Информация

«Об исполнении Плана мероприятий («дорожной карты»)

«Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения Костромской области» в 2017 году

На территории Костромской области разработан и утвержден План мероприятий («дорожная карта») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения Костромской области» (распоряжение администрации Костромской области от 28 февраля 2013 года № 41-ра).

Целью «дорожной карты» является повышение качества оказания медицинской помощи на основе повышения эффективности деятельности медицинских организаций и их работников.

Результатом реализации «дорожной карты» является выполнение целевых показателей здоровья населения и уровня заработной платы работников медицинских организаций, предусмотренных Указами Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения».

Основные направления реализации «дорожной карты»:

1. **Мероприятия, направленные на сокращение смертности населения от основных причин.**

Общий коэффициент смертности в Костромской области за 2017 год составил 14,8 на 1 000 населения (целевой показатель на 2017 год – 15,6 на 1 000 населения), что ниже показателя за 2016 год на 5,1 % (15,6 на 1 000 населения), но выше показателей в среднем по РФ (12,4 на 1 000 населения) и ЦФО (12,9 на 1 000 населения). Среди регионов Центрального федерального округа Костромская область занимает 7 место по данному показателю.

Показатель смертности населения трудоспособного возраста за 11 месяцев 2017 года составил 4,6 на 1000 населения соответствующего возраста (по данным Костромастат, без пересчета на год), что ниже показателя за 2016 год (5,6).

*Смертность населения от болезней системы кровообращения (целевой показатель на 2017 год – 687,0 на 100 000 населения).*

За 2017 год показатель смертности населения от болезней системы кровообращения составил 762,2 на 100 000 населения, что на 6,9 % ниже уровня прошлого года (818,4 на 100 000 населения) и выше средних показателей по РФ (584,7 на 100 тыс. населения) и по ЦФО (620,3 на 100 тыс. населения). Среди регионов Центрального федерального округа Костромская область занимает 13 место.

Основными причинами недостижения показателя смертности населения от болезней системы кровообращения являются:

- географические особенности области: большая удаленность отдельных муниципальных образований (свыше 400 км) от специализированных учреждений;

- длительное отсутствие первичных сосудистых центров на северо-востоке области;

- недостаточное обеспечение врачебными кадрами, в первую очередь врачами скорой медицинской помощи, анестезиологами-реаниматологами, кардиологами;

- недостаточная работа по диспансерному наблюдению хронических больных;

- недостаточное качество диспансеризации и профосмотров;

- низкая приверженность населения к ЗОЖ.

*Мероприятия, проведенные в 2017 году для снижения смертности от болезней системы кровообращения:*

1) в региональном сосудистом центре на базе ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница имени Королева Е.И.» освоены новые виды высокотехнологичной медицинской помощи: имплантация двухкамерных электрокардиостимуляторов, стентирование позвоночных артерий, что позволяет предотвратить развитие острого нарушения мозгового кровообращения вследствие стеноза позвоночных артерий. Увеличен объем высокотехнологичной медицинской помощи пациентам с острой сосудистой патологией по стентированию коронарных и сонных артерий, по имплантации электрокардиостимуляторов, реконструктивным вмешательствам на прецеребральных артериях, транскраниальным вмешательствам при нетравматических внутримозговых гематомах в региональном сосудистом центре (в 2015 году оказана помощь 1 005 пациентам, в 2016 году – 1 182 пациентам, в 2017 – 1 910 пациентам). Показатель проведенных чрезкожных коронарных вмешательств составил 23,3% при среднероссийском - 17,8% (норматив 20-25%);

2) открытие первичных сосудистых центров на базе ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 1», ОГБУЗ «Галичская окружная больница», ОГБУЗ «Шарьинская окружная больница им. Каверина В.Ф.», что позволило организовать качественную медицинскую помощь больным с геморрагическими инсультами, увеличить проведение тромболизисов больным с ишемическим инсультом на базе первичных сосудистых центров; в 2018 году запланировано открытие первичного сосудистого центра на базе ОГБУЗ «Мантуровская окружная больница» для оказания специализированной помощи пациентам с острым коронарным синдромом из отдаленных районов северо-востока области;

