

Сведения о целях и задачах региональной программы

№ п/п	Цель и ОИВ, ответственный за ее достижение	Задача и ОИВ, ответственный за ее решение	Целевой показатель						
			Наименование и единица измерения	Значение в базовом году (2020 год)	Значение в 2021 году	Значение в 2022 году	Значение в 2023 году	Значение в 2024 году	Значение в 2025 году
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Цель № 1. Обеспечение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи и медицинской помощи, оказываемой в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек (Департамент Смоленской области по здравоохранению)	Задача № 1 - организация оказания медицинской помощи с приближением к месту жительства, месту обучения или работы исходя из потребностей всех групп населения с учетом трехуровневой системы оказания медицинской помощи (Департамент Смоленской области по здравоохранению)	1. Доля неэффективно используемых площадей, зданий медицинских организаций, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта (процент) ¹	24,5	10,8	6,1	3,7	1,23	1,13
			2. Доля охвата населения Российской Федерации первичной медико-санитарной помощью (процент) ²	72,9	75,1	78,5	80,5	83,5	85
		Задача № 2 .Обеспечение транспортной доступности медицинских организаций для всех групп населения, в том числе инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья (Департамент Смоленской области по здравоохранению)	3. Число посещений сельскими жителями медицинских организаций на 1 человека в год ³	5,6	5,9	6,3	6,6	6,8	7
			4. Число посещений медицинскими работниками пациентов на дому ⁴	446 430	447 700	449 000	450 000	450 300	450 000
			5. Повышение комфортности получения медицинских услуг ⁵	88,2	88,6	88,7	88,8	88,9	89
		Задача № 3 . Оснащение медицинских организаций, на базе которых оказывается первичная медико- санитарная помощь, а также центральных районных и районных больниц оборудованием для оказания медицинской помощи с учетом особых потребностей инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья (Департамент Смоленской области по здравоохранению)	6. Снижение количества оборудования для оказания медицинской помощи со сроком эксплуатации свыше 10 лет в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь ⁶	224	204	186	175	158	139
		Задача № 4 . Устранение дефицита кадров в первичном звене здравоохранения и повышение уровня их квалификации, в том числе в целях обеспечения возможности выбора медицинской организации и врача (Департамент Смоленской области по здравоохранению)	7. Укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), (процент) ⁷	81,4	83,4	85,3	92,5	95,0	95,0
			8. Укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте у совместительства 1,2), (процент) ⁸	68,5	70,7	73,9	77,5	95,0	95,0
			9. Число врачей государственных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (человек) ⁹	2 078	2 225	2 284	2 353	2 436	2 529
			10. Число среднего медицинского персонала государственных медицинских организаций, оказывающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (человек) ¹⁰	3 133	3 345	3 473	3 606	3 710	3 823
			11. Сфлv - число врачей (физических лиц) в подразделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	2 078	2 225	2 284	2 353	2 436	2 529
			12. Сфлs - число среднего медицинского персонала (физических лиц) в подразделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	3 133	3 345	3 473	3 606	3 710	3 823
			13. Сфлvgo - число врачей (физических лиц), работающих в государственных и муниципальных медицинских организациях	3 820	4 020	4 100	4 181	4 276	4 276

