогенитального синдрома, 1 случай галактоземии;

в 2016 году аудиологический скрининг прошли 13 003 новорожденных, 98,5 процента от родившихся (в 2015 году на нарушение слуха обследованы 13 409 (95,4 процента) новорожденных);

в течение 2016 года обеспечивались полноценным питанием дети в возрасте до трех лет, беременные женщины и кормящие матери (всего более 23,7 тыс. человек), в 2015 году питанием обеспечивались 27 тыс. человек – снижение числа получателей связано с изменением категорий получателей полноценного питания;

в 2016 году 13 436 женщин прошли обследование по пренатальной диагностике, охват составил 90,2 процента (в 2015 году – 10 817 женщин, охват – 88,9 процента). Выявлено 26 хромосомных патологий и 27 плодов с анатомическими дефектами;

в 2016 году продуктами лечебного питания, специализированными расходными материалами, изделиями медицинского назначения, лекарственными препаратами обеспечены семь детей с ограниченными возможностями здоровья; обеспечено медицинское обслуживание 182 детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, детей из неполных семей.

2. Для реализации мероприятий подпрограммы были предусмотрены финансовые средства в размере 4 539 675,3 тыс. рублей, из них средства: областного бюджета – 308 207,1 тыс. рублей; территориального фонда обязательного медицинского страхования – 4 231 468,2 тыс. рублей.

Кассовые расходы за 2016 год составили 4 443 771,4 тыс. рублей, из них средства:

областного бюджета – 308 367,0 тыс. рублей; территориального фонда обязательного медицинского страхования – 4 135 404,4 тыс. рублей.

Освоено денежных средств на 1 января 2017 года – 4 441 814,8 тыс. рублей.

Средств областного бюджета израсходовано на 159,9 тыс. рублей больше, чем планировалось в связи с предоставлением спонсорской помощи государственному казенному учреждению здравоохранения Архангельской области «Специализированный дом ребенка для детей с поражением центральной нервной системы и нарушением психики».

Не израсходованы средства территориального фонда обязательного медицинского страхования в размере 96 063,8 тыс. рублей, что связано с невыполнением объемов медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий в части оказания амбулаторно-поликлинической помощи.

Невыполнение объемов медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, обусловлено отсутствием узких специалистов в первичном звене в центральных районных больницах;

невозможностью повторных явок пациентов, проживающих в труднодоступных населенных пунктах, к врачу-специалисту по поводу заболевания ввиду неразвитой транспортной инфраструктуры и удаленности многих населенных пунктов от районных центров, межрайонных центров, консультативных поликлиник государственных медицинских организаций 3 уровня оказания медицинской помощи.

3. В отчетном периоде Архангельская область в реализации государственных программ Российской Федерации и федеральных целевых программ не участвовала.

4. Соглашения (договоры) с органами местного самоуправления муниципальных образований Архангельской области не заключались.

5. Перечень невыполненных мероприятий, а также мероприятий, выполненных с нарушением плана реализации государственной программы:

1	2	3	4	5	6	7	8
Пункт мероприятия	Наименование мероприятия	Исполнитель	Наименование показателя выполнения мероприятия	Планируемое значение показателя выполнения мероприятия	Фактическое значение показателя реализации мероприятия	Причины нарушения плана реализации государственной программы	Меры, предпринимаемые исполнителем для завершения реализации мероприятия
3.	Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до 3 лет	Министерство здравоохранения	подготовка заявки на размещение заказа на второе полугодие 2016 года; срок завершения проведения процедуры размещения заказа на второе полугодие 2016 года; срок завершения заключения контракта на второе полугодие 2016 года; срок завершения обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до 3 лет;	25 апреля 20 мая 10 июня 25 000	26 мая 30 июня 29-30 июня 23 715	во исполнение Федерального закона от 29 декабря 2015 года № 388-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации и совершенствования предоставления мер социальной поддержки исходя из обязанности соблюдения принципа адресности и применения критериев нуждаемости» министерством здравоохранения реализован вариант изменения категорий получателей с целью сохранения финансовой нормы на 1 полугодие, формируваемое более адресной помощи. Соответствующее изменение в Порядок обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет, в том числе через специальные пункты питания и организации торговли, по заключению врачей, утвержденный постановлением Правительства Архангельской области от 27 декабря 2011 года № 507-пн, внесен постановлением Правительства Архангельской области от 15 июля 2016 года № 236-пн. После уточнения численности получателей 26 мая 2016 года подготовлена заявка на размещение заказа на второе полугодие, контракты заключены 29 – 30 июля 2016 года	с целью сохранения финансовой нормы на 1 полугодие, формируваемое более адресной помощи и экономии областного бюджета с 1 августа 2016 года изменены условия, при которых беременные женщины, кормящие матери и дети в возрасте до трех лет обеспечиваются полноценным питанием. В связи с этим за 12 месяцев 2016 года полноценным питанием были обеспечены 23 715 человек вместо запланированных 23 000

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

1. Результаты, достигнутые в рамках реализации подпрограммы:

объемы санаторно-курортного лечения государственного бюджетного учреждения здравоохранения Архангельской области «Детский туберкулезный санаторий им. М.Н. Фаворской», государственного автономного учреждения здравоохранения Архангельской области «Санаторий «Сольвычегодск», государственного бюджетного учреждения здравоохранения Архангельской области «Детский санаторий «Лесная поляна» выполнены на 100,9 процента.

Реабилитационное и санаторно-курортное лечение в 2016 году получили 3134 человека (в 2015 году – 3009 человек), из них – 2387 детей (в 2015 году – 2384 ребенка).

2. Для реализации мероприятий подпрограммы были предусмотрены финансовые средства в размере 277 078,5 тыс. рублей, из них средства: областного бюджета – 153 678,5 тыс. рублей; территориального фонда обязательного медицинского страхования – 123 400,0 тыс. рублей.

Кассовые расходы за 2016 год составили 385 576,6 тыс. рублей, из них средства:

областного бюджета – 153 678,5 тыс. рублей; территориального фонда обязательного медицинского страхования – 231 898,1 тыс. рублей.

Освоено денежных средств на 1 января 2017 года – 384 551,4 тыс. рублей.

Причиной отклонения фактического объема финансирования от запланированного является перевыполнение объемов медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий в части медицинской реабилитации.

3. В отчетном периоде Архангельская область в рамках данной подпрограммы в реализации государственных программ Российской Федерации и федеральных целевых программ не участвовала.

4. Соглашения (договоры) с органами местного самоуправления муниципальных образований Архангельской области не заключались.

5. Все мероприятия выполнены в полном объеме в соответствии с планом.

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

1. Результаты, достигнутые в рамках реализации подпрограммы: объемы паллиативной медицинской помощи выполнены государственными медицинскими организациями на 102 процента.

паллиативную медицинскую помощь получили 3377 человек (в 2015 году – 2911 человек), из них 258 детей (в 2015 году – 259 детей).

2. Для реализации мероприятий подпрограммы в 2016 году предусмотрены финансовые средства областного бюджета в размере 288 918,9 тыс. рублей.

Кассовые расходы за 2016 год составили 288 714,4 тыс. рублей.

Освоено денежных средств на 1 января 2017 года – 214 836,8 тыс. рублей.

Не израсходованы средства областного бюджета в размере 204,5 тыс. рублей по причине сокращения средней длительности пребывания пациента на паллиативной койке.

3. В отчетном периоде Архангельская область в рамках данной подпрограммы в реализации государственных программ Российской Федерации и федеральных целевых программ не участвовала.

4. Соглашения (договоры) с органами местного самоуправления муниципальных образований Архангельской области не заключались.

5. Все мероприятия выполнены в полном объеме в соответствии с планом.

