УТВЕРЖДАЮ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Н.Г. Игнатьева

подпись МП расшифровка подписи

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_года

**Годовой отчет о ходе реализации и оценке эффективности государственной**

**программы Забайкальского края**

Государственная программа Забайкальского края Развитие здравоохранения Забайкальского края

наименованиегосударственной программы

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ответственный исполнитель Министерство здравоохранения Забайкальского края

наименование исполнительного органа государственной власти Забайкальского края

Отчетный год 2015

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель: Доржиева Чимита Пурбуевна  ФИО  Контакты: 21-06-28, strateg-zdrav@mail.ru.  тел., e-mail | Данные Годового отчета соответствуют данным, внесенным ответственным исполнителем государственной программы Забайкальского края в программный комплекс «Хранилище-КС»  по состоянию на «31» декабря 2015 года |

**Информация о фактических значениях конечных результатов реализации государственной программы и подпрограмм, достигнутых за отчетный период**

Постановлением Правительства Забайкальского края от 28 июля 2014 года № 448 утверждена государственная программа Забайкальского края «Развитие здравоохранения Забайкальского края» (далее – Программа). В рамках Программы в 2015 году достигнуты значения следующих целевых показателей:

смертность от дорожно-транспортных происшествий;

смертность от туберкулеза;

потребление алкогольной продукции (в пересчете на абсолютный алкоголь);

распространенность потребления табака среди взрослого населения;

распространенность потребления табака среди детей и подростков;

повышение удовлетворенности населения медицинской помощью;

распространенность ожирения среди взрослого населения (индекс массы тела более 30 кг/кв.м);

распространенность повышенного артериального давления среди взрослого населения;

распространенность повышенного уровня холестерина в крови среди взрослого населения;

распространенность низкой физической активности среди взрослого населения;

число наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2 лет;

число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет;

смертность от ишемической болезни сердца;

доля негосударственных учреждений, принимающих участие в территориальной программе ОМС;

доля обследованных беременных по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушения развития ребенка;

охват реабилитационной медицинской помощью пациентов;

доля отечественных препаратов по номенклатуре Перечня, обеспечение которым осуществляется в рамках государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и т.д.

В 2015 году в рамках Программы удалось решить общие задачи в целях улучшения качества и доступности медицинской помощи.

В медицинских организациях значительно улучшилась материально-техническая база. Краевой противотуберкулезный диспансер за счет средств федерального бюджета был оснащен 16-срезовым компьютерным томографом и другим оборудованием. В Краевом онкологическом диспансере установлено современное, в том числе лучевое, оборудование экспертного класса. Повысился уровень оснащенности в ряде центральных районных больниц, фельдшерско-акушерских пунктах. Построен фельдшерско-акушерский пункт в селе Бургень Читинского района, в котором предусмотрены не только помещения для оказания медицинской помощи, но и жилье для медицинского работника.

Выполнение информационного блока составило около 100%, при этом наблюдается отставание по интеграции скорой медицинской помощи в информационной системе, на которое необходимо обратить внимание в 2016 году. Внедрена электронная карта пациента, полностью освоена электронная запись на прием к врачу, создан личный кабинет пациента.

На базе Краевого перинатального центра организован акушерский дистанционно-консультативный центр, где ведется регистр беременных женщин и проводится ежедневный мониторинг беременных с высокой степенью риска. Для будущих мам из районов края, которые не имеют возможности выехать на обследование в краевой центр, созданы 6 межрайонных кабинетов пренатальной диагностики: в Краевой больнице № 3   
п. Первомайский, Краевой больнице № 4 г. Краснокаменска, центральные районные больницы городов Могочи, Сретенска, Петровска-Забайкальского, с. Акша.

Продолжается реализация мероприятий по снижению смертности пострадавших при ДТП. В 2015 году вдоль автомобильной дороги Чита – Забайкальск оборудованы травмоцентры: два – второго и три – третьего уровня.

Состояние и перспективное развитие отрасли здравоохранения в значительной степени зависят от подготовки, профессионального уровня и обеспеченности системы медицинскими кадрами. Показатель обеспеченности на 10 тысяч населения по Забайкальскому краю врачами составил 37,9 (РФ 2014 год – 39,7), средними медицинскими работниками – 89,5 (РФ 2014 год – 88). Сохраняется дефицит кадров в амбулаторном звене. Ситуация усугубляется крайне низким целевым доездом от числа поступивших по целевым направлениям: по врачам – 20%, по среднему медицинскому персоналу – 40%. В ходе реализации на территории Забайкальского края программы компенсационных выплат в размере одного миллиона рублей для врачей, прибывших на работу в сельскую местность в 2011–2015 годах, было направлено 198 врачей в 29 муниципальныхобразований. Это позволило добиться положительной динамики в движении врачебных кадров районного звена и уменьшить дефицит врачей в сельской местности.

С целью эффективного использования коечного фонда в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Забайкальского края, проведены мероприятия по реструктуризации круглосуточного коечного фонда. Обеспеченность на 10 тысяч населения составляет 77 (РФ 2014 год – 77,8). Показатели работы койки круглосуточного пребывания по отношению к 2014 году увеличились на 6%, сохранилась средняя длительность лечения – 11,6.

Расширились возможности предоставления бесплатной высокотехнологичной медицинской помощи жителям Забайкальского края. Если в 2013 году больные в основном направлялись за пределы региона (всего было пролечено 1841 человек, из них в специализированных учреждениях здравоохранения Забайкальского края – 203 человека), то в 2015 году высокотехнологичную помощь получили около 6000 человек, из них 3812 человек в краевых медицинских организациях.

В 2015 году диспансеризацию прошли 177 085 тысяч человек, или 93% от числа подлежащих обследованию. Диспансеризация детей-сирот, находящихся в стационарных учреждениях, а также детей, переданных под опеку в патронатные семьи, выполнена на 100% от количества подлежащих осмотру.

Развивается сеть государственных аптек. За 2015 год в крае открыто 22А, из них 6 – в районах (Улеты, Шелопугино, Нерчинск, Борзя, Тунгиро-Олекма, Агинское). Они обеспечивают население льготнымии обезболивающими (наркотическими) средствами. Ведется работа по разделу «импортозамещение», в сфере лекарственного обеспечения 62% препаратов в 2015 году – отечественного производства.

В круглосуточном режиме организована работа горячей телефонной линии Министерства здравоохранения края по вопросам доступности и качества медицинской помощи, обеспечения прав пациентов и лекарственному обеспечению.