			14. Слyго - число медицинских работников со средним профессиональным образованием (физических лиц), работающих в государственных и муниципальных медицинских организациях	7 591	7 919	7 963	8 166	8 413	8 679
			15. Число врачей, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях в медицинских организациях, расположенных в сельской местности (человек) ¹¹	186	192	199	206	209	209
			16. Число среднего медицинского персонала, оказывающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях в медицинских организациях, расположенных сельской местности (человек) ¹²	569	594	611	630	652	652
			17. Доля трудоустроенных выпускников, завершивших обучение в рамках целевой подготовки по специальностям специалитета «Педиатрия» и «Лечебное дело» ¹³	85,3	87,3	90,3	95,3	100	100
			18. Доля трудоустроенных выпускников, завершивших обучение в рамках целевой подготовки по специальностям ординатуры (процент) ¹⁴	88,2	90,2	93,2	97,5	100	100
			19. Доля выпускников образовательных организаций среднего профессионального образования, трудоустроенных в государственные медицинские организации, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь (процент) ¹⁵	26,5	27,5	28,5	29,5	30	30
			20. Доля медицинских работников первичного звена здравоохранения и скорой медицинской помощи, медицинских работников центральных районных и районных больниц, обеспеченных жилыми помещениями к нуждающимся в обеспечении жилой площадью и улучшении жилищных условий (процент) ¹⁶	60	65	70	75	80	80
2.	Цель № 2 Обеспечение приоритета интересов пациента при оказании первичной медико-санитарной помощи (Департамент Смоленской области по здравоохранению)	Задача № 5 Обеспечение потребности в дорогостоящих диагностических исследованиях, проводимых в амбулаторных условиях, и выделение их из подушевого норматива финансирования оказания первичной медико-санитарной помощи (Департамент Смоленской области по здравоохранению)	21. Увеличение доступности дорогостоящих диагностических исследований (процент) ¹⁷	5,2	5,3	5,4	5,6	5,7	5,9
			22. Сокращение сроков ожидания дорогостоящих диагностических исследований (дней) ¹⁸	14	13	13	12	11	10
3.	Цель № 3 Обеспечение соблюдения прав граждан при оказании первичной медико-санитарной помощи и обеспечение	Задача № 6 .Введение коэффициентов дифференциации для подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц для медицинских организаций, расположенных в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах (Департамент Смоленской области по здравоохранению)	23. Увеличение финансового обеспечения медицинских организаций, расположенных в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах (процент) ¹⁹	6,5	6	5,4	5,4	5,4	5,4

	связанных с этими правами государственных гарантий (Департамент Смоленской области по здравоохранению)	Задача № 7. Создание механизма мотивации руководителей и медицинских работников медицинских организаций первичного звена здравоохранения с учетом степени соответствия медицинской организации статусу медицинской организации, внедряющей новую модель оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи (Департамент Смоленской области по здравоохранению)	24. Доля медицинских организаций, внедряющих новую модель оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи (процент) ²⁰	35	38	42	49	55	60
		Задача № 8. Разработка и утверждение территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи с учетом результатов реализации мероприятий региональной программы (Департамент Смоленской области по здравоохранению)	25. Доля дефицита финансового обеспечения оказания медицинской помощи, учитывающего результаты реализации мероприятий региональной программы (процент) ²¹	0	0	0	0	0	0
4.	Цель № 4. обеспечение приоритета профилактики при оказании первичной медико-санитарной помощи (Департамент Смоленской области по здравоохранению)	Задача № 9. Реализация мероприятий пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше (ОИВ, ответственный за ее решение)	26. Доля частных медицинских организаций в оказании медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше (процент) ²²	x	x	x	x	x	x
		Задача № 10. Профилактика осложнений сердечно-сосудистых заболеваний у пациентов высокого риска путем обеспечения лекарственными препаратами граждан, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда и другие острые сердечно-сосудистые заболевания или операции на сосудах и которые получают медицинскую помощь в амбулаторных условиях (Департамент Смоленской области по здравоохранению)	27. Доля пациентов, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда и другие острые сердечно-сосудистые заболевания или операции на сосудах, обеспеченных лекарственными препаратами и которые получают медицинскую помощь в амбулаторных условиях (процент) ²³	9,3	9,6	10	10,3	10,6	20

¹ Фактический показатель за отчетный период определяется по формуле: $I_i = (TKP - i * C) / OK3 * 100\%$, где: OK3 – общее количество зданий 2785; TKP – общее количество зданий, требующих капитального ремонта 288; И – доля зданий требующих капитального ремонта, %; C – ежегодное число зданий, подлежащее капитальному ремонту; i – Показатель периода (года).