Подпрограмма № 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»

1. В рамках реализации подпрограммы достигнуты следующие результаты:

выплаты студентам, обучающимся на условиях договора о целевом обучении, заключенного с государственными медицинскими организациями, с обязательством отработать в конкретных государственных медицинских организациях не менее трех лет после окончания образовательной организации, предоставлены:

в размере 1100 руб. ежемесячно – 355 (в 2015 году – 341) обучающимся в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – СГМУ);

в размере 800 рублей ежемесячно – 29 (в 2015 году – 43) обучающимся в профессиональных образовательных организациях Архангельской области реализующих образовательные программы среднего профессионального образования в сфере здравоохранения;

за счет средств областного бюджета согласно заключенному государственному контракту на базе СГМУ на лечебном и педиатрическом факультетах обучаются 37 (в 2015 году – 37) человек;

произведены единовременные денежные выплаты:

в размере 1 млн. рублей – 44 (в 2015 году – 49) медицинским работникам с высшим образованием, прибывшим, переехавшим на работу в государственные медицинские организации, расположенные в сельских

населенных пунктах и рабочих поселках (поселках городского типа) Архангельской области;

в размере 25,0 тыс. рублей («подъемные») – 15 (в 2015 году – 9) медицинским работникам (молодым специалистам) со средним профессиональным образованием, трудоустроившимся в государственные медицинские организации;

в размере 50,0 тыс. рублей («подъемные») – 17 (в 2015 году – 15) медицинским работникам (молодым специалистам) с высшим образованием, трудоустроившимся в государственные медицинские организации;

в размере 500,0 тыс. рублей – 4 (в 2015 году – 4) фельдшерам, трудоустроившимся в государственные медицинские организации Приморского, Верхнетоемского, Лешуконского районов Архангельской области для работы в фельдшерско-акушерских пунктах;

проведено 8 (в 2015 году – 8) конкурсов 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», «Лучшая выездная бригада скорой медицинской помощи» с выплатой денежных премий 50 (в 2015 году – 48) победителям;

к оплате представлено 40 (в 2015 году – 75) актов выполненных работ, в том числе за выполнение услуг по рецензированию (экспертизе) медицинских документов по запросам прокуратуры Архангельской области, обращениям граждан, за участие в работе комиссии по отбору больных на оказание специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи, за подготовку аналитических материалов по курируемым направлениям медицинской деятельности;

обеспечено обучение 687 (в 2015 году – 696) студентов, 1617 (в 2015 году – 1573) специалистов со средним профессиональным образованием обучены по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации, прошли сертификацию 1806 (в 2015 году – 1785) специалистов со средним профессиональным образованием;

стипендию и меры социальной поддержки получили 565 (в 2015 году – 704) обучающихся в государственном автономном профессиональном образовательном учреждении Архангельской области «Архангельский медицинский колледж»;

меры социальной поддержки 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)» получили 2874 специалиста, вышедших на пенсию, проживающих и работающих в сельских населенных пунктах и рабочих поселках (поселках городского типа) Архангельской области.

2. Для реализации мероприятий подпрограммы предусмотрены финансовые средства в размере 193 949,7 тыс. рублей, из них средства:

федерального бюджета – 25 200,0 тыс. рублей;
областного бюджета – 168 749,7 тыс. рублей.

Кассовые расходы средств за 2016 год составили 193 974,0 тыс. рублей, из них средства:

федерального бюджета – 25 237,5 тыс. рублей;
областного бюджета – 168 736,5 тыс. рублей.

Освоено денежных средств на 1 января 2017 года – 186 231,6 тыс. рублей.

Средства федерального бюджета израсходованы в большем объеме в связи с поступлением в конце декабря 2016 года из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования в сводную бюджетную роспись областного бюджета межбюджетного трансферта на осуществление в 2016 году единовременных компенсационных выплат отдельным категориям медицинских работников, прибывшим (переехавшим) в 2016 году на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки (поселки городского типа) Архангельской области.

Не израсходованы средства областного бюджета в размере 13,2 тыс. рублей по причине возврата единовременной выплаты молодым специалистом, отказавшимся выполнять условия договора в части отработки в течение 5 лет в конкретной медицинской организации (государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Приморская центральная районная больница»).

3. В отчетном периоде Архангельская область в рамках данной подпрограммы в реализации государственных программ Российской Федерации и федеральных целевых программ не участвовала.

4. Соглашения (договоры) с органами местного самоуправления муниципальных образований Архангельской области не заключались.

5. Все мероприятия выполнены в полном объеме в соответствии с планом.

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

1. Результаты, достигнутые в рамках реализации подпрограммы.

Граждане, имеющие право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, обеспечивались лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированным лечебным питанием для детей-инвалидов на территории Архангельской области в пределах финансовых средств, выделенных из федерального бюджета на реализацию делегированных полномочий (517,0 млн. рублей на 2016 год).

По данным территориальных отделений Пенсионного фонда Российской Федерации на 1 января 2016 года имели право на лекарственную составляющую набора социальных услуг 37 898 человек (33,4 процента от общей численности), на 30 декабря 2016 года – 40 129 человек (35,2 процента). В 2016 году выписано 688 983 (в 2015 году – 789 347) льготных рецептов, обслужено 680 054 (в 2015 году – 789 145) рецепта на

общую сумму 570,1 млн. рублей (в 2015 году – 567,7 млн. рублей). Средняя стоимость одного рецепта составила 838,4 рубля (в 2015 году – 719,4 рубля).

В соответствии с областным законом от 02 марта 2005 года № 2-2-ОЗ «О мерах социальной поддержки отдельных групп населения Архангельской области в обеспечении лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения» граждане, проживающие на территории Архангельской области, страдающие отдельными заболеваниями, получают лекарственные препараты и медицинские изделия по рецептам врача бесплатно за счет средств областного бюджета (527,9 млн. рублей на 2016 год).

Право на указанную меру социальной поддержки имеют 175 353 человека (в 2015 году – 159 797 человек), выписано 593 105 (в 2015 году – 504 838) льготных рецептов, обслужено 592 834 (в 2015 году – 504 632) рецепта на сумму 606,8 млн. рублей (в 2015 году – на сумму 444,9 млн. рублей). Средняя стоимость одного рецепта составила 1023,5 рубля (в 2015 году – 881,8 рубля).

Граждане, страдающие злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипоплазией нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и тканей обеспечиваются лекарственными препаратами, централизованнокупаемыми за счет средств федерального бюджета. В 2016 году сумма поставок составила 440,1 млн. рублей. Получил лечение 771 пациент (в 2015 году – 600 пациентов), выписано и обслужено 4139 (в 2015 году – 4241) рецептов на сумму 275,9 млн. рублей (в 2015 году на сумму 213,1 млн. рублей). Средняя стоимость одного рецепта составила 66 655,3 рубля (в 2015 году – 50 255,5 рубля).

2. Для реализации мероприятий подпрограммы были предусмотрены финансовые средства в размере 1 091 556,1 тыс. рублей, из них средства:

федерального бюджета – 529 322,9 тыс. рублей;

областного бюджета – 562 233,2 тыс. рублей.

Кассовые расходы за 2016 год составили 1 091 556,1 тыс. рублей, из них средства:

федерального бюджета – 529 322,9 тыс. рублей;

областного бюджета – 562 233,2 тыс. рублей.

Освоено денежных средств на 1 января 2017 года – 1 090 673,8 тыс. рублей.

3. В отчетном периоде Архангельская область в рамках данной подпрограммы в реализации государственных программ Российской Федерации и федеральных целевых программ не участвовала.

4. Соглашения (договоры) с органами местного самоуправления муниципальных образований Архангельской области не заключались.

5. Все мероприятия выполнены в полном объеме в соответствии с планом.

Подпрограмма № 10 «Совершенствование системы территориального планирования Архангельской области»

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

разработана проектно-сметная документация на строительство больницы в пос. Березник Виноградовского района, 27 мая 2016 года государственным автономным учреждением Архангельской области «Управление государственной экспертизы» выдано положительное заключение государственной экспертизы № 29-1-1-2-0090-16;

завершен ремонт паллиативного отделения государственного бюджетного учреждения здравоохранения Архангельской области «Архангельская детская клиническая больница им. П.Г. Выжлецова»;

государственным казенным учреждением Архангельской области «Главное управление капитального строительства» обеспечено содержание и охрана здания строящегося пищеблока государственного бюджетного учреждения здравоохранения Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница» (объект передан в сентябре 2016 года);

государственное задание государственного бюджетного учреждения здравоохранения Архангельской области «Бюро судебно-медицинской экспертизы» за 2016 год выполнено на 109 процентов от запланированного, проведено 48 252 (в 2015 году – 48 305) судебно-медицинские экспертизы. Государственным бюджетным учреждением здравоохранения Архангельской области «Медицинский информационно-аналитический центр» издано 3400 (в 2015 году – 9699) экземпляров изданий, государственным бюджетным учреждением здравоохранения Архангельской области «Архангельский центр медицинской профилактики» обучено 1518 (в 2015 году – 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 как ответственного исполнителя государственной программы осуществлено в размере 99,9 процента от запланированного.