 3) увеличено число тромболизисов с 192 в 2016 году до 203 в 2017 году. Отмечено увеличение числа тромболизисов, проведенных в районах, расположенных вне зоны транспортной доступности регионального сосудистого центра для выполнения первичного чрезкожного коронарного вмешательства. Показатель доли больных с острым коронарным синдромом, которым выполнен тромболизис (на догоспитальном и госпитальном этапах) составил 17,1% при среднероссийском 26,9%, (норматив 25%);

4) организация дистанционной передачи электрокардиограмм (далее –ЭКГ) (в 2016 году – 4 913, 2017 год – 5 026) для своевременной диагностики и выбора правильной тактики ведения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями;

5) реализуется областная программа по развитию санитарной авиации в Костромской области, приобретен вертолет с медицинским модулем, что позволит увеличить число эвакуированных пациентов из отдаленных районов области с острым коронарным синдромом, острым нарушением мозгового кровообращения и других пациентов, нуждающихся в оказании специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи;

6) прошли долечивание (реабилитацию) в ЛПУ «Санаторий Колос» пациенты, страдающие заболеваниями сердечно-сосудистой и нервной системы, всего 1 120 пациентов;

7) проводится большая работа по информированию населения и профилактическая работа, включающая проведение диспансеризации, профилактических осмотров, иммунизация населения. ОГБУЗ «Центр медицинской профилактики Костромской области» реализуются мероприятия по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни и настроя граждан на своевременное обращение к врачам.

В 2017 году ведется регистр пациентов с сердечно-сосудистой патологией в региональную информационную систему. Это позволяет врачам контролировать сроки обследования пациентов и активно вызывать данный контингент на прием.

Продолжается работа по ведению ежедневных телемедицинских консультаций главных специалистов для решения вопроса о тактике ведения тяжелых пациентов в районах. Эта работа дает положительные результаты и будет продолжена в дальнейшем.

За 2017 год обеспечено препаратами 1 128 пациентов, перенёсших инфаркт миокарда (по 11 866 рецептам). Лекарственные препараты закуплены за счет средств областного бюджета на сумму 5 279,0 тыс. рублей.

*Смертность населения от злокачественных новообразований (целевой показатель на 2017 год – 195,0 на 100 000 населения).*

За 2017 год коэффициент смертности населения от злокачественных новообразований составил 241,8 на 100 тыс. населения, что выше уровня прошлого года на 1% (239,3), и превышает средний показатель по РФ (194,2) и по ЦФО (204,0). Среди регионов Центрального федерального округа Костромская область занимает 14 место.

Основными причинами недостижения запланированного целевого показателя является позднее выявление злокачественных новообразований, недостаточная онкологическая настороженность специалистов первичного звена, недостаточная приверженность населения к профилактическим мероприятиям и раннему обращению к специалистам. Именно поэтому важным разделом работы по снижению смертности от онкологической патологии является работа первичных кабинетов, повышение квалификации врачебного персонала по вопросам раннего выявления заболеваний, обучение населения методам самодиагностики, настрой на своевременное прохождение медицинских осмотров.

*Мероприятия, проведенные в 2017 году по снижению смертности от злокачественных новообразований:*

1) с 2017 года в Костромской области реализуется программа создания клинико-диагностического центра на базе ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер», оснащенного современным оборудованием экспертного класса, сертифицированными специалистами, что позволит выявлять злокачественные новообразования на ранних стадиях и сократить сроки догоспитального этапа обследования;

2) проведено переоснащение ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер» современным лечебно-диагностическим оборудованием (полная замена аппаратуры для гамма-терапии в лучевом отделении), что позволит повысить его эффективность, а в итоге и выживаемость онкологических больных;