**Сведения о достижении целевых показателей государственной программы по форме согласно Приложению 3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Приложение 3  **Информация о плановых и фактических показателях и плановых и фактических объемах расходов на реализацию государственной программы "Развитие здравоохранения Забайкальского края" и результатах оценки эффективности** | | | | | | | | | | | | | |
| № п/п | Наименование целей, задач, подпрограмм, основных мероприятий, мероприятий, ведомственных целевых программ, показателей | Единица измерения показателя | Коэффициент значимости | Методика расчета показателя | Сроки реализации | Ответственный исполнитель и соисполнители | Коды бюджетной классификации расходов | | | Плановое значение на отчетный 2015 год | Фактическое значение на отчетный 2015 год | Пояснения о причинах отклонения фактического значения от планового | Значение показателя оценки эффективности реализации основного мероприятия, подпрограммы, государственной программы | |
| Главный раздел, подраздел | Целевая статья | Вид расходов |
| гр.1 | гр.2 | гр.3 | гр.4 | гр.5 | гр.6 | гр.7 | гр.8 | гр.9 | гр.10 | гр.11 | гр.12 | гр.13 | гр.14 | |
| 1. | Цель "Обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг населению" | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | **1,61** | |
|  | **финансирование за счет краевого бюджета** | **тыс.рублей** | **X** | **X** | **X** | **Министерство территориального развития Забайкальского края** | **X** | **X** | **X** | **0,00** | **39699,20** |  |  | |
|  |  | **тыс.рублей** | **X** | **X** | **X** | **Министерство здравоохранения Забайкальского края** | **X** | **X** | **X** | **8790248,90** | **8742088,80** |  |  | |
|  | кроме того, финансирование из других источников: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | - из федерального бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство территориального развития Забайкальского края | X | X | X | 0,00 | 5790,00 |  |  | |
|  |  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | 267502,20 | 1060337,40 |  |  | |
| ПЦ1 | Показатель "Смертность от всех причин" | на 1000 населения | X | I=A/B\*1000, где А - общее число умерших за год; В - среднегодовая численность населения | X | X | X | X | X | 11,80 | 12,90 | Со второго полугодия 2015 года наблюдается снижение смертности по всем показателям. Рост в первой половине года обусловлен четырьмя причинами: увеличенный период эпидемии гриппа; пожары и связанное с ними задымление; изменение часового пояса на два часа. |  | |
| ПЦ2 | Показатель "Материнская смертность" | сл. на 100 тыс. родив. живыми | X | I=A/B\*1000,где А - число умерших беременных, рожениц и родильниц (в течение 42 дней после родов); В-число детей, родившихся живыми | X | X | X | X | X | 11,20 | 23,80 | В 2015 году зарегистрировано четыре случая МС, один в стационаре I группы, один на дому, 2 случая в стационаре III группы. В двух случаях материнская смертность неуправляемая, в двух – условно управляемая. 2 женщины (18%) не состояли на учете в женской консультации, вели асоциальный образ жизни (алкоголизм). |  | |
| ПЦ3 | Показатель "Младенческая смертность" | сл. на 1000 родив. живыми | X | I=A/B\*1000, где А - число детей, умерших в возрасте до одного года; В - число родившихся, живыми | X | X | X | X | X | 7,00 | 7,70 | Одной из причин роста показателя младенческой смертности является смертность детей на дому. |  | |
| ПЦ4 | Показатель "Смертность от болезней системы кровообращения" | на 100 тыс. населения | X | I=A/B\*100000, где А - число лиц, умерших от болезней системы кровообращения; В - среднегодовая численность населения | X | X | X | X | X | 551,90 | 569,00 | Увеличение количества смертей от инфаркта миокарда и цереброваскулярных заболеваний в 2015 году связано с повышением уровня диагностики сердечно-сосудистых заболеваний, что позволило выставлять точные диагнозы, ранее регистрируемые как неустановленные. Также, особое внимание обращает на себя поздняя обращаемость за медицинской помощью. |  | |
| ПЦ5 | Показатель "Смертность от дорожно-транспортных происшествий" | на 100 тыс. населения | X | I=A/B\*100000, где А - число лиц, умерших от дорожно-транспортных происшествий; В - среднегодовая численность населения | X | X | X | X | X | 11,80 | 10,60 | - |  | |
| ПЦ6 | Показатель "Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)" | на 100 тыс. населения | X | I=A/B\*100000, где А - число лиц, умерших от новообразований (в том числе от злокачественных); В - среднегодовая численность населения | X | X | X | X | X | 171,00 | 185,70 | Одной из причин высокого показателя смертности от онкологических заболеваний является изменение демографической компоненты (уменьшение общей численности населения и распределения по половозрастному составу), рост доли злокачественных новообразований приходится на лиц пожилого возраста, более выражен он у женской популяции. |  | |
| ПЦ7 | Показатель "Смертность от туберкулёза" | на 100 тыс. населения | X | I=A/B\*100000, где А - число лиц, умерших от туберкулеза; В - среднегодовая численность населения | X | X | X | X | X | 13,20 | 13,20 | - |  | |
| ПЦ8 | Показатель "Потребление алкогольной продукции (в перерасчете на абсолютный алкоголь)" | литров на душу населения в год | X | Абсолютное значение | X | X | X | X | X | 9,30 | 6,50 | - |  | |
| ПЦ9 | Показатель "Распространённость потребления табака среди взрослого населения" | % | X | I=A/B\*100, где А - количество курящих в среди опрошенного населения; В - количество опрошенных (старше 18 лет) | X | X | X | X | X | 31,90 | 21,10 | - |  | |
| ПЦ10 | Показатель "Распространённость потребления табака среди детей и подростков" | % | X | I=A/B\*100, где А - количество курящих среди опрошенного населения; В - количество опрошенных (младше 18 лет) | X | X | X | X | X | 22,00 | 21,80 | - |  | |
| ПЦ11 | Показатель "Зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез" | Чел. на 100 тыс. чел. | X | I=A/B\*100000, где А - число впервые выявленных больных туберкулезом; В – среднегодовая численность населения | X | X | X | X | X | 66,68 | 69,10 | Причинами роста заболеваемости в Забайкальском крае в 2015 году являются: снижение уровня жизни населения в период текущего экономического кризиса; сокращение финансирования противотуберкулезных мероприятий в крае; длительный период дефицита противотуберкулезных препаратов в крае, в ряде районов полное их отсутствие (с сентября 2014 года по май 2015 года). |  | |
| ПЦ12 | Показатель "Удовлетворение потребности населения в высокотехнологичных видах медицинской помощи" | % | X | I=A/B\*100, где А - число удовлетворенных в высокотехнологичных видах медицинской помощи; В - число нуждающихся | X | X | X | X | X | 82,00 | 80,00 | Причиной недостижения показателя явилось увеличение числа пациентов в листе ожидания на 102 человека. |  | |
| ПЦ13 | Показатель "Обеспеченность врачами" | на 10 тыс. населения | X | I=A/B\*10000, где А - число врачей; В - среднегодовая численность населения | X | X | X | X | X | 41,00 | 42,50 |  |  | |
| ПЦ14 | Показатель "Соотношение врачей и среднего медицинского персонала" | Ед. | X | Абсолютное значение | X | X | X | X | X | 0,37 | 0,39 | - |  | |
| ПЦ15 | Показатель "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 в соответствующем регионе" | % | X | I=A/B\*100, где А - среднемесячная заработная плата врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг) ; В - средняя заработная плата в общем образовании субъекта | X | X | X | X | X | 137,00 | 146,90 | На основании Распоряжения Министерства экономического развития Закайкальского края № 14-р от 15.04.2016 года проведена корректировка фактического соотношения средней заработной платы исходя из средней заработной платы по экономике в 2015 году в размере 26 747,0 руб. |  | |
| ПЦ16 | Показатель "Средняя заработная плата среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в соответствующем регионе" | % | X | I=A/B\*100, где А - среднемесячная заработная плата среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) ; В - средняя заработная плата в общем образовании субъекта | X | X | X | X | X | 79,30 | 81,30 | На основании Распоряжения Министерства экономического развития Закайкальского края № 14-р от 15.04.2016 года проведена корректировка фактического соотношения средней заработной платы исходя из средней заработной платы по экономике в 2015 году в размере 26 747,0 руб. |  | |
| ПЦ17 | Показатель "Средняя заработная плата младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в соответствующем регионе" | % | X | I=A/B\*100, где А - среднемесячная заработная плата младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) ; В - средняя заработная плата в общем образовании субъекта | X | X | X | X | X | 52,40 | 51,40 | В соответствии с пунктом 5 Поручений Губернатора Забайкальского края ПП-9-15 от 03.11.2015 г. необходимо провести предварительный анализ достижения целевых показателей указных категорий, при этом уровень среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников организаций и физических лиц на 2015 год доведен в размере 26440 руб., что ниже уровня, утвержденного дорожной картой (33202 руб.). В целях исключения перевыполнения целевого показателя, начисление средней заработной платы младшего медицинского персонала производилось исходя из рекомендуемой средней заработной платы в экономике. |  | |
| ПЦ18 | Показатель "Ожидаемая продолжительность жизни при рождении" | лет | X | Абсолютное значение | X | X | X | X | X | 68,10 | 67,34 | Данный показатель является общедемографическим, связанный с социально-экономическим положением в регионе, относится к категории прогностических и зависит от показателей рождаемости и возрастной смертности. |  | |
| ПЦ19 | Показатель "Удовлетворенность населения медицинской помощью" | % от числа опрошенных | X | I=A/B\*100, где А - число опрошенных , удовлетворенных медицинской помощью; В - число опрошенных | X | X | X | X | X | 34,00 | 34,00 | - |  | |
| ПЦ20 | Показатель "Создание и модернизация высокопроизводительных рабочих мест в сфере здравоохранения и предоставления социальных услуг" | Ед. | X | Абсолютное значение | X | X | X | X | X | 4091,00 | 3686,00 | Данный показатель включает численность высокопроизводительных рабочих мест Министерства социальной защиты. В учреждениях здравоохранения показатель по заработной плате достигнут. |  | |
|  | **Задача 1. "Обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи"** | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |  | |
| 1.1 | **Подпрограмма "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи"** | X | 1,00 | X |  | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X | **1,46** | |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство территориального развития Забайкальского края | X | X | X | 0,00 | 39699,20 |  |  | |
|  |  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | 269088,80 | 102662,60 |  |  | |
|  | кроме того, финансирование из других источников: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | - из федерального бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство территориального развития Забайкальского края | X | X | X | 0,00 | 5790,00 |  |  | |
|  |  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | 96905,30 | 207535,40 |  |  | |
| 1.1- ПП1 | Показатель "Распространенность ожирения среди взрослого населения (индекс массы тела более 30кг/кв.м)" | % | X | I=A/B\*100, где А - численность взрослого населения с индексом массы тела более 30 кг/кв.м; В - общая численность взрослого населения | X | X | X | X | X | 25,00 | 13,60 | - |  | |
| 1.1- ПП2 | Показатель "Распространенность повышенного артериального давления среди взрослого населения" | % | X | I=A/B\*100, где А - численность взрослого населения с повышенным артериальным давлением; В - общая численность взрослого населения | X | X | X | X | X | 35,00 | 35,00 | - |  | |
| 1.1- ПП3 | Показатель "Распространенность повышенного уровня холестерина в крови среди взрослого населения" | % | X | I=A/B\*100, где А - численность взрослого населения с повышенным уровнем холестирина; В - общая численность взрослого населения | X | X | X | X | X | 47,00 | 23,30 | - |  | |
| 1.1- ПП4 | Показатель "Распространенность низкой физической активности среди взрослого населения" | % | X | I=A/B\*100, где А - численность взрослого населения с низкой физической активностью; В - общая численность взрослого населения | X | X | X | X | X | 50,00 | 42,80 | - |  | |
| 1.1- ПП5 | Показатель "Распространенность избыточного потребления соли среди взрослого населения" | % | X | I=A/B\*100, где А - численность взрослого населения с избыточным потреблением соли; В - общая численность взрослого населения | X | X | X | X | X | 47,00 |  | нет данных |  | |
| 1.1- ПП6 | Показатель "Распространенность недостаточного потребления овощей и фруктов среди взрослого населения" | % | X | I=A/B\*100, где А - численность взрослого населения с недостаточным потреблением овощей и фруктов; В - общая численность взрослого населения | X | X | X | X | X | 75,00 |  | нет данных |  | |
| 1.1.1 | **Основное мероприятие "Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни, в том числе у детей. Профилактика развития зависимостей, включая сокращение потребления табака, алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ, в том числе у детей"** | X | 1,00 | X |  | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X | **0,92** | |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0909 | 1610113469 | 611 | 4014,60 | 3960,30 |  |  | |
| 1.1.1- ПОМ1 | Показатель "Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года" | % | X | I=A/B\*100, где А - численность больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года; В - общая численность больных алкоголизмом | X | X | X | X | X | 22,10 | 22,00 | - |  | |
| 1.1.1- ПОМ2 | Показатель "Доля больных наркоманиями, повторно госпитализированных в течение года" | % | X | I=A/B\*100, где А - численность больных наркоманиями, повторно госпитализированных в течение года; В - общая численность больных наркоманиями | X | X | X | X | X | 12,20 | 20,00 | Увеличение данного показателя связано с тем, что пациенты с высоким риском обострения активно направляются врачами-специалистами на противорецидивную терапию в условиях круглосуточного и дневного стационаров. |  | |
| 1.1.1- ПОМ3 | Показатель "Объем выполнения государственной работы "Организация и проведение мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни"" | кол-во консул.на 10 тыс.насел. | X | Абсолютное значение | X | X | X | X | X | 20,00 | 22,00 | - |  | |
| 1.1.2 | **Основное мероприятие "Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику, в том числе у детей"** | X | 1,00 | X | 2014-2020 | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X | **2,69** | |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0901 | 1610213470 | 612 | 7638,60 | 2899,60 | изменение плана |  | |
| 1.1.2- ПОМ1 | Показатель "Заболеваемость дифтерией" | на 100 тыс. населения | X | I=A/B\*100000, где А - всего зарегистрировано случаев дифтерии; В - численность населения на 01.01 отчетного года | X | X | X | X | X | 0,01 | 0,00 | - |  | |
| 1.1.2- ПОМ2 | Показатель "Заболеваемость корью" | на 1 млн. населения | X | I=A/B\*1000000, где А - всего зарегистрировано случаев корью; В - численность населения на 01.01 отчетного года | X | X | X | X | X | 0,99 | 0,00 | - |  | |
| 1.1.2-ПОМ3 | Показатель "Заболеваемость краснухой" | на 100 тыс. населения | X | I=A/B\*100000, где А - всего зарегистрировано случаев краснухи; В - численность населения на 01.01 отчетного года | X | X | X | X | X | 1,70 | 0,00 | - |  | |