Информация о размере средней заработной платы работников государственных медицинских организаций:

Категории работников	План 2016 года		Фактические показатели	
	целевые значения заработной платы на 2016 год	индикативное соотношение к средней заработной плате по Архангельской области (план)	фактическая средняя заработная плата	индикативное соотношение к средней заработной плате по Архангельской области (факт)
Врачи, работники, имеющие высшее фармацевтическое или иное высшее образование, предоставляющие медицинские услуги	51 493,8	165,8	51 481,2	165,1
Средний медицинский персонал	27 817,0	89,6	28 083,9	90,2
Младший медицинский персонал	17 029,0	54,8	17 909,6	57,6

2. Для реализации мероприятий подпрограммы были предусмотрены финансовые средства в размере 8 087 069,2 тыс. рублей, из них средства:

федерального бюджета – 12 279,0 тыс. рублей;

областного бюджета – 8 074 790,2 тыс. рублей.

Кассовые расходы за 2016 год составили 8 088 486,4 тыс. рублей, из них средства:

федерального бюджета – 13 789,1 тыс. рублей;

областного бюджета – 8 074 697,3 тыс. рублей.

Освоено денежных средств на 01 января 2017 года – 8 073 034,2 тыс. рублей.

Средства федерального бюджета израсходованы в большем объеме в связи с поступлением в конце декабря 2016 года средств от Управления Росрезерва по Северо-Западному федеральному округу для выполнения мероприятий по хранению материальных ценностей в государственном казенном учреждении здравоохранения Архангельской области особого типа «Архангельский медицинский центр мобилизационных резервов «Резерв».

Не израсходованы средства областного бюджета в размере 117,9 тыс. рублей, предусмотренные на обеспечение деятельности министерства здравоохранения, по причине оплаты листов нетрудоспособности за счет средств Фонда социального страхования Российской Федерации и образовавшейся экономии по результатам закупок товаров, работ и услуг для обеспечения государственных нужд Архангельской области министерством здравоохранения.

3. В отчетном периоде Архангельская область в рамках данной подпрограммы в реализации государственных программ Российской Федерации и федеральных целевых программ не участвовала.

4. Соглашения (договоры) с органами местного самоуправления муниципальных образований Архангельской области не заключались.

5. Все мероприятия выполнены в полном объеме в соответствии с планом.

Анализ факторов, повлиявших на ход реализации государственной программы

В 2016 году Программа выполнялась в соответствии с планом.

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) изменение условий, при которых беременные женщины, кормящие матери и дети в возрасте до трех лет обеспечивались полноценным питанием, привело к снижению охвата получателей полноценным питанием;

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
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	173482,5	173482,5	100	0	0	173482,5	173482,5	0	0	0	0	164263,9
1.2. Совершенствование ранней диагностики туберкулеза	министерство здравоохранения	478,5	478,5	100	0	0	478,5	478,5	0	0	0	0	478,5
2.1. Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С	министерство здравоохранения	29072,2	29072,2	100	0	0	29072,2	29072,2	0	0	0	0	29072,2
2.2. Развитие специализированной дерматовенерологической медицинской помощи	министерство здравоохранения	32174,6	32174,6	100	0	0	32174,6	32174,6	0	0	0	0	32174,6
3. Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным, совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения	министерство здравоохранения	851243,6	851243,6	100	0	0	851243,6	851243,6	0	0	0	0	768118,3
6. Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации	министерство здравоохранения	291566,5	290957,5	99,8	0	0	291566,5	290957,5	0	0	0	0	274998,7
9. Обеспечение граждан высокотехнологичной медицинской помощью	министерство здравоохранения	220688,6	220688,6	100	42688	42688	178000,6	178000,6	0	0	0	0	215354,2
11. Заготовка, переработка, хранение донорской крови и ее компонентов, обеспечение компонентами и препаратами крови, иммуногематологическими стандартами государственных медицинских организаций	министерство здравоохранения	122130,2	122130,2	100	0	0	122130,2	122130,2	0	0	0	0	122130,2
12. Оказание медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области	министерство здравоохранения	6976251,8	6847778,2	98,2	0	0	0	0	0	0	6976251,8	6847778,2	6847778,2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
13. Совершенствование системы оказания стационарной медицинской помощи	министерство здравоохранения	588412,6	585396,6	99,5	0	0	588412,6	585396,6	0	0	0	0	487271,4
Итого по подпрограмме № 2		9285501,1	9153402,5	98,6	42688,0	42688,0	2266561,3	2262936,3	0,0	0,0	6976251,8	6847778,2	8941640,2
4. Охрана здоровья матери и ребенка													
3. Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до 3 лет	министерство здравоохранения	73000	73000	100	0	0	73000	73000	0	0	0	0	73000
6. Совершенствование оказания медицинской помощи детям с ограниченными возможностями здоровья	министерство здравоохранения	5000	5000	100	0	0	5000	5000	0	0	0	0	3043,3
7. Предоставление помощи детям-сиротам, детям, оставшимся без попечения родителей, детям из неполных семей	министерство здравоохранения	230207,1	230367,1	100,1	0	0	230207,1	230367,0	0	0	0	0	230367,1
9. Оказание медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области	министерство здравоохранения	4231468,2	4135404,4	97,7	0	0	0	0	0	0	4231468,2	4135404,4	4135404,4
Итого по подпрограмме № 4		4539675,3	4443771,4	97,9	0,0	0,0	308207,1	308367,0	0,0	0,0	4231468,2	4135404,4	4441814,8
5. Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей													
1.1. Развитие медицинской реабилитации, в том числе детям	министерство здравоохранения	153678,5	153678,5	100	0	0	153678,5	153678,5	0	0	0	0	152653,3
3.1. Оказание медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области	министерство здравоохранения	123400	231898,1	187,9	0	0	0	0	0	0	123400	231898,1	231898,1
Итого по подпрограмме № 5		277078,5	385576,6	139,2	0,0	0,0	153678,5	153678,5	0,0	0,0	123400,0	231898,1	384651,4
6. Оказание паллиативной помощи, в том числе детям													
1.1. Оказание паллиативной помощи	министерство здравоохранения	288918,9	288714,4	99,9	0	0	288918,9	288714,4	0	0	0	0	214836,8
Итого по подпрограмме № 6		288918,9	288714,4	99,9	0,0	0,0	288918,9	288714,4	0,0	0,0	0,0	0,0	214836,8

	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
7. Кадровое обеспечение системы здравоохранения													
1.1. Ежемесячные выплаты обучающимся в ГБОУ ВПО «СГМУ» Минздрава России (1100 рублей на 1 человека ежемесячно) и профессиональных образовательных организаций (800 рублей на 1 человека ежемесячно) на условиях целевого обучения, заключившим договор с государственными медицинскими организациями, подведомственными министерству здравоохранения, и подписавшими обязательство отработать в данных организациях не менее трех лет после окончания образовательной организации	министерство здравоохранения	4463,9	4463,9	100	0	0	4463,9	4463,9	0	0	0	0	3308
1.2. Обучение студентов на компенсационной основе на лечебном, педиатрическом и стоматологическом факультетах образовательной организации высшего образования в сфере здравоохранения – не менее 30 человек в год	министерство здравоохранения	3028,6	3028,6	100	0	0	3028,6	3028,6	0	0	0	0	3028,6
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	43267,3	43292,6	100,1	25200	25237,5	18067,3	18055,1	0	0	0	0	43292,6
2.2. Единовременная денежная выплата в 2015 – 2019 годах 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	1512,6	1512,6	100	0	0	1512,6	1512,6	0	0	0	0	1512,6