3) увеличилась оперативная активность онкологическим пациентам в 2016-2017 годах на 26%, тем самым сократилась очередность на госпитализацию; внедрены малоинвазивные методики диагностики и лечения онкологических заболеваний, а также, органосохраняющие операции. За 2017 год выполнено 674 (в 2016 – 506) малоинвазивных вмешательств, 284 пациента (в 2016 – 106) пролечено с применением органосохраняющих методик;

4) применены новые схемы лекарственного лечения онкологических больных с учетом рекомендаций ведущих онкологических центров Российской Федерации. За 2017 год пролечено 268 пациентов (в 2016 – 193);

5) организованы телекоммуникационные консультации онкологическим больным, проживающим в удаленных муниципальных образованиях Костромской области специалистами ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер»;

6) открыто отделение паллиативной помощи на 6 коек в ОГБУЗ «Красносельская районная больница»;

7) с декабря 2016 года внедрены в практику и продолжены в 2017 году ежедневные телемедицинские консультации главных специалистов для решения вопроса о тактике ведения тяжелых пациентов в районах. Эта работа уже дает положительные результаты и будет продолжена в дальнейшем.

В 2018 году одной из ключевых задач является интеграция онкологического регистра пациентов в региональную информационную систему. Это позволит врачам контролировать сроки направления, лечения и диспансерного наблюдения пациентов и активно вызывать данный контингент на прием (правило «двух недель»).

*Смертность населения от туберкулеза (целевой показатель на 2017 год – 3,7 на 100 000 населения).*

За 2017 год количество умерших от туберкулеза составило 15 человек.

Коэффициент смертности населения от туберкулеза составил 2,3 на 100 000 населения, что выше уровня прошлого года на 27,8% (1,8 на 100 000 населения) и ниже среднего показателя по РФ (6,2 на 100 000 населения) и ЦФО (2,7 на 100 000 населения) за аналогичный период.

Среди регионов Центрального федерального округа Костромская область занимает 6 место по смертности населения от туберкулеза.

*Мероприятия, проведенные в 2017 году по снижению смертности от туберкулеза:*

1. с 2017 года Министерство здравоохранения Российской Федерации осуществляет централизованную поставку антибактериальные и противотуберкулезные лекарственных препаратов для лечения больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью. За 2017 год поставка лекарственных препаратов осуществлена на сумму 4 603,1 тыс. рублей;
2. осуществлена социальная поддержка больных туберкулезом в виде продуктовых и гигиенических наборов и компенсации проезда к месту лечения и обратно (за 2017 год выдано 2 040 продовольственных наборов, 46 гигиенических наборов, компенсированы затраты на проезд до пункта выдачи препаратов 36 больным), что является одним из ключевых факторов приверженности к лечению больных и снижения смертности;
3. за 2017 год методом флюорографии осмотрено 380 633 человека (71,0% от населения старше 15 лет);
4. своевременное выявление туберкулеза среди детей и подростков (за 2017 год проведено обследование 126 733 подростков и детей на наличие туберкулезной инфекции, 84% от подлежащих, что своевременно позволило выявить 11 случаев с активным туберкулезом);
5. использование передвижного флюорографа позволило провести в 2017 году 10 130 обследований;
6. осуществление инфекционного контроля в противотуберкулезных медицинских организациях области (в 2017 году закуплены средства индивидуальной защиты для медицинского персонала на сумму 731,5 тыс. рублей);
7. осуществление организационно-методической, консультативной и практической помощи учреждениям общей лечебной сети и медицинской службе УФСИН МЮ по противотуберкулезной работе (наблюдение освободившихся из мест лишения свободы, организация совместной работы по лечению больных туберкулезом).

В целях сокращения смертности населения от различных причин на территории Костромской области утвержден План мероприятий по снижению смертности населения на 2014 - 2018 годы (распоряжение № 1/11р от 20 ноября 2014 года).