| 1.1.2- ПОМ4 | Показатель "Заболеваемость эпидемическим паротитом" | на 100 тыс. населения | X | I=A/B\*100000, где А - всего зарегистрировано случаев эпидемического паротита, В - численность населения на 01.01 отчетного года | X | X | X | X | X | 0,99 | 0,00 | - |  | |
| 1.1.2- ПОМ5 | Показатель "Охват иммунизации населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки" | % | X | I=A/B\*100, где А - численность детей, вакцинированных против дифтерии, коклюша и столбняка при достижении ими 1 года; В - общая численность детей этого возраста, стоящих на учете в медицинских организациях | X | X | X | X | X | 95,00 | 99,10 | - |  | |
| 1.1.2- ПОМ6 | Показатель "Охват иммунизации населения против кори в декретированные сроки" | % | X | I=A/B\*100, где А - численность детей, вакцинированных против кори при достижении ими 24-месячного возраста; В - общая численностьдетей этого возраста, стоящих на учете в медицинских организациях | X | X | X | X | X | 95,00 | 98,00 | - |  | |
| 1.1.2- ПОМ7 | Показатель "Охват иммунизации населения против краснухи в декретированные сроки" | % | X | I=A/B\*100, где А - численность детей, вакцинированных против краснухи при достижении ими 24-месячного возраста; В - общая численностьдетей этого возраста, стоящих на учете в медицинских организациях | X | X | X | X | X | 95,00 | 99,40 | - |  | |
| 1.1.2- ПОМ8 | Показатель "Охват иммунизации населения против эпидемического паротита в декретированные сроки" | % | X | I=A/B\*100, где А - численность детей, вакцинированных против эпидемического паротита при достижении ими 24-месячного возраста; В - общая численностьдетей этого возраста, стоящих на учете в медицинских организациях | X | X | X | X | X | 95,00 | 99,30 | - |  | |
| 1.1.3 | **Основное мероприятие "Профилактика ВИЧ, вирусных гепатитов В и С"** | X | 1,00 | X | 2014-2020 | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X | **1,29** | |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0901 | 16103R3820 | 612 | 0,00 | 6989,20 | изменение плана |  | |
|  | кроме того, финансирование из других источников: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | - из федерального бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | 95636,60 | 180273,70 | изменение плана |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | 0,00 | 245,20 | изменение плана |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | 1268,70 | 2626,40 | изменение плана |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | 0,00 | 10059,20 | изменение плана |  | |
|  |  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | 0,00 | 14330,90 | изменение плана |  | |
| 1.1.3- ПОМ1 | Показатель "Заболеваемость острым вирусным гепатитом В" | на 100 тыс. населения | X | I=A/B\*100000, где А - всего зарегистрировано случаев вирусным гепатитом B; В - численность населения на 01.01 отчетного года | X | X | X | X | X | 0,50 | 0,28 | - |  | |
| 1.1.3- ПОМ2 | Показатель "Охват иммунизации населения против вирусного гепатита В в декретированные сроки" | % | X | I=A/B\*100, где А - численность детей, вакцинированных против острого вирусного гепатита В при достижении ими 12-ти месячного возраста; В - общая численностьдетей этого возраста, стоящих на учете в медицинских организациях | X | X | X | X | X | 95,00 | 98,70 | - |  | |
| 1.1.3- ПОМ3 | Показатель "Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учёте, от числа выявленных" | % | X | I=A/B\*100, где А - численность ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учёте; В - общая численность выявленных ВИЧ-инфицированных лиц | X | X | X | X | X | 89,00 | 94,20 | - |  | |
| 1.1.4 | **Основное мероприятие "Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям. Развитие системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и проведение диспансеризации населения, в том числе детей"** | X | 1,00 | X | 2014-2020 | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X | **1,65** | |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0901 | 1610413470 | 611 | 153829,00 | 64074,50 | изменение плана, недофинансирование |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0901 | 1610413470 | 612 | 21417,60 | 4174,00 | изменение плана |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0901 | 1610413470 | 612 | 21417,60 | 4174,00 | изменение плана, недофинансирование |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0902 | 1610413471 | 611 | 3998,20 | 3404,40 | изменение плана, недофинансирование |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0902 | 1610413471 | 621 | 6247,70 | 0,00 | расходы прошли по ОМС |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 1003 | 1610413469 | 244 | 0,00 | 1505,40 | изменение плана |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 1003 | 1610413470 | 612 | 26943,10 | 12102,10 | изменение плана, недофинансирование |  | |
|  |  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 1003 | 1610413471 | 612 | 0,00 | 3553,10 | измене6ние плана |  | |
| 1.1.4- ПОМ1 | Показатель "Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I-II ст." | % | X | I=A/B\*100, где А - численность больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I-II ст.; В - общая численность выявленных больных с выявленными злокачественными новообразованиями | X | X | X | X | X | 57,80 | 54,00 | Отмечается незначительное снижение выявления больных визуальных локализаций злокачественных новообразований на ранних стадиях заболевания. В сравнении с планом. Для стимулирования врачей в выявлении ЗНО на ранних стадиях, готовится нормативно – правовой документ. |  | |
| 1.1.4- ПОМ2 | Показатель "Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях системы здравоохранения, образования и социальной защиты" | % | X | I=A/B\*100, где А - численность детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях системы здравоохранения, образования и социальной защиты, охваченных диспансеризацией; В - общая численность детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации | X | X | X | X | X | 97,00 | 100,00 | - |  | |
| 1.1.4- ПОМ3 | Показатель "Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей" | % | X | I=A/B\*100, где А - численность детей, охваченных профилактическими медицинскими осмотрами; В - общая численность детей | X | X | X | X | X | 90,00 | 98,80 | - |  | |
| 1.1.4- ПОМ4 | Показатель "Объем оказания государственной услуги "медицинская помощь, за исключением медицинской помощи, входящей в базовую программу обязательного медицинского страхования в амбулаторных условиях"" | посещений на 10 тыс. населения | X | Абсолютное значение | X | X | X | X | X | 5022,00 | 4051,00 | В связи с дефицитом кадров и нерегулируемым потоком пациентов данный показатель не достигнут. |  | |
| 1.1.4- ПОМ5 | Показатель "Объем оказания государственной услуги "медицинская помощь, за исключением медицинской помощи, входящей в базовую программу обязательного медицинского страхования в стационарных условиях"" | койко-дней на 10 тыс. насел. | X | Абсолютное значение | X | X | X | X | X | 824,00 | 196,00 | В связи с дефицитом кадров и нерегулируемым потоком пациентов данный показатель не достигнут. |  | |
| 1.1.4- ПОМ6 | Показатель "Объем оказания государственной услуги "медицинская помощь, за исключением медицинской помощи, входящей в базовую программу обязательного медицинского страхования в условиях дневных стационаров"" | пациенто-дней на 10тыс.насел. | X | Абсолютное значение | X | X | X | X | X | 76,00 | 2,20 | В связи с дефицитом кадров и нерегулируемым потоком пациентов данный показатель не достигнут. |  | |
| 1.1.5 | **Основное мероприятие "Строительство ФАПов и оснащение медицинским оборудованием с использованием механизма лизингового кредитования с учетом авансового платежа 10-15%"** | X | 1,00 | X | 2014-2020 | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X |  | |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0901 | 1610503470 | 412 | 45000,00 | 0,00 | факт за 2015 год 45 489,2 тыс. рублей, изменение плана |  | |
|  |  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство территориального развития Забайкальского края | 0909 | 1610503470 | 414 | 0,00 | 39699,20 |  |  | |
|  | кроме того, финансирование из других источников: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | - из федерального бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство территориального развития Забайкальского края | X | X | X | 0,00 | 5790,00 |  |  | |
| 1.1.5- ПОМ1 | Показатель "Количество построенных ФАПов" | Кол-во построенных ФАПов в год | X | Абсолютное значение | X | X | X | X | X | 9,00 | 0,00 | Строительство осуществлялось в рамках государственной программы Забайкальского края "Устойчивое развитие сельских территорий (2014 - 2020 годы)" |  | |
|  | **Задача 2. "Повышение эффективности оказания специализированной, включая высоко-технологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации""** | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |  | |
| 2.1 | **Подпрограмма "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации"** | X | 1,00 | X |  | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X | **1,39** | |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | 1288614,90 | 1092226,20 |  |  | |
|  | кроме того, финансирование из других источников: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | - из федерального бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | 27671,00 | 279050,30 |  |  | |
| 2.1-ПП1 | Показатель "Ожидаемая продолжительность жизни ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию в соответствии с действующими стандартами" | лет | X | Абсолютное значение | X | X | X | X | X | 62,20 | 62,00 | - |  | |
| 2.1- ПП2 | Показатель "Число наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2 лет" | чис. нарк. больных | X | I=A/B\*100, где А - число больных наркоманией, состоящих под наблюдением на конец года, находящихся в ремиссии более 2 лет; В - число больных наркоманией, состоящих под наблюдением на конец отчетного года | X | X | X | X | X | 8,70 | 8,70 | - |  | |
| 2.1- ПП3 | Показатель "Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет" | чис. бол. алкоголизмом | X | I=A/B\*100, где А - число больных алкоголизмом, состоящих под наблюдением на конец отчетного года, находящихся в ремиссии более 2 лет; В - число больных алкоголизмом, состоящих под наблюдением на конец отчетного года | X | X | X | X | X | 9,40 | 9,40 | - |  | |
| 2.1- ПП4 | Показатель "Смертность от ишемической болезни сердца" | на 100 тыс. населения | X | I=A/B\*100000, где А - количество умерших от ишемической болезни сердца; В - среднегодовая численность населения | X | X | X | X | X | 323,50 | 280,20 | - |  | |
| 2.1- ПП5 | Показатель "Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями" | % | X | I=A/B\*100, где А - из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году, умерло от злокачественных новообразований до 1 года с момента установления диагноза; В - число больных, взятых на учет в предыдущем году с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественные новообразования | X | X | X | X | X | 23,20 | 28,50 | Показатель не достигнут за счет роста злокачественных новообразований среди лиц пожилого возраста. Подготовлены мероприятия по организации профилактики и лечебно-диагностической помощи онкологическим больным. |  | |
| 2.1.1 | **Основное мероприятие "Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом"** | X | 1,00 | X | 2014-2020 | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X | **1,75** | |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0901 | 1620113470 | 111 | 119459,80 | 87765,90 | изменение плана, недофинансирование |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0901 | 1620113470 | 112 | 1592,80 | 359,30 | изменение плана, недофинансирование |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0901 | 1620113470 | 119 | 36076,90 | 25203,40 | изменение плана, недофинансирование |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0901 | 1620113470 | 242 | 1790,40 | 649,90 | изменение плана, недофинансирование |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0901 | 1620113470 | 244 | 94472,50 | 38521,40 | изменение плана, недофинансирование |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0901 | 1620113470 | 321 | 40,00 | 6,00 | изменение плана |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0901 | 1620113470 | 321 | 40,00 | 6,00 | изменение плана, недофинансирование |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0901 | 1620113470 | 611 | 0,00 | 33401,00 | изменение плана |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0901 | 1620113470 | 612 | 0,00 | 8300,00 | изменение плана |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0901 | 1620113470 | 851 | 11875,00 | 8683,60 | изменение плана, недофинансирование |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0901 | 1620113470 | 852 | 295,00 | 394,40 | изменение плана, недофинансирование |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0905 | 1620113473 | 111 | 26935,10 | 25344,10 | изменение плана, недофинансирование |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0905 | 1620113473 | 112 | 170,00 | 146,20 | изменение плана, недофинансирование |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0905 | 1620113473 | 119 | 8134,40 | 7631,60 | изменение плана, недофинансирование |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0905 | 1620113473 | 242 | 425,00 | 93,40 | изменение плана, недофинансирование |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0905 | 1620113473 | 244 | 10860,50 | 6794,30 | изменение плана, недофинансирование |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0905 | 1620113473 | 851 | 476,00 | 290,60 | изменение плана, недофинансирование |  | |
|  |  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0905 | 1620113473 | 852 | 24,00 | 4,30 | изменение плана, недофинансирование |  | |
|  | кроме того, финансирование из других источников: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | - из федерального бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | 27671,00 | 19198,90 | изменение плана, недофинансирование |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | 0,00 | 14853,00 | изменение плана |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | 0,00 | 45412,90 | изменение плана |  | |
|  |  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | 0,00 | 38330,10 | изменение плана |  | |
| 2.1.1- ПОМ1 | Показатель "Доля абацилированных больных туберкулёзом от числа больных туберкулёзом с бактериовыделением" | % | X | I=A/B\*100, где А - численность абацилированных больных туберкулёзом; В - общая численность больных туберкулёзом с бактериовыделением | X | X | X | X | X | 57,00 | 59,30 | - |  | |
| 2.1.1- ПОМ3 | Показатель "Объем оказания государственной услуги "медицинская помощь, за исключением медицинской помощи, входящей в базовую программу обязательного медицинского страхования в амбулаторных условиях" | посещений на 10 тыс. населения | X | Абсолютное значение | X | X | X | X | X | 743,00 | 761,00 | - |  | |
| 2.1.1- ПОМ4 | Показатель "Объем оказания государственной услуги "медицинская помощь, за исключением медицинской помощи, входящей в базовую программу обязательного медицинского страхования в стационарных условиях"" | койко-дней на 10 тыс. насел. | X | Абсолютное значение | X | X | X | X | X | 941,00 | 732,00 | В связи с дефицитом кадров и нерегулируемым потоком пациентов данный показатель не достигнут. |  | |