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	2427,6	2427,5	100	0	0	2427,6	2427,5	0	0	0	0	2427,5
3.2. Оплата работы главных внештатных специалистов министерства здравоохранения	министерство здравоохранения	500	499,1	99,8	0	0	500	499,1	0	0	0	0	499,1
4.1. Реализация мероприятий по организации подготовки и переподготовки кадров со средним профессиональным образованием в государственном автономном профессиональном образовательном учреждении Архангельской области «Архангельский медицинский колледж»	министерство здравоохранения	71774,5	71774,5	100	0	0	71774,5	71774,5	0	0	0	0	71774,5
4.2. Выплата стипендий и предоставление мер социальной поддержки обучающимся за счет средств областного бюджета в государственном автономном профессиональном образовательном учреждении Архангельской области «Архангельский медицинский колледж» по профессиональным образовательным программам	министерство здравоохранения	9558	9558	100	0	0	9558	9558	0	0	0	0	9558
5.1. Предоставление мер социальной поддержки квалифицированным специалистам государственных медицинских организаций Архангельской области (за исключением педагогических работников) и фармацевтических организаций Архангельской области, в том числе вышедшим на пенсию, проживающим и работающим в сельских населенных пунктах, рабочих поселках (поселках городского типа), специалистам муниципальных учреждений здравоохранения, переданных в государственную собственность Архангельской области, вышедшим на пенсию до 31 декабря 2011 года и проживающим в сельской местности, рабочих поселках (поселках городского типа) на территории Архангельской области, предоставление мер социальной поддержки	министерство здравоохранения	57417,2	57417,2	100	0	0	57417,2	57417,2	0	0	0	0	50830,7

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
педагогическим работникам государственных медицинских организаций Архангельской области в сельских населенных пунктах, рабочих поселках (поселках городского типа) Архангельской области, а также финансовое обеспечение права работников государственных медицинских организаций на компенсацию иных расходов (за исключением работников государственных бюджетных и автономных учреждений здравоохранения Архангельской области, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования на территории Архангельской области)													
Итого по подпрограмме № 7		193949,7	193974	100	25200	25237,5	168749,7	168736,5	0,0	0,0	0,0	0,0	186231,6
8. Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях													
1.1. Обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания отдельных групп населения, в том числе оказание услуг по их приемке, хранению и доставке	министерство здравоохранения	1057223,5	1057223,5	100	529322,9	529322,9	527900,6	527900,6	0	0	0	0	1057223,5
3.1. Обеспечение иммунобиологическими препаратами населения, в том числе оказание услуг по их приемке, хранению и доставке	министерство здравоохранения	34332,6	34332,7	100	0	0	34332,6	34332,7	0	0	0	0	33450,3
Итого по подпрограмме № 8		1091556,1	1091556,2	100	529322,9	529322,9	562233,2	562233,3					1090673,8
10. Совершенствование системы территориального планирования Архангельской области													
1) разработка проектно-сметной документации на строительство больницы в пос. Березник, Виноградовский район	министерство строительства и архитектуры Архангельской области (далее – министерство строительства и архитектуры)	1785	1785	100	0	0	1785	1785	0	0	0	0	1785

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1.2. Проведение текущих и капитальных ремонтов, обследований строительных конструкций, технологических присоединений линий электроснабжения, разработка проектно-сметной документации в государственных медицинских организациях	министерство строительства и архитектуры	2378,9	2378,9	100	0	0	2378,9	2378,9	0	0	0	0	2378,9
1.3. Осуществление государственных функций государственным казенным учреждением Архангельской области «Главное управление капитального строительства» по содержанию и охране объектов строительства	министерство строительства и архитектуры	93	93	100	0	0	93	93	0	0	0	0	93
5.1. Обеспечение предоставления услуг в сфере здравоохранения в Архангельской области иными государственными медицинскими организациями	министерство здравоохранения	210427,4	211937,5	100,7	7889,9	9400	202537,5	202537,5	0	0	0	0	196485,3
6.1. Обеспечение обязательного медицинского страхования неработающего населения	министерство здравоохранения	7785215,4	7785215,4	100	0	0	7785215,4	7785215,4	0	0	0	0	7785215,4
7.1. Обеспечение деятельности министерства здравоохранения как ответственного исполнителя государственной программы	министерство здравоохранения Архангельской	87169,5	87051,6	99,9	4389,1	4389,1	82780,4	82662,5	0	0	0	0	87051,6
Итого по подпрограмме №10		8087069,2	8088486,4	100	12279,0	13789,1	8074790,2	8074697,3	0,0	0,0	0,0	0,0	8073034,2
Всего по государственной программе		29418827,9	28813783,6	0	702414,3	703961,9	11890013,6	11886238,0	0	0	16826400	16223583,7	28487302

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к отчету о реализации в 2016 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 2016 года

Ответственный исполнитель – министерство здравоохранения Архангельской области (далее – министерство здравоохранения).

Наименование целевого показателя	Исполнитель	Единица измерения	Значение целевых показателей						Обоснование отклонений значений целевого показателя за отчетный период (год)
			фактические за два года, предшествующие отчетному году		плановое на отчетный год	фактическое за отчетный год	степень достижения показателя, %	плановое на текущий год	
			2014 год	2015 год					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Государственная программа Архангельской области «Развитие здравоохранения Архангельской области (2013–2020 годы)»									
1. Смертность от всех причин	министерство здравоохранения	на 1000 населения	13,4	13,6	12,3	13,6	90,4	12	недостижение целевого показателя обусловлено ростом продолжительности жизни и старением населения Архангельской области (13,8 процента), а также снижением численности жителей Архангельской области прежде всего за счет высокой миграционной активности молодых людей
2. Материнская смертность	министерство здравоохранения	случаев на 100 тыс. родившихся живыми	14	7,2	20	22,5	88,9	19	в 2016 году зафиксировано 3 случая. Невыполнение показателя обусловлено наличием в 2 случаях внешних причин, управляемых системой здравоохранения. Приняты меры межведомственного характера
3. Младенческая смертность	министерство здравоохранения	случаев на 1000 родившихся живыми	6,7	6,1	7,1	5,9	120	7	превышение показателя обусловлено совершенствованием трехуровневой системы оказания медицинской помощи, определены пути маршрутизации

2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4. Смертность от болезней системы кровообращения	министерство здравоохранения	на 100 тыс. населения	759,3	781,9	700,8	786,3	89,1	678,6	недостижение целевого показателя обусловлено ростом продолжительности жизни и старением населения Архангельской области, а также снижением численности жителей Архангельской области, прежде всего за счет высокой миграционной активности молодых людей. Среди умерших от болезней системы кровообращения 83,4% (в 2015 г. – 82,1%) составляют лица старше трудоспособного возраста
5. Смертность от дорожно-транспортных происшествий	министерство здравоохранения	на 100 тыс. населения	19,4	12,6	15,8	13,8	114,5	15,1	реализация мероприятий, направленных на повышение безопасности дорожного движения
6. Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)	министерство здравоохранения	на 100 тыс. населения	226,6	230,7	218,4	237,9	91,8	210,5	недостижение целевого показателя обусловлено ростом продолжительности жизни и старением населения Архангельской области, а также снижением численности жителей Архангельской области, прежде всего за счет высокой миграционной активности молодых людей. Среди умерших от новообразований 78,1% составляют лица старше трудоспособного возраста
7. Смертность от туберкулеза	министерство здравоохранения	на 100 тыс. населения	4,4	4,7	5,6	4,3	130,2	5,6	использование современных методов лабораторной диагностики туберкулеза позволило значительно ускорить определение лекарственной чувствительности возбудителя заболевания и, соответственно, назначение адекватной противотуберкулезной химиотерапии. Все пациенты, включая пациентов с МЛУ-туберкулезом, обеспечены противотуберкулезными препаратами
8. Потребление алкогольной продукции (в перерасчете на абсолютный алкоголь)	министерство здравоохранения	литров на душу населения в год	11,5	11,1	11	11,1	99,1	10,8	указаны данные за 2015 год. Показатель Росстата за 2016 год будет представлен в мае – июне 2017 года
9. Распространенность потребления табака среди взрослого населения	министерство здравоохранения	процентов	35	33	32	32	100	30,7	
11. Зарегистрировано больных с диагнозом активный туберкулез, установленным впервые в жизни	министерство здравоохранения	на 100 тыс. населения	36,3	32,7	47,9	29,6	138,2	45,3	совершенствование диагностики, включая развитие выездных форм обследования граждан, внедрение высокоэффективных схем лечения