Основными мероприятиями Плана предусмотрены:

- актуализация маршрутизации пациентов с целью оказания своевременной медицинской помощи в рамках порядков и стандартов, утвержденных приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации;

- повышение квалификации врачей, нацеливание на выявление заболеваний на ранних стадиях;

- повышение качества проведения диспансеризации всех групп населения;

- повышение информированности населения о профилактике заболеваний, формированию мотивации к ведению здорового образа жизни и др.

*Смертность населения от дорожно-транспортных происшествий (целевой показатель на 2017 год* – *10,6 случаев на 100 000 населения).*

За 2017 год количество умерших от дорожно-транспортных происшествий составило 63 человека. Коэффициент смертности населения от дорожно-транспортных происшествий составил 9,7 на 100 000 населения, что выше уровня прошлого года на 16,9% (8,3 на 100 000 населения за аналогичный период 2016 года) и среднего показателя по ЦФО (8,9 на 100 000 населения), но ниже среднего показателя по РФ (10,1 на 100 000 населения).

Среди регионов Центрального федерального округа Костромская область занимает 5 место по смертности населения от дорожно-транспортных происшествий.

*Мероприятия, проводимые для снижения смертности от дорожно-транспортных происшествий:*

1. закреплены зоны ответственности медицинских организаций за определенными участками дорог, организовано обучение водителей, сотрудников ГИБДД правилам оказания первой помощи на базе ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф» (в 2017 году обучено 2 384 человека, в 2016 году – 953 человека);
2. увеличен объем высокотехнологичной медицинской помощи по профилю травматология. Всего проведено 516 высокотехнологичных операций, включая декомпрессивно-стабилизирующие операции на позвоночнике;
3. с декабря 2016 года внедрены в практику и продолжены в 2017 году ежедневные телемедицинские консультации главных специалистов для решения вопроса о тактике ведения тяжелых пациентов в районах. Эта работа уже дает положительные результаты и будет продолжена в дальнейшем.

*Мероприятия, направленные на совершенствование и повышение доступности скорой медицинской помощи.*

Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут за 2017 год составила 90,9 % (целевой показатель на 2017 год – 88,1%).

С целью сокращения времени доезда бригад скорой помощи и повышения доступности экстренной медицинской помощи населению г. Костромы проведены следующие мероприятия:

1. в 2017 году в рамках реализации постановлений Правительства Российской Федерации от 06.09.2017 № 1922-р, от 17.11.2017 № 2543-р в область поступило 12 машин скорой медицинской помощи;
2. в январе 2017 года утверждена программа «Развитие оказания медицинской помощи в экстренной форме с использованием санитарной авиации в Костромской области на 2017 – 2019 годы».

Программа предполагает:

**-** организацию оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах с использованием нового воздушного судна, оснащенного медицинским модулем (вертолет поступил в декабре 2017 года, введен в эксплуатацию в феврале 2018 года);

- оснащение имеющихся вертолетных площадок со временем доезда до медицинской организации не более 15 минут мобильной системой «ночной старт», что позволит совершать эвакуацию в ночное время. В 2018 году данной системой планируется оборудовать 4 вертолетные площадки (в г. Костроме, г. Шарье, г. Галиче, п. Вохме).

4) в 2017 году установлены программы диспетчеризации скорой помощи, позволяющей наиболее эффективно использовать ресурсы и определять приоритет направления бригад, что в перспективе снизит время доезда, упорядочит работу и уменьшит смертность на догоспитальном этапе.

С 2014 года на территории Костромской области медицинскими организациями осуществляется оказание высокотехнологичной медицинской помощи населению (стентирование коронарных артерий, оперативное вмешательство на сосудах при острых нарушениях мозгового кровообращения, эндопротезирование тазобедренных суставов, лечение онкологических заболеваний и др.).

За 2017 год 2 273 пациента (за 2016 год – 2 178), имеющие показания для оказания высокотехнологичной медицинской помощи по профилям травматология-ортопедия, сердечно-сосудистая хирургия, нейрохирургия, онкология получили медицинскую помощь, не выезжая за пределы региона.