| 2.1.1- ПОМ5 | Показатель "Объем оказания государственной услуги "медицинская помощь, за исключением медицинской помощи, входящей в базовую программу обязательного медицинского страхования в условиях дневных стационаров"" | пациенто-дней на 10тыс.насел. | X | Абсолютное значение | X | X | X | X | X | 62,00 | 28,00 | В связи с дефицитом кадров и нерегулируемым потоком пациентов данный показатель не достигнут. |  | |
| 2.1.1- ПОМ6 | Показатель "Объем оказания государственной услуги "оказание медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в стационарных условиях"" | койко-дней на 10 тыс. насел. | X | Абсолютное значение | X | X | X | X | X | 440,00 | 338,00 | В связи с дефицитом кадров и нерегулируемым потоком пациентов данный показатель не достигнут. |  | |
| 2.1.2 | **Основное мероприятие "Совершенствование системы оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным"** | X | 1,00 | X | 2014-2020 | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X | **2,14** | |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0901 | 1620213470 | 611 | 28767,60 | 21312,70 | изменение плана, недофинансирование |  | |
|  |  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0901 | 1620213470 | 612 | 0,00 | 957,20 | изменение плана |  | |
| 2.1.2- ПОМ1 | Показатель "Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учёте" | % | X | I=A/B\*100, где А - численность ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию; В - общая численность состоящих на диспансерном учёте | X | X | X | X | X | 25,30 | 42,00 | - |  | |
| 2.1.3 | **Основное мероприятие "Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным"** | X | 1,00 | X | 2014-2020 | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X | **1,35** | |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0901 | 1620313470 | 611 | 68730,60 | 58403,30 | изменение плана, недофинансирование |  | |
| 2.1.3- ПОМ1 | Показатель "Число наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет" | чис. нарк. больных | X | I=A/B\*100, где А - число больных наркоманией, состоящих под наблюдением на конец года, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет; В - число больных наркоманией, состоящих под наблюдением на конец отчетного года | X | X | X | X | X | 8,80 | 8,90 | - |  | |
| 2.1.3- ПОМ2 | Показатель "Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет" | чис. бол. алкоголизмом | X | I=A/B\*100, где А - число больных алкоголизмом, состоящих под наблюдением на конец года, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет; В - число больных алкоголизмом, состоящих под наблюдением на конец отчетного года | X | X | X | X | X | 8,70 | 11,70 | - |  | |
| 2.1.3- ПОМ3 | Показатель "Объем оказания государственной услуги "медицинская помощь, за исключением медицинской помощи, входящей в базовую программу обязательного медицинского страхования в амбулаторных условиях"" | посещений на 10 тыс. населения | X | Абсолютное значение | X | X | X | X | X | 303,50 | 282,00 | В связи с дефицитом кадров и нерегулируемым потоком пациентов данный показатель не достигнут. |  | |
| 2.1.3- ПОМ4 | Показатель "Объем оказания государственной услуги "медицинская помощь, за исключением медицинской помощи, входящей в базовую программу обязательного медицинского страхования в стационарных условиях"" | койко-дней на 10 тыс. насел. | X | Абсолютное значение | X | X | X | X | X | 370,80 | 350,00 | В связи с дефицитом кадров и нерегулируемым потоком пациентов данный показатель не достигнут. |  | |
| 2.1.3-ПОМ5 | Показатель "Объем оказания государственной услуги "медицинская помощь, за исключением медицинской помощи, входящей в базовую программу обязательного медицинского страхования в условиях дневных стационаров"" | пациенто-дней на 10тыс.насел. | X | Абсолютное значение | X | X | X | X | X | 40,80 | 33,00 | В связи с дефицитом кадров и нерегулируемым потоком пациентов данный показатель не достигнут. |  | |
| 2.1.4 | **Основное мероприятие "Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения"** | X | 1,00 | X | 2014-2020 | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X | **4,17** | |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0901 | 1620413470 | 111 | 220370,40 | 227681,80 |  |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0901 | 1620413470 | 112 | 883,40 | 1231,60 | изменение плана |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0901 | 1620413470 | 119 | 66551,80 | 66384,90 |  |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0901 | 1620413470 | 242 | 1542,20 | 933,90 | изменение плана, недофинансирование |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0901 | 1620413470 | 244 | 181093,90 | 119651,40 | изменение плана, недофинансирование |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0901 | 1620413470 | 321 | 110,00 | 11,00 | изменение плана |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0901 | 1620413470 | 321 | 110,00 | 11,00 | изменение плана, недофинансирование |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0901 | 1620413470 | 851 | 16275,40 | 10444,70 | изменение плана, недофинансирование |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0901 | 1620413470 | 852 | 479,90 | 976,60 | изменение плана |  | |
|  |  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0902 | 1620413471 | 611 | 1005,40 | 0,00 | в связи с реорганизацией учреждения, расходы оплачивали с другой целевой статьи |  | |
| 2.1.4- ПОМ1 | Показатель "Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года" | % | X | I=A/B\*100, где А - число больных психическими расстройствами, поступивших в стационар, всего; В - число больных психическими расстройствами, поступивших впервые в стационар | X | X | X | X | X | 17,10 | 10,90 | - |  | |
| 2.1.4- ПОМ2 | Показатель "Объем оказания государственной услуги "медицинская помощь, за исключением медицинской помощи, входящей в базовую программу обязательного медицинского страхования в амбулаторных условиях"" | посещений на 10 тыс. населения | X | Абсолютное значение | X | X | X | X | X | 46,00 | 473,00 | - |  | |
| 2.1.4- ПОМ3 | Показатель "Объем оказания государственной услуги "медицинская помощь, за исключением медицинской помощи, входящей в базовую программу обязательного медицинского страхования в стационарных условиях"" | койко-дней на 10 тыс. насел. | X | Абсолютное значение | X | X | X | X | X | 2931,00 | 2848,00 | В связи с дефицитом кадров и нерегулируемым потоком пациентов данный показатель не достигнут. |  | |
| 2.1.4- ПОМ4 | Показатель "Объем оказания государственной услуги "медицинская помощь, за исключением медицинской помощи, входящей в базовую программу обязательного медицинского страхования в условиях дневных стационаров"" | пациенто-дней на 10тыс.насел. | X | Абсолютное значение | X | X | X | X | X | 290,00 | 493,00 | - |  | |
| 2.1.5 | **Основное мероприятие "Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями"** | X | 1,00 | X | 2014-2020 | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X |  | |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0901 | 1620513470 | 612 | 8700,00 | 0,00 | данное мероприятие за счет средств бюджета не выполнялось |  | |
| 2.1.5- ПОМ1 | Показатель "Смертность от цереброваскулярных заболеваний" | на 100 тыс. населения | X | I=A/B\*100000, где А - количество умерших от цереброваскулярных заболеваний; В - среднегодовая численность населения | X | X | X | X | X | 134,50 | 131,20 | - |  | |
| 2.1.6 | **Основное мероприятие "Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями"** | X | 1,00 | X | 2014-2020 | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X |  | |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0901 | 1620613470 | 612 | 6300,00 | 0,00 | данное мероприятие за счет средств бюджета не выполнялось |  | |
|  | кроме того, финансирование из других источников: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | - из федерального бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | 0,00 | 4982,50 | изменение плана |  | |
| 2.1.6- ПОМ1 | Показатель "Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более" | % | X | I=A/B\*100, где А - число больных, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более; В - число больных, состоящих на учете на конец отчетного года | X | X | X | X | X | 60,40 | 59,00 | Незначительное снижение показателя связано с проведением качественной сверки пациентов состоящих на диспансерном учете. |  | |
| 2.1.7 | **Основное мероприятие "Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации"** | X | 1,00 | X | 2014-2020 | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X | **0,89** | |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0901 | 1620713470 | 611 | 0,00 | 9473,80 | изменение плана |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0904 | 1620713477 | 611 | 23433,40 | 20478,90 | изменение плана, недофинансирование |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0904 | 1620713477 | 612 | 2200,00 | 0,00 | изменение плана |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0909 | 1620713469 | 111 | 31020,90 | 30318,10 |  |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0909 | 1620713469 | 112 | 220,00 | 45,00 | изменение плана, недофинансирование |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0909 | 1620713469 | 119 | 9368,30 | 8594,50 | изменение плана, недофинансирование |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0909 | 1620713469 | 242 | 995,00 | 548,20 | изменение плана, недофинансирование |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0909 | 1620713469 | 244 | 45178,40 | 50855,00 | изменение плана |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0909 | 1620713469 | 851 | 635,00 | 150,00 | изменение плана, недофинансирование |  | |
|  |  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0909 | 1620713469 | 852 | 70,00 | 93,50 | изменение плана |  | |
| 2.1.7- ПОМ1 | Показатель "Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут" | % | X | I=A/B\*100, где А - количество выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут; В - общее количество выездов бригад скорой медицинской помощи | X | X | X | X | X | 86,40 | 89,90 | - |  | |
| 2.1.7- ПОМ2 | Показатель "Объем оказания государственной услуги "медицинская помощь, за исключением медицинской помощи, входящей в базовую программу обязательного медицинского страхования вне медицинских организаций"" | вызовов на 10 тыс. насления | X | Абсолютное значение | X | X | X | X | X | 129,00 | 150,00 | - |  | |
| 2.1.8 | **Основное мероприятие "Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях"** | X | 1,00 | X | 2014-2020 | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X | **0,36** | |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0909 | 1620803010 | 244 | 0,00 | 25146,50 | недофинансирование в 2014 году, изменение плана |  | |
|  | кроме того, финансирование из других источников: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | - из федерального бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | 0,00 | 136624,70 | недофинансирование в 2014 году, изменение плана |  | |
|  |  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | 0,00 | 17767,20 | недофинансирование в 2014 году, изменение плана |  | |
| 2.1.8- ПОМ1 | Показатель "Больничная летальность пострадавших в результате дорожно–транспортных происшествий" | % | X | I=A/B\*100%, где А - количество умерших больных от дорожно-транспортных происшествий; В - количество выбывших (выписанные + умершие) больных от дорожно-транспортных происшествий | X | X | X | X | X | 1,78 | 5,00 | В связи с увеличением степени тяжести дорожно-транспортных проишествий данный показатель не достигнут. |  | |
| 2.1.9 | **Основное мероприятие "Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями"** | X | 1,00 | X | 2014-2020 | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X | **4,82** | |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0901 | 1620913470 | 611 | 41401,40 | 27330,80 | изменение плана |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0901 | 1620913470 | 612 | 62033,40 | 17674,20 | изменение плана |  | |
|  |  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0909 | 1620913469 | 611 | 110599,20 | 91857,80 | изменение плана |  | |
| 2.1.9- ПОМ1 | Показатель "Среднегодовая занятость койки в государственных учреждениях здравоохранения" | дней | X | Абсолютное значение | X | X | X | X | X | 330,00 | 303,10 | Невыполнение планового показателя среднегодовой работы койки произошло за счет низкого показателя работы койки в центральных районных больницах края. |  | |
| 2.1.9- ПОМ2 | Показатель "Объем оказания государственной услуги "медицинская помощь, за исключением медицинской помощи, входящей в базовую программу обязательного медицинского страхования в амбулаторных условиях"" | посещений на 10 тыс. населения | X | Абсолютное значение | X | X | X | X | X | 1318,00 | 872,00 | В связи с дефицитом кадров и нерегулируемым потоком пациентов данный показатель не достигнут. |  | |
| 2.1.9- ПОМ3 | Показатель "Объем оказания государственной услуги "медицинская помощь, за исключением медицинской помощи, входящей в базовую программу обязательного медицинского страхования в стационарных условиях"" | койко-дней на 10 тыс. насел. | X | Абсолютное значение | X | X | X | X | X | 466,00 | 188,00 | В связи с дефицитом кадров и нерегулируемым потоком пациентов данный показатель не достигнут. |  | |
| 2.1.9- ПОМ4 | Показатель "Объем оказания государственной услуги "медицинская помощь, за исключением медицинской помощи, входящей в базовую программу обязательного медицинского страхования в условиях дневных стационаров"" | пациенто-дней на 10тыс.насел. | X | Абсолютное значение | X | X | X | X | X | 396,00 | 27,00 | В связи с дефицитом кадров и нерегулируемым потоком пациентов данный показатель не достигнут. |  | |
| 2.1.9-ПОМ5 | Показатель "Объем выполнения государственной работы "Организация паталогоанатомической экспертно-диагностической деятельности"" | усл.ед. | X | Абсолютное значение | X | X | X | X | X | 1400,00 | 1923,00 | - |  | |
| 2.1.9- ПОМ6 | Показатель "Объем выполнения государственной работы "организация и проведение судебно-медицинской экспертизы потерпевших, обвиняемых и др. лиц"" | число экспертиз | X | Абсолютное значение | X | X | X | X | X | 26536,00 | 24017,00 | В связи с нерегулируемым потоком пациентов данный показатель не достигнут. |  | |
| 2.1.10 | **Основное мероприятие "Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения"** | X | 1,00 | X | 2014-2020 | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X | **1,05** | |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0901 | 1621003402 | 244 | 0,00 | 6493,40 | изменение плана |  | |
|  |  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0901 | 1621003402 | 612 | 0,00 | 12795,50 | изменение плана |  | |
|  | кроме того, финансирование из других источников: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | - из федерального бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | 0,00 | 1881,00 | изменение плана |  | |
| 2.1.10- ПОМ1 | Показатель "Обеспеченность высокотехнологичной медицинской помощью" | на 100 тыс. населения | X | Абсолютное значение | X | X | X | X | X | 495,00 | 517,40 | - |  | |
| 2.1.11 | **Основное мероприятие "Совершенствование службы крови"** | X | 1,00 | X | 2014-2020 | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X | **1,31** | |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0906 | 1621113472 | 111 | 17189,50 | 18292,60 | изменение плана |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0906 | 1621113472 | 112 | 314,00 | 240,60 | изменение плана, недофинансирование |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0906 | 1621113472 | 119 | 5191,20 | 4849,00 | изменение плана, недофинансирование |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0906 | 1621113472 | 242 | 211,00 | 229,10 | изменение плана |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0906 | 1621113472 | 244 | 17720,00 | 8001,60 | изменение плана, недофинансирование |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0906 | 1621113472 | 321 | 5768,00 | 6500,00 | изменение плана |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0906 | 1621113472 | 851 | 1590,00 | 542,70 | изменение плана, недофинансирование |  | |