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
12. Обеспеченность врачами (на 10 тыс. населения)	министерство здравоохранения	человек	42	39,8	39,8	39,8	100	39,8	
13. Количество среднего медицинского персонала, приходящегося на 1 врача	министерство здравоохранения	человек	2,6	2,7	2,8	2,6	92,9	2,8	
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	министерство здравоохранения	процентов	149,5	176,2	165,8	165,1	99,6	180	снижения показателя обусловлено наличием кредиторской задолженности в центральных районных больницах Архангельской области и, как следствие, уменьшение размера стимулирующих выплат
15. Средняя заработная плата среднего медицинского персонала (фармацевтического персонала) (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы	министерство здравоохранения	процентов	81,4	95,2	89,6	90,2	101	90	
16. Средняя заработная плата младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы	министерство здравоохранения	процентов	48,5	58,3	54,8	57,6	105	80	увеличение показателей связано с оптимизацией штатной численности младшего медицинского персонала. Персонал, не обеспечивающий непосредственное предоставление медицинских услуг, переводится в категорию прочий персонал в соответствии с трудовым законодательством
17. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	министерство здравоохранения	лет	70,27	70,2	71	70,7	99,6	72	
18. Удовлетворенность населения медицинской помощью по итогам реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области на соответствующий год	министерство здравоохранения	процентов от числа опрошенных	52	55,7	52	59,5	106,8	52,5	рост показателя за счет уровня обеспеченности лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, а также уровня оснащенности организации лечебно-диагностическим и материально-бытовым оборудованием

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
19. Суммарный коэффициент рождаемости (число детей, рожденных одной женщиной на протяжении всего репродуктивного периода (15 – 49 лет))	министерство здравоохранения	единиц	х	х	1,789	1,818	101,6	1,793	представлены сведения за 2015 год, так как сведения за 2016 год будут представлены Росстатом в мае 2017 года
Подпрограмма № 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни, развитие первичной медико-санитарной помощи»									
1.1. Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей	министерство здравоохранения	процентов	150,6	50	83,5	74,4	89,1	84	фактическое недостижение показателя обусловлено кадровым дефицитом врачей-специалистов в отдаленных районах Архангельской области
1.2. Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации	министерство здравоохранения	процентов	91,7	100	100	100	100,0	100	
1.3. Охват диспансеризацией подростков	министерство здравоохранения	процентов	97,6	97,8	97,5	98	100,0	97,6	
1.4. Распространенность ожирения среди взрослого населения (индекс массы тела более 30 кг/кв. м)	министерство здравоохранения	процентов	19	19	20	19,1	104,7	20	
1.10. Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I – II стадиях	министерство здравоохранения	процентов	48,4	51,9	53,5	52,8	98,7	54,3	
1.11. Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез	министерство здравоохранения	процентов	92,9	95	91,3	94,4	103,4	91,4	
1.12. Заболеваемость дифтерией	министерство здравоохранения	на 100 тыс. населения	0	0	0,1	0	100	0,1	случаев не зарегистрировано
1.13. Заболеваемость корью	министерство здравоохранения	на 1 млн. населения	0,08	0	0,1	0	100	0,1	случаев не зарегистрировано
1.14. Заболеваемость краснухой	министерство здравоохранения	на 100 тыс. населения	0	0	0,1	0,18	55,6	0,1	зарегистрировано 2 случая
1.15. Заболеваемость эпидемическим паротитом	министерство здравоохранения	на 100 тыс. населения	0	0	0,09	0	100	0,09	случаев не зарегистрировано
1.16. Заболеваемость острым вирусным гепатитом В	министерство здравоохранения	на 100 тыс. населения	0	0,35	0,6	0,53	113	0,5	зарегистрировано 6 случаев, высокий охват прививками против вирусного гепатита В в декретированные сроки

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.17. Охват иммунизации населения против вирусного гепатита В в декретированные сроки	министерство здравоохранения	процентов	96	98	95	96	101,1	95	
1.18. Охват иммунизации населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки	министерство здравоохранения	процентов	96,1	96,8	96	96	100	97	
1.19. Охват иммунизации населения против кори в декретированные сроки	министерство здравоохранения	процентов	96,3	100,3	96	96,5	100,5	97	
1.20. Охват иммунизации населения против краснухи в декретированные сроки	министерство здравоохранения	процентов	96,9	97,5	96	96,7	100,7	97	
1.21. Охват иммунизации населения против эпидемического паротита в декретированные сроки	министерство здравоохранения	процентов	97	100,2	96	96,6	100,6	97	
1.22. Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных	министерство здравоохранения	процентов	98,2	95,3	95	97,4	102,5	95	
1.23. Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года	министерство здравоохранения	процентов	24,3	25,1	24,2	25,5	94,9	24	низкая приверженность к лечению у пациентов с конечной стадией алкоголизма
1.24. Доля больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года	министерство здравоохранения	процентов	36,3	19,1	29,2	27,5	106	29,1	развитие медицинского этапа реабилитации, рост уровня приверженности пациентов к реабилитации
1.25. Смертность от самоубийств	министерство здравоохранения	на 100 тыс. населения	29,7	32,1	34	30,3	112	33	работа антикризисных кабинетов и телефона доверия
Подпрограмма № 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»									
2.1. Доля вбалированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением	министерство здравоохранения	процентов	91,8	91	93	96,4	103,7	93,5	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2.2. Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете	министерство здравоохранения	процентов	56,4	55,7	36	51,6	143,3	36	обеспеченность антиретровирусными препаратами составляет 100% от числа подлежащих лечению
2.3. Ожидаемая продолжительность жизни ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию в соответствии с действующими стандартами	министерство здравоохранения	лет	47,6	46	50	47,6	95,2	50,5	
2.4. Число больных наркоманией, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет	министерство здравоохранения министерство труда, занятости и социального развития Архангельской области	число наркологических больных, находящихся в ремиссии, на 100 больных наркоманией среднегодового контингента	6,5	8,9	8,8	8,9	101,1	8,8	
2.5. Число больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет	министерство здравоохранения министерство труда, занятости и социального развития Архангельской области	число наркологических больных, находящихся в ремиссии, на 100 больных наркоманией среднегодового контингента	6,7	9,4	9,4	9,4	100	9,4	
2.6. Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет	министерство здравоохранения	число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии, на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента	6,4	11,7	11,7	11,69	100	11,7	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2.7. Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет	министерство здравоохранения	число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии, на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента	6,7	9,4	9,4	9,4	100	9,4	
2.8. Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года	министерство здравоохранения	процентов	27,2	26	20,89	24,4	85,6	20,85	низкая приверженность к лечению у пациентов с хроническими психическими заболеваниями с тяжелыми, стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями
2.9. Смертность от ишемической болезни сердца	министерство здравоохранения	на 100 тыс. населения	455,4	487,3	461,1	471,2	97,8	456,4	
2.10. Смертность от цереброваскулярных заболеваний	министерство здравоохранения	на 100 тыс. населения	209,8	197	200,6	209,4	95,8	198,6	
2.11. Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более	министерство здравоохранения	процентов	56,5	56,2	56,6	56	98,9	56,7	
2.12. Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями	министерство здравоохранения	процентов	30,2	29	29,9	27,6	108,3	29,7	увеличение доли онкологических заболеваний, выявленных на ранних стадиях (диспансеризация, центр «Белая Роза» и др.), внедрение эффективных схем и методов лечения
2.13. Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут	министерство здравоохранения	процентов	79	84,3	81,3	84,7	104,2	81,5	
2.14. Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий	министерство здравоохранения	процентов	2,8	2,2	3,2	3,3	97	3,1	