В 2018 году планируется увеличение объема и расширение перечня высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями Костромской области по следующим видам:

В ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы» в 2018 году в травматологическом центре планируется увеличение объема до 710 человек по эндопротезированию тазобедренного сустава, реконструктивным и декомпрессивным операциям при травмах и заболеваниях позвоночника, реконструктивным операциям на стопе.

 В ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер» в рамках внедрения новых методик ВМП планируется проведение изолированной гипертермической химиоперфузии печени в количестве 10 процедур.

 ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа №1» в 2017 году получила лицензию на ВМП по профилю абдоминальная хирургия. В 2018 году планируется проведение 2 операций по данному профилю.

В ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы» и ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница им. Королева Е.И.» будут осуществляться эндопротезирование суставов (38 случаев), коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца (32 случая).

За 2017 год высокотехнологичная медицинская помощь в учреждениях других субъектов Российской Федерации по выделенным квотам оказана 1 502 больным, в том числе 396 детям (за 2016 год – 1 543 больным, в том числе 380 детям).

1. **Вторым основным направлением «дорожной карты» является развитие оказания медицинской помощи беременным женщинам, роженицам, родильницам и новорожденным детям.**

Особый вклад в снижение общей смертности и увеличение продолжительности жизни вносит снижение младенческой смертности. Для снижения этого показателя медицинские организации оснащены современным медицинским оборудованием. Регулярно проходят повышение квалификации врачи-неонатологи, анестезиологи-реаниматологи. Разработана маршрутизация пациентов. Ведется еженедельный мониторинг случаев материнской и младенческой смерти с детальным разбором каждого случая, с принятием управленческих решений. Резервом снижения младенческой смертности является открытие в ОГБУЗ «Костромская областная детская больница» отделения реанимации для новорожденных, планируемое в 1 полугодии 2018 года.

За период с 2013 до 2017 г.г. показатель младенческой смертности снизился с 8,6 до 7,1 случаев на 1000 родившихся живыми. Изменилась и структура причин младенческой смертности. Смертность от врожденных пороков, находившаяся в течение двух лет на первом месте, спустилась на третье место, что говорит о возрастающей настороженности врачей акушеров-гинекологов, ультразвуковой диагностики на выявление пороков и прогнозирования дальнейшего течения беременности при проведении пренатальной диагностики.

Основными показателями реализации мероприятий по оказанию медицинской помощи беременным женщинам, роженицам, родильницам и новорожденным детям является снижение материнской и младенческой смертности (целевой показатель на 2017 год: материнская смертность 23,5 случая на 100 000 человек родившихся живыми, младенческая смертность 7,4 случаев на 1 000 родившихся живыми).

За 2017 год коэффициент младенческой смертности составил 7,1 на 1 000 родившихся живыми, что ниже периода прошлого года на 6,6% (2016 год – 7,6 на 1 000 родившихся живыми), но выше средних показателей по РФ (5,5 на 1 000 родившихся живыми) и по ЦФО (5,1 на 1 000 родившихся живыми) за аналогичный период.

В 2017 году материнская смерть не зарегистрирована (в 2016 году показатель материнской смертности составил 38,2 на 100 тыс. родившихся живыми (3 случая)).