|  |  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0906 | 1621113472 | 852 | 38,20 | 136,90 | изменение плана |  | |
| 2.1.11- ПОМ1 | Показатель "Доля станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови" | % | X | I=A/B\*100, где А - количество станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови; В - общее количество количество станций переливания крови | X | X | X | X | X | 100,00 | 100,00 | - |  | |
| 2.1.11- ПОМ2 | Показатель "Объем оказания государственной услуги "заготовка, переработка, хранение донорской крови; обеспечение донорской кровью лечебно-профилактических учреждений"" | литров на 10 тыс. насления | X | Абсолютное значение | X | X | X | X | X | 69,00 | 62,00 | В связи со сложностью регулирования потока доноров данный показатель не достигнут. |  | |
|  | **Задача 3. "Развитие государственно–частного партнерства в сфере здравоохранения в Забайкальском крае, привлечение малого и среднего бизнеса в систему оказания гражданами бесплатной медицинской помощи"** | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |  | |
| 3.1 | **Подпрограмма "Развитие государственно-частного партнерства (1)"** | X | 1,00 | X |  | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X | **11,77** | |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | X | - | - | - | - | - | X |  | |
| 3.1- ПП1 | Показатель "Доля негосударственных учреждений, принимающих участие в территориальной программе ОМС" | % | X | I=A/B\*100, где А - количество негосударственных учреждений, принимающих участие в территориальной программе ОМС, В - общее количество учреждений, принимающих участие в территориальной программе ОМС | X | X | X | X | X | 10,00 | 18,70 | - |  | |
| 3.1.1 | **Основное мероприятие "Развитие современной инфраструктуры оказания медицинской помощи с привлечением частного сектора к строительству новых медицинских мощностей и повышению технологической оснащенности существующих"** | X | 1,00 | X | 2014-2020 | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X | **1,04** | |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | X | - | - | - | - | - | X |  | |
| 3.1.1- ПОМ1 | Показатель "Обеспеченность населения гемодиализом" | на 1 млн. населения | X | Абсолютное значение | X | X | X | X | X | 220,00 | 229,00 | - |  | |
| 3.1.2 | **Основное мероприятие "Развитие реабилитационной службы Забайкальского края с привлечением частного сектора"** | X | 1,00 | X | 2014-2020 | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X | **52,22** | |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | X | - | - | - | - | - | X |  | |
| 3.1.2-ПОМ1 | Показатель "Доля выделенных средств относительно всех средств ОМС" | % | X | I=A/B\*100, где А - объем выделенных средств, В -объем финансирования территориальной программы ОМС | X | X | X | X | X | 47,00 | 0,90 | Невыполнение данного показателя связано с тем, что финансирование с 2015 года осуществлялось за счет средств ОМС. |  | |
|  | **Задача 4. "Создание условий для оказания доступной и качественной медицинской помощи детям и матерям"** | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |  | |
| 4.1 | **Подпрограмма "Охрана здоровья матери и ребенка"** | X | 1,00 | X |  | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X | **2,63** | |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | 145962,00 | 110478,30 |  |  | |
|  | кроме того, финансирование из других источников: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | - из федерального бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | 0,00 | 7838,50 |  |  | |
| 4.1- ПП1 | Показатель "Доля обследованных беременных по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушения развития ребенка" | % | X | I=A/B\*100, где А - численность обследованных беременных по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушения развития ребенка; В - общая численность обследованных беременных | X | X | X | X | X | 66,00 | 77,50 | - |  | |
| 4.1- ПП2 | Показатель "Смертность детей в возрасте 0-17 лет" | сл. на 100 тыс. нас. с-го в-та | X | I=A/B\*100000, где А - количество умерших детей в возрасте 0 - 17 лет вследствие всех причин; В - численность населения соответствующего возраста на 01.01 отчетного года | X | X | X | X | X | 96,00 | 99,60 | Данный показатель не достигнут в связи с увеличением смертности от внешних причин. |  | |
| 4.1- ПП3 | Показатель "Охват пар «мать-дитя» химиопрофилактикой в соответствии с действующими стандартами" | % | X | I=A/B\*100, где А - численность пар «мать-дитя», охваченных химиопрофилактикой в соответствии с действующими стандартам; В - общая численность пар «мать-дитя» | X | X | X | X | X | 96,50 | 95,30 | Не охваченны пары, не состоящие на учете. |  | |
| 4.1.1 | **Основное мероприятие "Развитие службы родовспоможения путем формирования трехуровневой системы оказания медицинской помощи на основе развития сети перинатальных центров"** | X | 1,00 | X | 2014-2020 | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X |  | |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0901 | 1640113476 | 612 | 721,20 | 0,00 | расход осуществлялся за счет иного источника |  | |
| 4.1.1- ПОМ1 | Показатель "Доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах" | % | X | I=A/B\*100, где А - численность женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах; В - общая численность женщин с преждевременными родами | X | X | X | X | X | 60,00 | 56,80 | Невыполнение данного показателя связано с переводом межрайонного кабинета пренатальной диагностики государственного учреждения здравоохранения «Краевая больница № 4» на II уровень оказания медицинской помощи. |  | |
| 4.1.2 | **Основное мероприятие "Создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка"** | X | 1,00 | X | 2014-2020 | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X | **1,00** | |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0901 | 1640203485 | 612 | 0,00 | 308,50 | изменение плана |  | |
|  |  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0902 | 1640203485 | 612 | 0,00 | 1873,20 | изменение плана |  | |
|  | кроме того, финансирование из других источников: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | - из федерального бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | 0,00 | 6788,50 | изменение плана |  | |
|  |  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | 0,00 | 1050,00 | изменение плана |  | |
| 4.1.2- ПОМ1 | Показатель "Доля новорожденных обследованных на наследственные заболевания от общего числа новорожденных" | % | X | I=A/B\*100, где А - численность новорожденных обследованных на наследственные заболевания; В - общая численность новорожденных | X | X | X | X | X | 98,00 | 99,90 | - |  | |
| 4.1.2- ПОМ2 | Показатель "Доля новорожденных обследованных на аудиологический скрининг от общего числа новорожденных" | % | X | I=A/B\*100, где А - численность новорожденных обследованных на аудиологический скрининг; В - общая численность новорожденных | X | X | X | X | X | 95,00 | 93,00 | Выход из строя одного из аппаратов для аудиологического скрининга. |  | |
| 4.1.3 | **Основное мероприятие "Выхаживание детей с экстремально низкой массой тела"** | X | 1,00 | X | 2014-2020 | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X | **3,70** | |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0901 | 1640313470 | 612 | 31500,00 | 8416,90 | изменение плана |  | |
|  |  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0901 | 1640313470 | 612 | 31500,00 | 8416,90 | изменение плана, недофинансирование |  | |
| 4.1.3-ПОМ1 | Показатель "Выживаемость детей, имевших при рождении низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре" | % | X | I=A/B\*100, где А - численность выживших детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в первый год жизни; В - общая численность детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела | X | X | X | X | X | 81,20 | 80,20 | - |  | |
| 4.1.4 | **Основное мероприятие "Развитие специализированной помощи детям"** | X | 1,00 | X | 2014-2020 | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X | **1,16** | |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0909 | 1640413486 | 111 | 61642,60 | 65128,80 | изменение плана |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0909 | 1640413486 | 112 | 321,00 | 220,10 | изменение плана |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0909 | 1640413486 | 119 | 18616,10 | 18980,70 |  |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0909 | 1640413486 | 242 | 150,80 | 166,90 | изменение плана |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0909 | 1640413486 | 244 | 26272,50 | 12875,30 | изменение плана |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0909 | 1640413486 | 851 | 1641,80 | 1295,00 | изменение плана |  | |
|  |  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0909 | 1640413486 | 852 | 280,20 | 57,00 | изменение плана |  | |
| 4.1.4- ПОМ1 | Показатель "Больничная летальность" | % | X | I=A/B\*100%, где А - количество умерших больных; В - количество выбывших (выписанные + умершие) больных | X | X | X | X | X | 0,21 | 0,20 | - |  | |
| 4.1.4- ПОМ2 | Показатель "Объем оказания государственной услуги "медицинская помощь, за исключением медицинской помощи, входящей в базовую программу обязательного медицинского страхования в стационарных условиях" | койко-дней на 10 тыс. насел. | X | Абсолютное значение | X | X | X | X | X | 712,00 | 753,00 | - |  | |
| 4.1.5 | **Основное мероприятие "Совершенствование методов борьбы с вертикальной передачей ВИЧ от матери к плоду"** | X | 1,00 | X | 2014-2020 | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X | **0,79** | |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | X | - | - | - | - | - | X |  | |
| 4.1.5- ПОМ1 | Показатель "Частота передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку" | % | X | I=A/B-С\*100, где А - число детей, рожденных на территории края с диагнозом ВИЧ-инфекция от инфицированных матерей; В - число детей, рожденных на территории края за все годы эпидемии ВИЧ-инфекции от ВИЧ- инфицированных матерей; С - число детей, рожденных от ВИЧ- инфицированных матерей, имеющих неокончательный лабораторный результат | X | X | X | X | X | 5,40 | 6,80 | В связи с тем, что в расчет принимаются все дети, заразившиеся ВИЧ-инфекцией вертикальным путем (48), в том числе дети, заразившиеся до выявления ВИЧ-инфекции у их матерей. |  | |
| 4.1.6 | **Основное мероприятие "Профилактика абортов. Развитие центров медико-социальной поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации"** | X | 1,00 | X | 2014-2020 | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X | **18,45** | |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0901 | 1640613470 | 611 | 0,00 | 549,00 |  |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0901 | 1640613470 | 611 | 0,00 | 549,00 | изменение плана |  | |
|  |  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0909 | 1640613469 | 611 | 4815,80 | 606,90 | в связи с реорганизацией, расход осуществлялся за счет иного источника |  | |
| 4.1.6- ПОМ1 | Показатель "Доля женщин, принявших решение вынашивать беременность от числа женщин, обратившихся в медицинские организации по поводу прерывания беременности" | % | X | I=A/B\*100, где А - численность женщин, принявших решение вынашивать беременность; В - общая численность женщин, обратившихся в медицинские организации по поводу прерывания беременности | X | X | X | X | X | 8,00 | 2,20 | Недостижение данного показателя связано с отсутствием центра медико-социальной помощи для беременных, координирущего деятельность всех имеющихся кабинетов пренатальной диагностики, а также отсутствие единого методологического подхода не позволяет эффективно работать. Открытие центра медико-социальной помощи планируется на базе ГБУЗ "Забайкальский краевой перинатальный центр" в IV квартале 2016 года |  | |
| 4.1.6- ПОМ3 | Показатель "Объем выполнения государственной работы "организация и проведение мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни" | посещений на 10 тыс. населения | X | Абсолютное значение | X | X | X | X | X | 103,00 | 12,00 | В связи с нерегулируемым потоком пациентов данный показатель не достигнут. |  | |
|  | **Задача 5. "Совершенствование организации оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослому и детскому населению"** | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |  | |
| 5.1 | **Подпрограмма "Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям"** | X | 1,00 | X |  | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X |  | |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | 29014,60 | 0,00 |  |  | |
| 5.1- ПП1 | Показатель "Охват реабилитационной медицинской помощью пациентов" | % | X | I=A/B\*100, где А - численность населения, охваченного реабилитационной медицинской помощью; В - общая численность населения | X | X | X | X | X | 8,00 | 8,00 | - |  | |
| 5.1.1 | **Основное мероприятие "Развитие медицинской реабилитации, в том числе для детей"** | X | 1,00 | X | 2014-2020 | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X |  | |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0901 | 1650113470 | 612 | 3000,00 | 0,00 | в связи с реорганизацией, расход осуществлялся за счет иного источника |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0902 | 1650113471 | 611 | 395,10 | 0,00 | в связи с реорганизацией, расход осуществлялся за счет иного источника |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0905 | 1650113475 | 611 | 24619,50 | 0,00 | изменение плана, расход осуществлялся за счет иного источника |  | |
|  |  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0905 | 1650113475 | 612 | 1000,00 | 0,00 | изменение плана, расход осуществлялся за счет иного источника |  | |
| 5.1.1- ПОМ1 | Показатель "Охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся" | % | X | II=A/B\*100, где А - численность детей-инвалидов, охваченных реабилитационной медицинской помощью; В - общая численность нуждающихся | X | X | X | X | X | 50,00 | 75,20 | - |  | |
| 5.1.1- ПОМ2 | Показатель "Объем оказания государственной услуги "оказание медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в стационарных условиях" | койко-дней на 10 тыс. насел. | X | Абсолютное значение | X | X | X | X | X | 30,00 |  | - |  | |
| 5.1.2 | **Основное мероприятие "Развитие санаторно-курортного лечения, в том числе для детей"** | X | 1,00 | X | 2014-2020 | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X | **1,00** | |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | X | - | - | - | - | - | X |  | |
| 5.1.2- ПОМ1 | Показатель "Охват санаторно-курортным лечением пациентов" | % | X | I=A/B\*100, где А - численность населения, охваченного санаторно-курортным лечением; В - общая численность населения | X | X | X | X | X | 17,00 | 17,00 | - |  | |
|  | **Задача 6. "Совершенствование и перспективное развитие кадрового потенциала системы здравоохранения Забайкальского края, поэтапное устранение дефицита медицинских кадров, а также регионального кадрового дисбаланса"** | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |  | |
