

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

к отчету о достигнутых и планируемых значениях показателей эффективности деятельности департамента здравоохранения Костромской области за 2014 год

### Формально-финансовые показатели

В 2014 году по сравнению с 2013 годом уменьшение средств федерального бюджета обусловлено завершением программы модернизации здравоохранения Костромской области; в 2015 году по сравнению с 2014 годом – завершением мероприятий по медицинской помощи пострадавшим в ДТП, по развитию службы крови, включая мероприятия по закупке компьютерного и сетевого оборудования.

Уменьшение средств областного бюджета в 2015 году по сравнению с 2014 годом связано с дефицитом средств областного бюджета.

Сумма доходов, перечисленных в областной бюджет в 2014 году, составила 1912,2 тыс. руб. при плановых показателях в сумме 862 тыс. руб. Доходы распределяются следующим образом:

Наименование	план	факт	примечание
Доходы от перечисления части прибыли, оставшейся после уплаты налогов и иных обязательных платежей государственных унитарных предприятий субъектов РФ	102,0	779,0	ГРУП «КОАП» в 2014 году получила прибыль от основной деятельности предприятия. Согласно законодательства в бюджет области перечислена данная сумма.
Прочие доходы от компенсации затрат бюджетов	500	572	Перечислена дебиторская задолженность прошлых лет подведомственными учреждениями в доход бюджета Костромской области
Прочие поступления от денежных взысканий (штрафов) и иных сумм в возмещение ущерба	200	509	Штрафные санкции от нарушения лицензионной деятельности учреждений
Прочие неналоговые поступления	60	51	

Экономия по итогам размещения заказов составила 6,76%.

### Формально-экономические показатели

Среднемесячная начисленная заработная плата в расчете на 1 работника областных государственных бюджетных учреждений, подведомственных департаменту здравоохранения Костромской области, за 2014 год по сравнению с 2013 годом увеличилась на 12,1%, в том числе:

- врачей – на 13,2%;
- среднего медицинского персонала – на 11,5%;
- младшего медицинского персонала – на 9,6%.

В целом по отрасли «Здравоохранение» индикаторы, утвержденные Указом Президента Российской Федерации от 07 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях

по реализации государственной социальной политики» по соотношению средней заработной платы врачей, среднего медицинского персонала, младшего медицинского персонала и средней заработной платы по экономике региона за 2014 год выполнены.

### Индивидуальные показатели

Смертность населения в трудоспособном возрасте в 2014 году составила 607,4 на 100 тыс. населения соответствующего возраста, что на 1,8% больше планового показателя. Это можно объяснить снижением численности трудоспособного населения в структуре населения области.

Коэффициент смертности населения от злокачественных новообразований в 2014 году составил 241,4 на 100 тыс. населения, что выше планового показателя (215,0) и уровня прошлого года на 2,5%. Это связано с длительным отсутствием в области современного радиологического оборудования (радиологическое отделение в ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер» открыто в апреле 2014 года), некомплектованностью врачами онкологами онкологических кабинетов амбулаторно-поликлинических отделений учреждений здравоохранения.

Коэффициент смертности населения от дорожно-транспортных происшествий в 2014 году составил 15,4 на 100 тыс. населения, что выше планового показателя (13,0) и уровня прошлого года на 16,7%. Рост смертности от дорожно-транспортных происшествий обусловлен увеличением количества погибших непосредственно на месте аварий в связи с тяжестью происшествий.

Обеспеченность населения больничными койками в 2014 году составила 82,4 на 10000 населения, что ниже планового показателя, но выше соответствующего показателя за 2013 год по РФ (81,5) и по ЦФО (79,8).

В настоящее время косечный фонд государственных бюджетных учреждений здравоохранения Костромской области, согласно рекомендациям Министерства здравоохранения Российской Федерации по формированию территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи приведен к нормативу. Сокращать койки департамент здравоохранения не планирует.

В 2014 году число лиц, страдающих социально значимыми болезнями, с установленным впервые в жизни диагнозом травма 10200,0 случаев на 100 тыс. населения, что выше запланированного показателя. Это можно объяснить увеличением в 2014 году числа случаев ДТП и увеличением числа пострадавших в ДТП граждан.

Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на 1-2 стадиях в 2014 году составила 51,4%, что меньше запланированного показателя (52%). Это связано с недостаточной онкологической настороженностью врачей первичного звена, поздней обращаемостью населения за медицинской помощью, некомплектованностью врачами онкологами медицинских организаций первичного звена.

В 2014 году умерло 74 ребенка в возрасте до 1 года (в 2013 году – 74 ребенка), но отмечается незначительный рост показателя младенческой

смертности, данный показатель составил 8,9%, (в 2013 году 8,8%). Это связано с уменьшением числа родившихся детей, так в 2014 году родилось 8 277 человек, а в 2013 году 8 384 человека. Причиной роста показателя послужило увеличение количества детей, умерших от состояний перинатального периода. Так за 2014 году умерло 43 ребенка с патологией перинатального периода (2013 год – 39 детей), что составляет 58,9% от умерших детей до года и 20 детей с врожденными пороками развития, что составляет 26% (2013 год- 24 ребенка, 2012 год – 16 детей).

Расходы консолидированного бюджета области на здравоохранение в части увеличения стоимости основных средств сократились:

- в 2014 году по сравнению с 2013 годом в результате окончания действия программы модернизации здравоохранения Костромской области;
- в 2015 году по сравнению с 2014 годом в результате завершения расчетов по крупномасштабным расходам (за счет средств федерального бюджета): мероприятия по медицинской помощи пострадавшим в ДТП, по развитию службы крови.