*Мероприятия, проведенные в 2017 году по снижению материнской и младенческой смертности:*

- реализуется многоуровневая система родовспоможения, насчитывающая 11 акушерских стационаров (отделений), среди которых: 2 – второй группы риска (акушерский стационар при многопрофильной областной больнице, самостоятельный родильный дом в г. Костроме) и 9 акушерских отделений первой группы риска. За 2017 год принято 6 367 родов;

- в соответствии с соглашениями с федеральными клиниками городов Иваново, Москва, Ярославль и Санкт-Петербург для оказания медицинской помощи беременным женщинам высокой степени риска в 2017 году направлено 445 женщин;

- проводится биохимический скрининг на сывороточные маркеры матери (АФП и ХГЧ) с целью раннего выявления пороков развития у детей (за 2017 год проведен скрининг 4 744 беременным женщинам, выявлено 126 патологий, все женщины направлены на плановую госпитализацию в специализированные учреждения для дальнейшего обследования);

- проводится химиопрофилактика передачи ВИЧ от матери ребенку или антиретровирусная терапия. Дети, родившиеся от ВИЧ-инфицированных матерей, обеспечиваются адаптированными молочными смесями (в 2017 году закуплено смесей на сумму 250,0 тыс. рублей);

- организована работа кризисного отделения для несовершеннолетних беременных и женщин, находящихся в трудной жизненной ситуации, «Маленькая мама» на базе ОГБУЗ «Центр матери и ребенка» (за 2017 год 32 несовершеннолетние встали на учет по беременности);

 - закуплены за счет средств областного бюджета расходные материалы для проведения пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка и неонатального скрининга новорожденных детей на сумму – 7 197,7 тыс. рублей.

1. **Третье направление - обеспечение медицинскими кадрами (врачами) медицинских организаций области (целевой показатель на 2017 год – 29,5 на 10 000 населения).**

По итогам 2017 года показатель обеспеченности населения врачами (без федеральных медицинских организаций) составил 30,0 на 10 000 населения.

Показатель обеспеченности врачебными кадрами перевыполнен на 1,7%.

Несмотря на выполнение показателя дефицит медицинских кадров в регионе сохраняется, что связано с высоким процентом работников предпенсионного и пенсионного возраста (2016 год – 43,0%, 2017 год – 38,0%).

*Для снижения кадрового дефицита в сфере здравоохранения в 2017 году проведены следующие мероприятия:*

1) в 2017 году администрацией Костромской области предоставлена одна квартира по договору найма служебного жилого помещения врачу - педиатру ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы».

Администрациями муниципальных образований Костромской области предоставлены 2 служебные квартиры (ОГБУЗ «Макарьевская районная больница» - 1 врачу-оториноларингологу, ОГБУЗ «Кадыйская районная больница» - 1 врачу-акушеру-гинекологу).

На условиях софинансирования областного и муниципального бюджетов приобретены 4 квартиры для привлечения врачей-специалистов в ОГБУЗ «Кологривская районная больница» (врачу-неврологу, врачу-терапевту), ОГБУЗ «Антроповская окружная больница» (врачу-педиатру), ОГБУЗ «Судиславская районная больница» (врачу-хирургу);

2) предоставлены компенсационные выплаты за наем жилого помещения 267 врачам на сумму 17 922,3 тыс. рублей и ежемесячная денежная компенсация в части затрат по ипотечному жилищному кредиту (займу) 38 врачам на сумму 2 718,97 тыс. рублей;

3) предоставлены меры социальной поддержки на оплату жилого помещения и коммунальных услуг 1 419 медицинским и фармацевтическим работникам на общую сумму 13 296,75 тыс. рублей (2016 год – 1 507 медицинским и фармацевтическим работникам на общую сумму 14 636,74 тыс. рублей);

4) предоставлены единовременные компенсационные выплаты в размере 1 млн. рублей (на условиях софинансирования из федерального и областного бюджетов) 14 врачам, при трудоустройстве в сельской местности;

5) осуществлена единовременная компенсационная выплата 7 врачам-специалистам в размере 500,0 тыс. рублей, принятым на работу в областные государственные медицинские организации;

6) проведена выплата в размере 50 тыс. рублей 11 врачам, в размере 100 тыс. рублей 18 врачам;

7) с 1 сентября 2014 года реализуется Закон Костромской области от 28 февраля 2014 года № 498-5-ЗКО «О ежемесячной выплате студентам 5 и 6 курсов, обучающимся в государственных образовательных организациях высшего образования, реализующих профессиональные образовательные программы медицинского образования» (ежемесячная выплата в размере 5 тыс. рублей осуществляется 3 студентам);