1	2*	3	4	5	6	7	8	9	10
2.15. Доля станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови	министерство здравоохранения	процентов	100	100	100	100	100	100	
Подпрограмма № 3 «Развитие государственно-частного партнерства»									
3.1. Число исследований, проведенных с использованием технологий ядерной медицины в рамках государственно-частного партнерства	министерство здравоохранения	единиц			2000	0	0	2500	исследования с использованием технологий ядерной медицины не проводились, так как проект по созданию центра позитронно-эмиссионной томографии в Архангельской области не был реализован
3.2. Число исследований, проведенных с использованием технологий магнитно-резонансной томографии в рамках государственно-частного партнерства	министерство здравоохранения	единиц			200	1500	750	500	с учетом потребности населения в проведении исследований с использованием технологий магнитно-резонансной томографии и увеличения количества частных медицинских организаций, их проводящих, увеличены объемы МРТ-исследований частным медицинским организациям в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования на 2016 год
3.3. Число исследований, проведенных с использованием технологий компьютерной томографии в рамках государственно-частного партнерства	министерство здравоохранения	единиц			2000	0	0	2500	объемы исследований с использованием технологий компьютерной томографии в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования на 2016 год частным медицинским организациям не утверждались, на 2017 год также не утверждены
3.4. Количество организаций, с которыми заключены соглашения о государственно-частном партнерстве	министерство здравоохранения	единиц		4	5	5	100	6	
3.5. Число диализных мест, организованных в рамках государственно-частного партнерства	министерство здравоохранения	число мест	60	155	110	171	155,5	120	увеличение числа диализных мест связано с открытием с сентября 2016 года Центра гемодиализа общества с ограниченной ответственностью «АРХИНВЕСТ» в г. Котласе

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
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	министерство здравоохранения	процентов	72	88,9	55	90,2	164	60	показатель перевыполнен в связи с увеличением количества женщин, вставших на учет по беременности до 12 недель
4.2. Охват неонатальным скринингом	министерство здравоохранения	доля (процент) новорожденных, обследованных на наследственные заболевания, от общего числа новорожденных	98,6	98,6	99	97,6	98	99	охвачено скринингом 12 997 детей из 13 313 родившихся
4.3. Охват аудиологическим скринингом	министерство здравоохранения	доля (процент) новорожденных, обследованных на аудиологический скрининг, от общего числа новорожденных	95,1	95,4	95	97,6	102	95	охвачено скринингом 13 003 детей из 13 313 родившихся
4.4. Показатель ранней неонатальной смертности	министерство здравоохранения, министерство труда, занятости и социального развития Архангельской области	случаев на 1000 родившихся живыми	2,1	2,7	2,7	2,3	117	2,65	перевыполнение показателя обусловлено снижением детской смертности от внешних причин, не управляемых системой здравоохранения
4.5. Смертность детей 0 – 17 лет	министерство здравоохранения, министерство труда, занятости и социального развития Архангельской области	случаев на 10 000 населения соответствующего возраста	7,91	6,15	8,4	6,2	135	8,3	перевыполнение показателя обусловлено снижением детской смертности от внешних причин, не управляемых системой здравоохранения

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4.6. Доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах	министерство здравоохранения	доля (процент) женщин с преждевременными родами, которые были родоразрешены в перинатальных центрах	0	0	60	0	0	65	отсутствие перинатального центра в Архангельской области
4.7. Выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре	министерство здравоохранения	число выживших на 1000 новорожденных, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела, в акушерском стационаре	896	818	815	886	108	817	превышение индикатора обусловлено совершенствованием трехуровневой системы оказания медицинской помощи, определены пути маршрутизации
4.8. Больничная летальность детей	министерство здравоохранения	доля (процент) умерших детей от числа поступивших	0,18	0,3	0,18	0,25	72	0,18	недостижение индикатора связано с увеличением выживания недоношенных детей с низкой и экстремально низкой массой тела
4.9. Первичная инвалидность у детей	министерство здравоохранения	число детей, которым впервые установлена инвалидность (на 10 тыс. детей соответствующего возраста)	23,7	18,5	26,8	18,6	144,1	26,5	снижение количества детей, которым инвалидность установлена впервые, обусловлено введением новых критериев установления инвалидности
4.10. Результативность мероприятий по профилактике аборт	министерство здравоохранения	доля (процент) женщин, принявших решение вынашивать беременность, от числа женщин, обратившихся в медицинские организации по поводу прерывания беременности	6,6	8,4	9	8,9	98	11	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4.11. Охват пар («мать – дитя») химиопрофилактикой в соответствии с действующими стандартами	министерство здравоохранения	процентов	82,4	85,7	97	97	100	97,5	

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

5.1. Охват санаторно-курортным лечением пациентов	министерство здравоохранения	процентов	7,1	11,6	19	14,5	76,3	26	с 2016 года средства областного бюджета на долечивание работающих граждан в условиях санаторно-курортных учреждений не предусмотрены
5.2. Охват реабилитационной медицинской помощью пациентов	министерство здравоохранения	процентов	6,25	9,5	12	12,1	100,8	14	
5.3. Охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся	министерство здравоохранения	процентов	74	74,5	75	75	100,0	78	

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

6.1. Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым	министерство здравоохранения	коек/100 тыс. взрослого населения	6,37	10,3	12,4	13	104,8	12,5	
6.2. Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям	министерство здравоохранения	коек/100 тыс. детского населения	2,23	3,2	5,6	3,2	57,1	5,7	продолжается ремонт в паллиативном отделении государственного бюджетного учреждения здравоохранения Архангельской области «Архангельская областная детская клиническая больница»

Подпрограмма № 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»

7.1. Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях дополнительного образования	министерство здравоохранения	человек	151	150	130	150	115	145	перевыполнение показателя обусловлено возросшей потребностью в подготовке специалистов, а также предоставлением образовательными организациями возможности для удовлетворения возросшей потребности
---	------------------------------	---------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	---

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
7.3. Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях высшего профессионального образования	министерство здравоохранения	человек	2287	1880	2100	2154	103	2105	
7.4. Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях среднего профессионального образования		человек	3466	3612	3536	3390	95,9	3547	в 2016 году наблюдается снижение численности среднего медицинского персонала на 380 человек по сравнению с 2015 годом, в связи с чем снизилась потребность в повышении квалификации
7.5. Количество обучающихся, прошедших подготовку в обучающих симуляционных центрах	министерство здравоохранения	человек	7	23	30	30	100	40	
7.7. Обеспеченность врачами сельского населения	министерство здравоохранения	на 10 тыс. сельского населения	14,8	15,5	14,9	15,5	104	14,9	реализация программы «Земский доктор», наличие служебного жилья в районах Архангельской области создают благоприятные условия для притока специалистов
7.8. Обеспеченность средним медицинским персоналом сельского населения	министерство здравоохранения	на 10 тыс. сельского населения	77,8	74,3	74,3	72,2	97,2	74,3	в 2016 году наблюдается снижение численности среднего медицинского персонала на 380 человек по сравнению с 2015 годом, в основном в связи с выходом на пенсию и нежеланием продолжать работать в изменяющихся условиях
7.9. Обеспеченность врачами клинических специальностей	министерство здравоохранения	на 10 тыс. населения	24	24,2	24,1	24,0	99,6	24,1	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
7.10. Укомплектованность штатных должностей медицинских организаций, оказывающих населению амбулаторную помощь (самостоятельных и входящих в состав больничных), врачами	министерство здравоохранения	процентов	82,7	83,1	84,6	83,2	98,3	84,7	
7.11. Укомплектованность штатных должностей медицинских организаций, оказывающих населению амбулаторную помощь (самостоятельных и входящих в состав больничных), средним медицинским персоналом	министерство здравоохранения	процентов	89,3	89,2	90	88,8	98,7	90,1	
7.12. Укомплектованность штатных должностей медицинских организаций врачами (физическими лицами), оказывающими первичную медико-санитарную помощь	министерство здравоохранения	процентов	87,1	83,1	92	83,2	90	92	врачи отдадут предпочтение работе в стационарах, учитывая более высокий уровень заработной платы, режим работы
7.13. Укомплектованность штатных должностей медицинских организаций средним медицинским персоналом (физическими лицами), оказывающим первичную медико-санитарную помощь	министерство здравоохранения	процентов	87,2	89,3	87,4	88,8	101,6	87,5	
7.14. Темп прироста численности врачей по особо востребованным в регионе специальностям:	министерство здравоохранения								
терапевты	министерство здравоохранения	процентов	8	-4,2	2	-5,2	0	2,1	в 2016 году наблюдается снижение численности врачей по сравнению с 2015 годом в целом по Архангельской области на 42 человека, в том числе данной категории специалистов. В 2017 году планируется рост данного показателя в связи с трудоустройством выпускников ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России, в том числе после аккредитации