² Фактический показатель за отчетный период определяется по формуле: $A = B / C$, где: A – доля охвата населения ПМСП в РБ (данные РМИАС), B – количество населения, обратившихся за ПМСП, C – общая численность населения.

³ Фактический показатель за отчетный период определяется в соответствии с ФФСН № 30 «Сведения о медицинской организации», по формуле: $A = B / C$, где A – фактический показатель за отчетный период; B – общее число посещений к врачам сельскими жителями (таблица 0800 графа 8 строка 12); C – численность прикрепленного сельского населения (таблица 1050 графа 3 строка 9).

⁴ Фактический показатель за отчетный период формируется на основе данных ФФСН № 30 «Сведения о медицинской организации» таблица 2100 графа 9.

⁵ Фактический показатель за отчетный период определяется по формуле: $A = B / C$, где A – фактический показатель за отчетный период, B – общая сумма количества баллов по критерию «Комфортность условий предоставления услуг, включая время ожидания предоставления медицинской услуги», утвержденного приказом Минздрава России от 4 мая 2018 г. № 201н «Об утверждении показателей, характеризующих общие критерии оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, в отношении которых проводится независимая оценка» (данные с сайта <https://bus.gov.ru>) по всем медицинским организациям, оказывающим медицинскую помощь в стационарных и амбулаторных условиях, субъектового и муниципального подчинения (сумма строк 45 и 46 графы 3 таблицы 0100 и строк 24 и 25 графы 3 таблицы 0600 ФФСН № 47 «Сведения о сети и деятельности медицинских организаций»); C – общее число медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных и амбулаторных условиях, субъектового и муниципального подчинения (сумма строк 45 и 46 графы 3 таблицы 0100 и строк 24 и 25 графы 3 таблицы 0600 ФФСН № 47 «Сведения о сети и деятельности медицинских организаций»).

⁶ Фактический показатель за отчетный период определяется по формуле: $A = B - C$, где A – фактический показатель за отчетный период, B – общее количество медицинских изделий для оказания медицинской помощи, срок эксплуатации которых равен либо превышает 10 лет, в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, по состоянию на 31.12.2025 (столбец 6), C – количество медицинских изделий, приобретенных взамен изношенных, по состоянию на 31 декабря отчетного периода. Значение в базовом году «2019 год» (столбец 5) не заполняется.

⁷ Фактический показатель за отчетный период определяется по формуле: $Uvd = (Cflv/Cshtd) * 100 * 1,2$, где: Uvd – укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях; Cflv – число рачей (физических лиц) в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2); Cshtd – число штатных должностей врачей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях. Источник информации: ФФСН № 30.

⁸ Фактический показатель за отчетный период определяется по формуле: $Usd = (Cfls/Cshtd) * 100 * 1,2$, где: Usd – укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2); Cfls – число среднего медицинского персонала (физических лиц) в подразделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях; Cshtd – число штатных должностей среднего медицинского персонала в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях. Источник информации: ФФСН № 30.

⁹ Значение показателя за отчетный период определяется в соответствии с данными ФФСН № 30.

¹⁰ Значение показателя за отчетный период определяется в соответствии с данными ФФСН № 30.

¹¹ Значение показателя за отчетный период определяется в соответствии с данными ФФСН № 30.

¹² Значение показателя за отчетный период определяется в соответствии с данными ФФСН № 30.

¹³ Фактический показатель за отчетный период определяется по формуле: $Tvo = (Tfvo/Trvo) * 100\%$, где Tvo – доля трудоустроенных выпускников, завершивших обучение в рамках целевой подготовки по специальностям специалитета «Педиатрия» и «Лечебное дело»; Tfvo – фактическое число трудоустроенных выпускников, завершивших обучение в рамках целевой подготовки по специальностям специалитета «Педиатрия» и «Лечебное дело»; Trvo – число выпускников, завершивших обучение в рамках целевой подготовки по специальностям специалитета «Педиатрия» и «Лечебное дело» (за исключением лиц, освобожденных от обязательств по осуществлению трудовой деятельности ввиду продолжения обучения по программам рдинатуры).