| 6.1 | **Подпрограмма "Кадровое обеспечение системы здравоохранения"** | X | 1,00 | X |  | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X | **0,99** | |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | 151778,60 | 159234,60 |  |  | |
|  | кроме того, финансирование из других источников: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | - из федерального бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | 0,00 | 16128,00 |  |  | |
| 6.1- ПП1 | Показатель "Обеспеченность врачами" | на 10 тыс. населения | X | I=A/B\*10000, где А - количество врачей; В - численность населения на 01.01 текущего года | X | X | X | X | X | 41,00 | 42,50 |  |  | |
| 6.1- ПП2 | Показатель "Обеспеченность средним медицинским персоналом" | на 10 тыс. населения | X | I=A/B\*10000, где А - количество средних медицинских работников; В - численность населения на 01.01 текущего года | X | X | X | X | X | 101,50 | 88,90 | Показатель включал в себя численность среднего медицинского персонала негосударственных учреждений, участвующих в программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Забайкальского края |  | |
| 6.1.1 | **Основное мероприятие "Определение порядка планирования кадрового обеспечения с учетом потребности населения в медицинской помощи в динамике по годам реализации программы"** | X | 1,00 | X | 2014-2020 | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X | **0,88** | |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | X | - | - | - | - | - | X |  | |
| 6.1.1- ПОМ1 | Показатель "Соотношение врачей и среднего медицинского персонала" | Ед. | X | Абсолютное значение | X | X | X | X | X | 0,37 | 0,42 | Превышение значения показателя связано с дефицитом врачебных кадров |  | |
| 6.1.2 | **Основное мероприятие "Проведение работы по укреплению межсекторального партнерства в области подготовки, последипломного образования медицинских кадров для Забайкальского края"** | X | 1,00 | X | 2014-2020 | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X | **1,00** | |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0909 | 1660203278 | 321 | 0,00 | 16000,00 | изменение плана |  | |
|  | кроме того, финансирование из других источников: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | - из федерального бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | 0,00 | 16000,00 | изменение плана |  | |
| 6.1.2-ПОМ1 | Показатель "Доля аккредитованных специалистов" | % | X | I=A/B\*100, где А - численность аккредитованных специалистов; В - общая численность специалистов | X | X | X | X | X | 1,00 | 1,00 | - |  | |
| 6.1.3 | **Основное мероприятие "Совершенствование механизмов и условий целевого приема абитуриентов в образовательные учреждения среднего и высшего профессионального образования с целью последующего их трудоустройства в медицинские организации Забайкальского края"** | X | 1,00 | X | 2014-2020 | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X | **0,97** | |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0909 | 1660303278 | 321 | 0,00 | 1300,00 | изменение плана |  | |
| 6.1.3- ПОМ1 | Показатель "Доля медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд Забайкальского края, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские и фармацевтические организации системы здравоохранения Забайкальского края" | % | X | I=A/B\*100, где А - численность медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд Забайкальского края, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские и фармацевтические организации системы здравоохранения Забайкальского края; В - общая численность медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд Забайкальского края | X | X | X | X | X | 88,00 | 85,00 | Недовыполнение связано с недостаточными мерами социальной поддержки в регионе. |  | |
| 6.1.4 | **Основное мероприятие "Создание условий для планомерного роста профессионального уровня знаний и умений медицинских работников"** | X | 1,00 | X | 2014-2020 | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X | **1,15** | |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0704 | 1660413427 | 611 | 131694,30 | 108276,10 | изменение плана, недофинансирование |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0704 | 1660413427 | 612 | 7731,60 | 22724,40 | изменение плана |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0704 | 1660413427 | 612 | 7731,60 | 22724,40 | изменение плана, недофинансирование |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0704 | 1660413427 | 621 | 11732,70 | 9729,00 | изменение плана, недофинансирование |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0704 | 1660413427 | 622 | 620,00 | 1205,10 | изменение плана |  | |
|  |  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0704 | 1660413427 | 622 | 620,00 | 1205,10 | изменение плана, недофинансирование |  | |
|  | кроме того, финансирование из других источников: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | - из федерального бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | 0,00 | 128,00 | изменение плана |  | |
| 6.1.4- ПОМ1 | Показатель "Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных организациях дополнительного профессионального образования" | чел. | X | Абсолютное значение | X | X | X | X | X | 120,00 | 143,00 | - |  | |
| 6.1.4- ПОМ2 | Показатель "Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных организациях высшего образования" | чел. | X | Абсолютное значение | X | X | X | X | X | 950,00 | 1562,00 | - |  | |
| 6.1.4- ПОМ3 | Показатель "Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных профессиональных образовательных организациях, осуществляющих подготовку специалистов среднего звена" | чел. | X | Абсолютное значение | X | X | X | X | X | 3325,00 | 3423,00 | - |  | |
| 6.1.4- ПОМ4 | Показатель "Количество обучающихся, прошедших подготовку в обучающих симуляционных центрах" | чел. | X | Абсолютное значение | X | X | X | X | X | 100,00 | 78,00 | Недовыполнение связано тем, что симуляционные центры обучают ограниченное количество специальностей. |  | |
| 6.1.4- ПОМ5 | Показатель "Объем выполнения государственной услуги "обеспечение образования по программам среднего профессионального образования"" | чел. | X | Абсолютное значение | X | X | X | X | X | 1626,00 | 1561,00 | В связи с отчислением обучающихся данный показатель не достигнут. |  | |
| 6.1.4- ПОМ6 | Показатель "Объем выполнения государственной услуги "предоставление дополнительного профессионального образования, обучение по программам повышения квалификации, переподготовки кадров"" | чел. | X | Абсолютное значение | X | X | X | X | X | 1921,00 | 2317,00 | - |  | |
| 6.1.5 | **Основное мероприятие "Мониторинг кадрового состава здравоохранения, ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников; создание электронной базы вакансий"** | X | 1,00 | X | 2014-2020 | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X | **1,85** | |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | X | - | - | - | - | - | X |  | |
| 6.1.5- ПОМ1 | Показатель "Дефицит врачей в медицинских организациях края" | чел. | X | Абсолютное значение | X | X | X | X | X | 540,00 | 497,00 | - |  | |
| 6.1.5- ПОМ2 | Показатель "Дефицит среднего медицинского персонала в медицинских организациях края" | чел. | X | Абсолютное значение | X | X | X | X | X | 2000,00 | 766,00 | - |  | |
| 6.1.6 | **Основное мероприятие "Обеспечение социальной поддержки медицинских работников, формирование и расширение системы материальных и моральных стимулов медицинских работников"** | X | 1,00 | X | 2014-2020 | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X | | **0,95** |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | X | - | - | - | - | - | X |  | |
| 6.1.6- ПОМ1 | Показатель "Количество специалистов, получивших социальную поддержку" | чел. | X | Абсолютное значение | X | X | X | X | X | 280,00 | 266,00 | Недовыполнение связано с недостаточными мерами социальной поддержки в регионе. |  | |
|  | **Задача 7. "Повышение уровня обеспеченности населения Забайкальского края качественными, эффективными, безопасными лекарственными препаратами и медицинскими изделиями"** | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |  | |
| 7.1 | **Подпрограмма "Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях"** | X | 1,00 | X |  | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X | **0,99** | |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | 47335,70 | 47205,30 |  |  | |
|  | кроме того, финансирование из других источников: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | - из федерального бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | 140122,70 | 547276,10 |  |  | |
| 7.1- ПП1 | Показатель "Доля отечественных препаратов по номенклатуре Перечня, обеспечение которым осуществляется в рамках государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи" | % | X | I=A/B\*100, где А - количество отечественных препаратов по номенклатуре Перечня, обеспечение которым осуществляется в рамках государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи; В - общее количество препаратов в номенклатуре Перечня | X | X | X | X | X | 64,50 | 67,00 | - |  | |
| 7.1.1 | **Основное мероприятие "Организация обеспечения отдельных категорий граждан качественными эффективными, безопасными лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов"** | X | 1,00 | X | 2014-2020 | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X | **0,98** | |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | X | - | - | - | - | - | X |  | |
|  | кроме того, финансирование из других источников: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | - из федерального бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | 0,00 | 295861,00 | изменение плана |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | 135480,60 | 177276,60 | изменение плана |  | |
|  |  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | 0,00 | 65279,30 | изменение плана |  | |
| 7.1.1- ПОМ1 | Показатель "Уровень удовлетворенности спроса отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов; по рецептам, предъявленных в аптечные учреждения" | % | X | I=A/B\*100, где А - количество предоставленных лекарственных препаратов и медицинских изделий, а также специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов; по рецептам, предъявленных в аптечные учреждения; В - объем спроса | X | X | X | X | X | 99,90 | 98,00 | Недовыполнение данного показателя связано с недостаточным подушевым финансированием лекарственной составляющей набора социальных услуг (704 руб. на 1 человека). Данный финансовый норматив не позволяет организовать лекарственное обеспечение в полном объеме по основному и сопутствующему заболеваниям. |  | |
| 7.1.2 | **Основное мероприятие "Организация обеспечения качественными, эффективными, безопасными лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей"** | X | 1,00 | X | 2014-2020 | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X | **1,00** | |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | X | - | - | - | - | - | X |  | |
|  | кроме того, финансирование из других источников: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | - из федерального бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | 4642,10 | 8859,20 | изменение плана |  | |
| 7.1.2- ПОМ1 | Показатель "Уровень удовлетворенности спроса на лекарственные препараты, предназначенные для больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также трансплантации органов (или) тканей" | % | X | I=A/B\*100, где А - количество предоставленных лекарственных препаратов, предназначенных для больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также трансплантации органов (или) тканей; В - объем спроса | X | X | X | X | X | 98,00 | 98,00 | - |  | |
| 7.1.3 | **Основное мероприятие "Организация обеспечения отдельных категорий граждан качественными, эффективными, безопасными лекарственными препаратами и медицинскими изделиями в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890"** | X | 1,00 | X | 2014-2020 | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X | **0,84** | |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 1003 | 1670303586 | 244 | 0,00 | 329,80 | изменение плана |  | |
|  |  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 1003 | 1670303586 | 323 | 22000,00 | 23181,10 | изменение плана |  | |
| 7.1.3- ПОМ1 | Показатель ""Уровень удовлетворенности потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890" | % | X | I=A/B\*100, где А - количество предоставленных лекарственных препаратов и медицинских изделий в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890; В - объем спроса | X | X | X | X | X | 38,50 | 34,50 | Обеспечение бесплатными лекарственными препаратами граждан, имеющих право на региональную льготу, осуществляется в пределах выделенных Министерству здравоохранения Забайкальского края бюджетных ассигнований на очередной финансовый год. На 2015 год в бюджете субъекта на реализацию Закона № 433-ЗЗК выделено 73,3 млн. руб., что составляет 34,5 % от потребности. |  | |
| 7.1.4 | **Основное мероприятие "Организация обеспечения качественными, эффективными и безопасными лекарственными препаратами лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями"** | X | 1,00 | X | 2014-2020 | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X | **1,00** | |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0901 | 1670403586 | 244 | 0,00 | 1380,60 | изменение плана |  | |
| 7.1.4- ПОМ1 | Показатель "Уровень удовлетворенности потребности лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями в необходимых лекарственных препаратах" | % | X | I=A/B\*100, где А - количество предоставленных лекарственных препаратов и медицинских изделий лицам, страдающим жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями ; В - объем спроса | X | X | X | X | X | 100,00 | 100,00 | - |  | |
| 7.1.5 | **Основное мероприятие "Совершенствование организационных и финансовых механизмов обеспечения граждан необходимыми качественными, эффективными и безопасными лекарственными препаратами и медицинскими изделиями в соответствии со стандартами лечения, обеспечение равных условий отдельным категориям граждан, независимо от их места проживания"** | X | 1,00 | X | 2014-2020 | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X | **0,75** | |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0909 | 1670513469 | 111 | 11022,80 | 9961,20 | изменение плана, недофинансирование |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0909 | 1670513469 | 112 | 55,00 | 13,90 | изменение плана, недофинансирование |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0909 | 1670513469 | 119 | 3328,90 | 2805,20 | изменение плана, недофинансирование |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0909 | 1670513469 | 242 | 165,00 | 123,40 | изменение плана, недофинансирование |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0909 | 1670513469 | 244 | 5670,00 | 6390,80 | изменение плана |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0909 | 1670513469 | 611 | 4424,00 | 2704,30 | изменение плана, недофинансирование |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0909 | 1670513469 | 851 | 412,00 | 270,00 | изменение плана, недофинансирование |  | |
|  |  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0909 | 1670513469 | 852 | 258,00 | 45,00 | изменение плана, недофинансирование |  | |
| 7.1.5- ПОМ1 | Показатель "Объем выполнения государственной работы "накопление, хранение и освежение материальных ценностей мобилизационного резерва"" | % | X | I=A/B\*100, где А - наличие материальных ценностей; В - заложено на хранение материальных ценностей | X | X | X | X | X | 100,00 | 100,00 | - |  | |