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
хирурги	министерство здравоохранения	процентов	9	3,5	2,1	-5,4	0	2,1	в 2016 году наблюдается снижение численности врачей по сравнению с 2015 годом в целом по Архангельской области на 42 человека, в том числе данной категории специалистов
педиатры	министерство здравоохранения	процентов	7	-1,1	2,1	-2,3	0	2,2	в 2016 году наблюдается снижение численности врачей по сравнению с 2015 годом в целом по Архангельской области на 42 человека, в том числе данной категории и специалистов. В 2017 году планируется рост данного показателя в связи с трудоустройством выпускников ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России, в том числе после аккредитации
7.15. Темп прироста численности среднего медицинского персонала по особо востребованным в регионе специальностям	министерство здравоохранения	процентов	1,2	-1,4	1	-3,2	0	1,0	в 2016 году наблюдается снижение численности среднего медицинского персонала на 380 человек по сравнению с 2015 годом, в основном в связи с выходом на пенсию и нежеланием продолжать работать в изменившихся условиях
7.16 Дефицит врачей в медицинских организациях, в том числе:	министерство здравоохранения	человек	2748	2372	2439	2147	113,6	2415	сокращение дефицита врачей обусловлено в том числе проведенной работы по оптимизации штатного расписания государственных медицинских организаций Архангельской области (далее – государственные медицинские организации)
в медицинских организациях, оказывающих населению амбулаторную помощь		человек	1309	1238	1205	1002	120,2	1202	в государственных медицинских организациях наблюдается дисбаланс в части распределения врачей (поликлиника/стационар). В настоящее время проводится работа по устранению указанного дисбаланса
в стационарных учреждениях		человек	1197	1134	1234	950	130	1213	
7.17. Дефицит средних медицинских работников в медицинских организациях, в том числе:	министерство здравоохранения	человек	3733	3150	3528	2882	122,4	3478	сокращение дефицита среднего медицинского персонала обусловлено в том числе проведенной работы по оптимизации штатного расписания государственных медицинских организаций
в медицинских организациях, оказывающих населению амбулаторную помощь		человек	1744	1589	1627	1309	124,3	1602	
в стационарных учреждениях		человек	1589	1561	1901	1221	155,7	1876	
7.18. Доля врачей, получивших жилье из числа нуждающихся в улучшении жилищных условий	министерство здравоохранения	процентов	21	15	9,3	8,2	88,2	9,5	отсутствие строительства служебного жилья, проблемы с предоставлением служебного жилья для муниципальных образований Архангельской области

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
7.19. Доля средних медицинских работников, получивших жилье из числа нуждающихся в улучшении жилищных условий	министерство здравоохранения	процентов	9,3	9	4,7	4,8	102,1	4,7	
7.20. Доля врачей, обеспеченных жильем из числа врачей, привлеченных в Архангельскую область	министерство здравоохранения	процентов	100	20	20	20	100	20	
7.21. Доля средних медицинских работников, обеспеченных жильем, из числа привлеченных в Архангельскую область	министерство здравоохранения	процентов	100	20	30	30	100	20	
7.22. Доля муниципальных образований, оказывающих меры социальной поддержки медицинским работникам, из общего их числа	министерство здравоохранения	процентов	52	65	65	65	100	65	
7.23. Доля медицинских и фармацевтических организаций, перешедших на «эффективный контракт» с работниками	министерство здравоохранения	процентов	100	100	100	100	100	100	
7.24. Число мероприятий по повышению престижа профессии, проводимых в Архангельской области	министерство здравоохранения	абс. число	8	8	9	9	100	9	
7.25. Число врачей, привлеченных на работу в Архангельскую область	министерство здравоохранения	человек	20	12	7	22	314	8	реализация программы «Земский доктор», программы по переселению соотечественников в Россию, трудоустройство граждан Украины
7.26. Число среднего медицинского персонала, привлеченного на работу в Архангельскую область	министерство здравоохранения	человек	12	8	7	10	143	8	реализация проекта «Земский фельдшер», трудоустройство граждан Украины
7.27. Соотношение заработной платы врачей и работников медицинских организаций и муниципальных образований, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, к средней заработной плате по экономике Архангельской области	министерство здравоохранения	процентов	149,5	176,2	165,8	165,1	99,6	165,1	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
7.28. Соотношение заработной платы среднего медицинского персонала (фармацевтического) персонала медицинских организаций и муниципальных образований к средней заработной плате по экономике Архангельской области	министерство здравоохранения	процентов	81,4	95,2	89,6	90,2	100,7	90,2	
7.29. Соотношение заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) медицинских организаций и муниципальных образований к средней заработной плате по экономике Архангельской области	министерство здравоохранения	процентов	48,5	58,3	54,8	57,6	105,1	80	в связи с переводом младшего медицинского персонала в категорию прочий персонал
7.30. Количество врачей, прошедших обучение по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях высшего и дополнительного профессионального образования, в том числе:	министерство здравоохранения	человек	2412	1880	2230	2154	96,6	2250	количество обучаемых формируется согласно потребности государственных медицинских организаций на текущий календарный год. В 2016 году потребность в подготовке, а также возможности подготовки оказались ниже запланированного
повышение квалификации		человек	2253	1721	2060	1967	95,5	2075	
из них в образовательных организациях, подведомственных Минздраву России		человек	2253	1721	2060	1967	95,5	2075	
профессиональная переподготовка		человек	159	159	170	187	110	175	
из них в образовательных организациях, подведомственных Минздраву России		человек	159	159	170	187	110	175	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
7.31. Количество подготовленных специалистов по программам послевузовского медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях высшего и дополнительного профессионального образования, в том числе:	министерство здравоохранения	человек	344	290	332	322	97	337	
в интернатуре		человек	261	202	240	247	103	-	интернатура отменена с 2017 года
из них в образовательных организациях, подведомственных Минздраву России		человек	261	202	240	247	103	-	интернатура отменена с 2017 года
в ординатуре		человек	93	88	92	75	81,5	150	выделение количества бюджетных мест в ординатуру для субъектов Российской Федерации осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации
из них в образовательных организациях, подведомственных Минздраву России		человек	93	88	92	75	81,5	150	выделение количества бюджетных мест в ординатуру для субъектов Российской Федерации осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации
7.32. Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных профессиональных образовательных организациях, осуществляющих подготовку специалистов среднего звена, в том числе:	министерство здравоохранения	человек	3466	3612	3536	3390	96	3547	в 2016 году наблюдается снижение численности среднего медицинского персонала на 380 человек по сравнению с 2015 годом, в основном в связи с выходом на пенсию и нежеланием продолжать работать в изменяющихся условиях
повышение квалификаций		человек	3402	3575	3495	3275	93,7	3500	
профессиональная переподготовка		человек	64	37	41	115	280	47	перевыполнение показателя обусловлено возросшей потребностью в подготовке специалистов, в том числе в связи с оптимизацией штатного расписания и устранением кадрового дисбаланса (поликлиника/стационар)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
7.33. Число лиц, направленных на целевое обучение, в том числе:	министерство здравоохранения	человек	126	193	196	222	113,3	201	выделение количества целевых мест для субъектов Российской Федерации осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации. В последние годы наблюдается положительная динамика по числу выделенных мест
по программам высшего образования		человек	74	87	80	96	120	80	
по программам профессионального образования		человек		40	42	42	100	45	
по программам интернатуры и ординатуры		человек	52	66	74	84	113,5	76	
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:	министерство здравоохранения	процентов	86	87,5	86	87	101,2	87	
врачи		процентов	86	88,5	86	87	101,2	87	
средние медицинские работники		процентов	91	87,5	89	89	100	90	
7.35. Число бюджетных мест в государственных профессиональных образовательных организациях Архангельской области в сфере здравоохранения	министерство здравоохранения	абс. число	660	680	680	680	100	680	
7.36. Число внебюджетных мест в государственных профессиональных образовательных организациях среднего профессионального образования Архангельской области	министерство здравоохранения	абс. число	529	348	350	576	164,6	355	количество внебюджетных мест регулируется образовательной организацией в зависимости от спроса