¹⁴ Фактический показатель за отчетный период определяется по формуле: $Tvoor = (Tfvoor/Trvoor) * 100\%$, где Tvoor – доля трудоустроенных выпускников, завершивших обучение в рамках целевой подготовки по специальностям ординатуры; Tfvoor – фактическое число трудоустроенных выпускников, завершивших обучение в рамках целевой подготовки по специальностям ординатуры; Trvoor – число выпускников, завершивших обучение в рамках целевой подготовки по специальностям ординатуры.

¹⁵ Фактический показатель за отчетный период определяется по формуле: $Tspo = (Tfspo/Trspo) * 100\%$, где Tspo – доля выпускников образовательных организаций среднего профессионального образования, трудоустроенных в государственные медицинские организации, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь; Tfspo – фактическое число выпускников образовательных организаций среднего профессионального образования, завершивших обучение по специальностям «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело», «Лабораторная диагностика», трудоустроенных в медицинские организации, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь; Trspo – число выпускников образовательных организаций среднего профессионального образования, завершивших обучение по специальностям «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело», «Лабораторная диагностика».

¹⁶ Фактический показатель за отчетный период определяется по формуле: $Dmr = (Nomr/Ntrkv) * 100\%$, где: Dmr – доля медицинских работников первичного звена здравоохранения и скорой медицинской помощи, медицинских работников центральных районных и районных больниц, обеспеченных жилыми помещениями; Nomr – число медицинских работников первичного звена здравоохранения и скорой медицинской помощи, медицинских работников центральных районных и районных больниц, обеспеченных, из числа нуждавшихся, жилыми помещениями; Ntrkv – число медицинских работников первичного звена здравоохранения и скорой медицинской помощи, медицинских работников центральных районных и районных больниц, нуждавшихся и нуждающихся в обеспечении жилой площадью и улучшении жилищных условий.

¹⁷ Фактический показатель за отчетный период определяется по формуле: $A = B/C$, где: A - показатель доступности дорогостоящих диагностических исследований, B - количество проведенных КТ, МРТ, С - общее количество проведенных диагностических исследований. (данные ФФСН № 30).

¹⁸ Значение по данным ФОМС.

¹⁹ Фактический показатель за отчетный период определяется по формуле: $P = \sum FOmo1 / \sum FOmo0 * 100\%$, где: P - процент увеличения финансового обеспечения медицинских организаций, расположенных в сельской местности, рабочих поселках, оселках городского типа и малых городах, FOmo1 - финансовое обеспечение медицинских организаций, расположенных в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах (перечень медицинских организаций разделен Тарифным соглашением по обязательному медицинскому страхованию) в отчетном периоде; FOmo0 - финансовое обеспечение медицинских организаций, расположенных в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах в предыдущем периоде.

²⁰ Значение показателя по проекту «Здравоохранение».

²¹ Фактический показатель за отчетный период определяется по формуле: $Ddfo = FO_{пгт} / P_{пгт} * 100\%$, где: Ddfo - доля дефицита финансового обеспечения оказания медицинской помощи, учитывающего результаты реализации мероприятий региональной программы; FO пгт - утвержденная стоимость территориальной программы государственных гарантий на отчетный период; Pпгт - потребность в финансовом обеспечении территориальной программы государственных гарантий на отчетный период.

²² Значение показателя по проекту «Демография».

²³ Фактический показатель за отчетный период определяется по формуле: $A = B/C$, где: A - доля пациентов, обеспеченных лекарственными препаратами, B - количество выписанных рецептов, C - количество пациентов, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда и другие острые сердечно-сосудистые заболевания или операции на сосудах и которые получают медицинскую помощь в амбулаторных условиях.