| 7.1.5- ПОМ2 | Показатель "Объем выполнения государственной работы "Экспертиза, анализ и контроль качества лекартсвенных средств, производимых в аптечных и лечебных учреждениях края"" | ед. трудоемкости | X | Абсолютное значение | X | X | X | X | X | 74000,00 | 24000,00 | Данный показатель не достигнут в связи с реорганизацией ГУЗ "Центр контроля качества и сертификации лекарственных средств" с ГУЗ "Краевая клиническая больница". |  | |
|  | **Задача 8. "Повышение доступности и качества медицинской помощи населению за счет внедрния информационных технологий"** | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |  | |
| 8.1 | **Подпрограмма "Развитие информатизации в здравоохранении"** | X | 1,00 | X |  | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X | **0,83** | |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | 23523,80 | 24105,20 |  |  | |
| 8.1- ПП1 | Показатель "Доля государственных учреждений здравоохранения от общего числа, использующих ЭМК в процессах персонифицированного учета медицинской помощи и лекарственного обеспечения" | % | X | I=A/B\*100, где А - количество государственных учреждений здравоохранения, использующих ЭМК в процессах персонифицированного учета медицинской помощи и лекарственного обеспечения; В - общее количество государственных учреждений здравоохранения | X | X | X | X | X | 100,00 | 82,00 | В числе подведомственных учреждений имеются учреждения образовательного, материально-технического, аптечного профиля, деятельность которых не предполагает ведение медицинской карты. Также в течение 2015 года произошли реорганизационные мероприятия (слияние и присоединение) по уменьшению юридических лиц. |  | |
| 8.1- ПП2 | Показатель "Доля государственных учреждений здравоохранения, использующих статистические формы, формирование которых осуществляется с использованием единой медицинской информационной системы" | % | X | I=A/B\*100, где А - количество государственных учреждений здравоохранения, использующих статистические формы, формирование которых осуществляется с использованием единой медицинской информационной системы; В - общее количество государственных учреждений здравоохранения | X | X | X | X | X | 100,00 | 82,00 | В объеме финансирования программы модернизации здравоохранения в 2012 г. удалось организовать корпоративную защищенную сеть для 73 медицинских учреждений (116 точек подключения), развернуть единую систему и подключить к ней медицинские организации. При расчете показателя знаменателем являлись все подведомственные организации, что не является верно, ввиду наличия подведомтсвенных организаций, не занимающихся медицинской деятельностью. |  | |
| 8.1.1 | **Основное мероприятие "Персонифицированный учет оказания медицинских услуг, внедрение электронной медицинской карты"** | X | 1,00 | X | 2014-2020 | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X | **1,00** | |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | X | - | - | - | - | - | X |  | |
| 8.1.1- ПОМ1 | Показатель "Доля пациентов от общего количества населения, на которых в процессе оказания медицинской помощи заведены электронные медицинские карты" | % | X | I=A/B\*100, где А - количество пациентов, на которых в процессе оказания медицинской помощи заведены электронные медицинские карты; В - общая численность населения | X | X | X | X | X | 80,00 | 80,00 | - |  | |
| 8.1.2 | **Основное мероприятие "Создание, наполнение и ведение регистров пациентов по основным нозологиям"** | X | 1,00 | X | 2014-2020 | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X | **0,82** | |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | X | - | - | - | - | - | X |  | |
| 8.1.2- ПОМ1 | Показатель "Доля государственных учреждений здравоохранения от общего числа, имеющих доступ к специализированным регистрам по отдельным нозологиям и категориям граждан" | % | X | I=A/B\*100, где А - количество государственных учреждений здравоохранения от общего числа, имеющих доступ к специализированным регистрам по отдельным нозологиям и категориям граждан; В - общее количество государственных учреждений здравоохранения | X | X | X | X | X | 100,00 | 82,00 | В функционале внедренной региональной медицинской системы имеется возможность ведения специализированных регистров по нозологиям в рамках одной медицинской организации и в рамках всего края. На конец отчетного периода к системе было подключено 48 медицинских учреждений, оказывающих медицинскую помощь. При расчете показателя знаменателем являлись все подведомственные организации, что не является верно, ввиду наличия подведомтсвенных организаций, не занимающихся медицинской деятельностью. |  | |
| 8.1.3 | **Основное мероприятие "Развитие центрального архива медицинских изображений"** | X | 1,00 | X | 2014-2020 | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X | **0,50** | |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | X | - | - | - | - | - | X |  | |
| 8.1.3- ПОМ1 | Показатель "Доля подключенного медицинского оборудования к центральному архиву медицинских изображений от общего количества медицинского оборудования, имеющего возможность передачи медицинских изображений в формате DICOM" | % | X | I=A/B\*100, где А - количество подключенного медицинского оборудования к центральному архиву медицинских изображений; В - общее количество медицинского оборудования, имеющего возможность передачи медицинских изображений в формате DICOM | X | X | X | X | X | 2,00 | 1,00 | В составе региональной медицинской системы имеется модуль центрального архива медицинских изображений, позволяющий хранить и обрабатывать данные, полученные от диагностических аппаратов с функцией DICOM. На конец отчетного периода были подключены аппараты в ГУЗ «КМЦ» поликлиническое подразделение № 1, поскольку настройки подключенных аппаратов по программе модернизации были сняты обслуживающими компаниями в рамках гарантийного обслуживания диагностического оборудования. |  | |
| 8.1.4 | **Основное мероприятие "Обмен телемедицинскими данными"** | X | 1,00 | X | 2014-2020 | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X | **1,00** | |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | X | - | - | - | - | - | X |  | |
| 8.1.4- ПОМ1 | Показатель "Доля государственных учреждений здравоохранения от общего числа, охваченных системой телемедицинских консультаций" | % | X | I=A/B\*100, где А - количество государственных учреждений; В -общее число государственных учреждений, охваченных системой телемедицинских консультаций | X | X | X | X | X | 90,00 | 90,00 | - |  | |
| 8.1.5 | **Основное мероприятие "Развитие сетевой инфраструктуры учреждений здравоохранения"** | X | 1,00 | X | 2014-2020 | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X | **0,89** | |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0909 | 1680513469 | 611 | 22723,80 | 24058,50 | изменение плана, недофинансирование |  | |
|  |  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0909 | 1680513469 | 612 | 800,00 | 46,70 | изменение плана, недофинансирование |  | |
| 8.1.5- ПОМ1 | Показатель "Доля учреждений (ЦРБ, участковых больниц, сельских врачебных амбулаторий, ФАПов), охваченных дистанционными методами диагностики" | % | X | I=A/B\*100, где А - количество учреждений (ЦРБ, участковых больниц, сельских врачебных амбулаторий, ФАПов), охваченных дистанционными методами диагностики; В - общее количество учреждений (ЦРБ, участковых больниц, сельских врачебных амбулаторий, ФАПов) | X | X | X | X | X | 0,00 | 0,00 | - |  | |
| 8.1.5- ПОМ2 | Показатель "Объем выполнения государственной работы "формирование единой информационной системы здравоохранения на уровне Забайкальского края"" | % | X | I=A/B\*100, где А - количество медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Забайкальского края; В - количество медицинских организаций, включенных в единую информационную систему здравоохранения на уровне Забайкальского края | X | X | X | X | X | 100,00 | 82,00 | При расчете показателя знаменателем являлись все подведомственные организации, что не является верно, ввиду наличия подведомтсвенных организаций, не занимающихся медицинской деятельностью. |  | |
|  | **Задача 9. "Создание организационных условий для реализации государственной программы"** | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |  | |
| 9.1 | **Подпрограмма "Обеспечивающая подпрограмма"** | X | 1,00 | X |  | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X | **0,63** | |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | 6834930,50 | 7206176,60 |  |  | |
|  | кроме того, финансирование из других источников: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | - из федерального бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | 2803,20 | 2509,10 |  |  | |
| 9.1-ПП1 | Показатель "Доля критериев доступности и качества медицинской помощи, установленных в Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Забайкальского края, целевые значения которых достигнуты" | % | X | I=A/B\*100, где А - количество критериев доступности и качества медицинской помощи, целевые значения которых достигнуты; В - общее количество критериев доступности и качества медицинской помощи | X | X | X | X | X | 90,00 | 47,20 | Недостижение показтеля в основном за счет количества учитываемых показателей смертности, которые обусловлены различными причинами. При этом, в среднем, по отдельным взятым показателям смертности превышение незначительное. |  | |
| 9.1.1 | **Основное мероприятие "Обеспечение деятельности Министерства здравоохранения Забайкальского края"** | X | 1,00 | X | 2014-2020 | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X | **0,53** | |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0909 | 1690113469 | 111 | 0,00 | 10007,30 | изменение плана, создание нового учреждения |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0909 | 1690113469 | 112 | 0,00 | 37,00 | изменение плана, создание новой сети |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0909 | 1690113469 | 119 | 0,00 | 2762,30 | изменение плана, создание новой сети |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0909 | 1690113469 | 242 | 0,00 | 555,50 | изменение плана, создание новой сети |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0909 | 1690113469 | 244 | 0,00 | 30448,40 | изменение плана, создание новой сети |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0909 | 1690113469 | 852 | 0,00 | 1218,80 | изменение плана, создание новой сети |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0909 | 1690129400 | 121 | 31582,20 | 30835,40 |  |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0909 | 1690129400 | 122 | 1920,00 | 1344,10 | изменение плана, недофинансирование |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0909 | 1690129400 | 129 | 9537,80 | 9119,40 |  |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0909 | 1690129400 | 242 | 1034,00 | 483,50 | изменение плана, недофинансирование |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0909 | 1690129400 | 244 | 437,70 | 57,50 | изменение плана, недофинансирование |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0909 | 1690129400 | 360 | 25,00 | 0,00 | изменение плана, недофинансирование |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0909 | 1690129400 | 851 | 10,00 | 2,00 | изменение плана, недофинансирование |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0909 | 1690129400 | 852 | 0,00 | 49,60 | изменение плана |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0909 | 1690149300 | 242 | 0,00 | 43,10 | изменение плана |  | |
|  |  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0909 | 1690149300 | 244 | 3078,30 | 3237,80 | изменение плана |  | |
|  | кроме того, финансирование из других источников: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | - из федерального бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | 1715,10 | 1621,80 | изменение плана |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | 131,00 | 55,50 | изменение плана |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | 517,90 | 485,30 | изменение плана |  | |
|  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | 7,00 | 19,70 | изменение плана |  | |
|  |  | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | 432,20 | 326,80 | изменение плана |  | |
| 9.1.1- ПОМ1 | Показатель "Процент исполнения годовых бюджетных ассигнований Министерства" | % | X | I=A/B\*100, где А - фактическое исполнение годовых бюджетных ассигнований; В - финансовый план | X | X | X | X | X | 95,00 | 95,70 | - |  | |
| 9.1.2 | **Основное мероприятие "Реализация Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Забайкальского края путем предоставления межбюджетных трансфертов бюджету Федерального Фонда обязательного медицинского страхования на обязательное медицинское страхование неработающего населения"** | X | 1,00 | X | 2014-2020 | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X | **1,06** | |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | Министерство здравоохранения Забайкальского края | 0909 | 1690293170 | 560 | 6787305,50 | 7115974,90 |  |  | |
| 9.1.2- ПОМ1 | Показатель "Объем исполнения расходных обязательств в части предоставления межбюджетных трансфертов бюджету Федерального Фонда обязательного медицинского страхования на обязательное медицинское страхование неработающего населения" | % | X | I=A/B\*100, где А - фактическое исполнение; В - финансовый план | X | X | X | X | X | 90,00 | 100,00 | - |  | |
| 9.1.3 | **Основное мероприятие "Реализация Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Забайкальского края путем предоставления межбюджетных трансфертов из бюджета Забайкальского края бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Забайкальского края» на финансовое обеспечение скорой медицинской помощи (за исключением специализированной санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи)"** | X | 1,00 | X | 2014-2020 | Министерство здравоохранения Забайкальского края | X | X | X | X | X | X |  | |
|  | финансирование за счет краевого бюджета | тыс.рублей | X | X | X | X | - | - | - | - | - | X |  | |
| 9.1.3- ПОМ1 | Показатель "Объем исполнения расходных обязательств в части предоставления межбюджетных трансфертов из бюджета Забайкальского края бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Забайкальского края» на финансовое обеспечение скорой медицинской помощи (за исключением специализированной санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи)" | % | X | I=A/B\*100, где А - фактическое исполнение; В - финансовый план | X | X | X | X | X | 90,00 | 0,00 | Невыполнение данного показателя связано с тем, что скорая медицинская помощь финансировалась с 2015 года по одноканальному финансированию за счет средств краевого бюджета. |  | |
|  | **ИТОГО общий объем финансирования государственной программы за счет всех источников, тыс.рублей** | **тыс.рублей** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **9057751,10** | **9847915,40** |  |  | |
|  | в т.ч. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | **- из краевого бюджета** | **тыс.рублей** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **8790248,90** | **8781788,00** |  |  | |
|  | **- из федерального бюджета** | **тыс.рублей** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **267502,20** | **1066127,40** |  |  | |
|  | **- из местных бюджетов** | **тыс.рублей** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **0,00** | **0,00** |  |  | |
|  | **- из внебюджетных источников** | **тыс.рублей** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **0,00** | **0,00** |  |  | |