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
7.37. Соотношение числа бюджетных и внебюджетных мест в государственных профессиональных образовательных организациях Архангельской области в сфере здравоохранения	министерство здравоохранения		1,2	1,9	1,9	1,2	63,2	1,9	количество внебюджетных мест регулируется образовательной организацией в зависимости от спроса
7.38. Число специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием, окончивших государственные профессиональные образовательные организации Архангельской области в сфере здравоохранения	министерство здравоохранения	человек	319	302	300	316	105,3	300	превышение показателя обусловлено выходом студентов из академического отпуска и продолжением обучения
7.39. Доля специалистов из числа административно-управленческого персонала организаций государственной системы здравоохранения, прошедших подготовку по вопросам управления здравоохранением	министерство здравоохранения	процентов	94	98	98	98	100	100	
7.40. Доля врачей, имеющих квалификационную категорию, из числа работающих в медицинских организациях	министерство здравоохранения	процентов	40,9	42,1	50	40,2	80,4	50	присвоение квалификационных категорий осуществляется на добровольной основе по заявлению медицинских работников
7.41. Доля средних медицинских работников, имеющих квалификационную категорию, из числа работающих в медицинских организациях	министерство здравоохранения	процентов	43,8	43,5	50	41,4	82,8	50	присвоение квалификационных категорий осуществляется на добровольной основе по заявлению медицинских работников
7.42. Доля медицинских работников, прошедших оценку уровня квалификации (сертификация и аккредитация), в том числе:	министерство здравоохранения	процентов	100	100	100	100	100	100	
врачи		процентов	100	100	100	100	100	100	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
средние медицинские работники		процентов	100	100	100	100	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 и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов, обеспечение которых осуществляется за счет средств федерального бюджета (от числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги, лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов)	министерство здравоохранения	процентов	94,3	95	95	95,6	100,6	96	
8.2. Удовлетворение спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипохромной анемией, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также для трансплантации органов и (или) тканей (от числа лиц, включенных в федеральный регистр больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной	министерство здравоохранения	процентов	97	98	98	99,5	101,5	98	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипотирозным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также для трансплантации органов и (или) тканей)									
8.3. Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также в специализированных продуктах лечебного питания, обеспечение которыми осуществляется за счет средств областного бюджета (от числа лиц, имеющих право на получение лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания по рецептам врачей бесплатно)	министерство здравоохранения	процентов	30	34,6	30	34,8	115,3	33,2	превышение показателя связано с оптимизацией закупок льготных товаров (дополнительные закупки лекарств за счет сложившейся экономии по результатам проведенных торгов)
8.4. Расширение видов прививок, включенных в региональный календарь профилактических прививок (динамика роста прививок по отношению к исходному уровню)	министерство здравоохранения	количество видов прививок	5	5	6	6	100	6	
8.5. Частота госпитализации	министерство здравоохранения	процентов к предыдущему периоду	100	94,6	95	93,5	101,6	93	
8.6. Доля отечественных лекарственных препаратов для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также в рамках оказания государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг	министерство здравоохранения	процентов	72	81	90	82	91,1	90	достижение исполнения показателя 100 процентов невозможно по причине отсутствия отечественного производства ряда отдельных препаратов (инсулины, для лечения онкопатологий и др.)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
8.7. Индекс роста цен на лекарственные препараты для медицинского применения по номенклатуре перечней, обеспечение которыми осуществляется в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также в рамках оказания государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг	министерство здравоохранения	процентов	104,8	103	102	104	98,1	102	
8.8. Доля медицинских работников, повысивших квалификацию медицинских и фармацевтических работников по вопросам рациональной лекарственной терапии, основанной на принципах доказательной медицины	министерство здравоохранения	процентов	31,5	23,8	30,7	31	101	44,5	
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)	министерство здравоохранения	процентов	48,3	67,2	67,2	67,2	100	77,6	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
9.2. Доля государственных медицинских организаций Архангельской области, осуществляющих первичный прием, в которых реализована возможность ведения электронных медицинских карт с использованием информационных систем (нарастающим итогом)	министерство здравоохранения	процентов	67,2	67,2	67,2	67,2	100	77,6	
Подпрограмма № 10 «Совершенствование системы территориального планирования Архангельской области»									
10.1. Доля зданий медицинских организаций, требующих капитальных ремонтов	министерство здравоохранения, министерство строительства и архитектуры	процентов	68,0	67,0	68,0	68,0	100	-	
10.2. Доля медицинских организаций, прошедших капитальный ремонт, в том числе с учетом требований законодательства в области энергосбережения и повышения энергетической эффективности в установленные сроки, из числа нуждающихся в нем	министерство здравоохранения, министерство строительства и архитектуры	процентов	54,3	54,3	54,3	54,3	100	-	
10.3. Доля медицинских организаций, применяющих стандарты медицинской помощи, в общем количестве медицинских организаций, работающих по территориальной программе	министерство здравоохранения	процентов	100	100	100	100	100	100	
10.4 Число разработанных проектов, объектов здравоохранения, введенных в эксплуатацию	министерство строительства и архитектуры	единиц	-	-	1	1	100	-	

Сведения о достижении целевых показателей по энергосбережению и повышению энергетической эффективности в государственных медицинских организациях Архангельской области в 2016 году

Наименование целевого показателя, единица измерения	2016 год (план)	2016 год (факт)
Удельный расход электрической энергии на снабжение государственных медицинских организаций Архангельской области, кВт · ч/кв. м	59,9	59,85
Удельный расход тепловой энергии на снабжение государственных медицинских организаций Архангельской области, Гкал/кв. м	0,21	0,208
Удельный расход воды на снабжение государственных медицинских организаций Архангельской области, куб. м/кв. м	1,67	1,66

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к отчету о реализации в 2016 году
государственной программы Архангельской
области «Развитие здравоохранения
Архангельской области (2013 – 2020 годы)»

С В Е Д Е Н И Я
о достижении показателей результативности использования субсидий,
предоставленных из федерального бюджета на выполнение мероприятий
государственной программы Архангельской области
«Развитие здравоохранения Архангельской области (2013 – 2020 годы)»,
по итогам 2016 года

Наименование показателя результативности	Единица измерения	Значение показателя результативности		Степень достижения показателя, %	Объем субсидии, предоставленной из федерального бюджета, тыс. руб.	Расчетный объем средств субсидии, планируемый к возврату в федеральный бюджет в результате невыполнения условий соглашения о предоставлении субсидии из федерального бюджета, тыс. руб.	Доля средств, планируемых к возврату в федеральный бюджет в результате невыполнения условий соглашения, в общем объеме средств предоставленной из федерального бюджета субсидии, %	Причины невыполнения условий соглашения и возврата средств в федеральный бюджет
		плановое	фактическое					
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Министерство здравоохранения Архангельской области

Субсидия на финансирование расходов, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования

42 688,0

0,0

0,0

-

1. Количество человек, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь

человек

744

744

100,0

2

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Субсидия на реализацию отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»					6 502,1	0,0	0,0	-
1. Доля ВИЧ-инфицированных, состоящих на диспансерном наблюдении, в общем количестве лиц, у которых выявлена ВИЧ-инфекция	%	95,0	100	105,3				
2. Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию в общем количестве лиц, состоящих на диспансерном наблюдении	%	36,0	51,6	143,3				
ИТОГО	X	X	X					