8) с 1 января 2015 года реализуется Закон Костромской области от 11 декабря 2014 № 613-5-ЗКО «О ежемесячной выплате врачам-интернам и врачам-ординаторам» (ежемесячная выплата в размере 5 тыс. рублей осуществляется 27 интернам и 3 ординаторам);

9) приняты по целевому направлению 153 абитуриента (в 2016 – 150 абитуриентов);

10) направлены на обучение по программам интернатуры и ординатуры 40 студентов (в 2016 году – 103);

11) проведены региональные конкурсы:

- Лучший врач года (июнь 2017 года);

- Земский доктор (декабрь 2017 года);

- Лучшая медицинская сестра первичного звена здравоохранения Костромской области (май 2017 года);

- Конкурс фельдшерских акушерских пунктов «Здоровое село» (июнь 2017 года);

12) проведены ярмарки вакансий на базе Ивановской государственной медицинской академии, Кировской государственной медицинской академии, Ярославского государственного медицинского университета;

13) проведены мероприятия «День открытых дверей» для учащихся выпускных классов общеобразовательных школ в г. Кострома, г. Шарья.

В 2017 году подписано соглашение между администрацией Костромской области, Министерством здравоохранения Российской Федерации и Ярославским государственным медицинским университетом по организации базовой кафедры в ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница им. Королева Е.И.», что позволит усилить работу по закреплению студентов и интернов в регионе.

4. Мероприятия, проведенные в 2017 году по повышению заработной платы работников сферы здравоохранения.

На 2017 год Правительством Российской Федерации определено достижение целевых показателей по повышению заработной платы врачей (180% от средней по экономике в регионе), среднего медицинского персонала (90%) и младшего медицинского персонала (80%) с 1 октября 2017 года.

Все индикаторные значения по заработной плате отдельных категорий медицинских работников достигнуты в полном объеме.

По оперативным данным департамента здравоохранения Костромской области средняя заработная плата за IV квартал 2017 года составила:

* врачей и работников, имеющих высшее фармацевтическое или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги – 38 124,6 руб. или 180,2% от среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячного дохода от трудовой деятельности) на 2017 год (21 160 руб.) или 100,0% от индикаторного значения на IV квартал 2017 года (180,0% или 38 088 руб.);
* среднего медицинского персонала – 19 474,2 руб. или 92,0% от среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячного дохода от трудовой деятельности) на 2017 год (21 160 руб.) или 102,3% от индикаторного значения на IV квартал 2017 года (90,0% или 19 044 руб.);
* младшего медицинского персонала – 17 193,4 руб. или 81,3% от среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячного дохода от трудовой деятельности) на 2017 год (21 160 руб.) или 101,6% от индикаторного значения на IV квартал 2017 года (80,0% или 16 928 руб.).

В 2017 году по сравнению с 2016 годом средняя заработная плата увеличилась у врачей на 1,6%, среднего медицинского персонала – 2,7%, младшего медицинского персонала – 14,3%.

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» к 2018 году средняя заработная плата врачей должна быть доведена до 200% от средней заработной платы по Костромской области, среднего и младшего медицинского персонала до 100%.

По оперативным данным департамента здравоохранения Костромской области средняя заработная плата за январь 2018 года составила:

* врачей и работников, имеющих высшее фармацевтическое или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги – 44 581,9 руб. или 200,1% от среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячного дохода от трудовой деятельности) на 2018 год (22 280,0 руб.);
* среднего медицинского персонала – 22 562,6 руб. или 101,3% от среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячного дохода от трудовой деятельности) на 2018 год (22 280,0 руб.);
* младшего медицинского персонала – 22 320,8 руб. или 100,2% от среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячного дохода от трудовой деятельности) на 2018 год (22 280,0 руб.).