Приложение 10

**Информация о выполнении мероприятий государственной программы Забайкальского края   
«Развитие здравоохранения Забайкальского края» за 2015 год**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Наименование мероприятия**  **( соответствует наименованию мероприятия Государственной программы)** | **Результаты реализации** | **Примечание** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
|  | **Подпрограмма 1.**  **Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи** | В Забайкальском крае создана единая профилактическая среда с целью реализации информационно-коммуникационной стратегии по формированию здорового образа жизни, борьбе с потреблением алкоголя и табака, предупреждению и борьбе с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ на период до 2020 года, определены приоритетные задачи в сфере формирования здорового образа жизни у населения. |  |
|  | Мероприятие 1  Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни, в том числе у детей. Профилактика развития зависимостей, включая сокращение потребления табака, алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ, в том числе у детей | В ходе реализации мероприятий проводится большая организационно-методическая работа с медицинскими и немедицинскими кадрами, информационная работа с населением.  В 2015 году проведены следующие мероприятия:  Краевые семинары:  - для заведующих кабинетами (отделениями) медицинской профилактики, участковых терапевтов, врачей общей практики, врачей центров здоровья для врачей кабинетов медицинской помощи при отказе от курения «Медицинская помощь по отказу от табака и лечение курящего человека» (приняли участие 64 человека);  - для заместителей главных врачей по лечебной работе, врачей терапевтов, заведующих кабинетами (отделениями) медицинской профилактики «Роль группового углубленного профилактического консультирования (школ здоровья) в снижении смертности от основных хронических неинфекционных заболеваний»;  - для заведующих кабинетами (отделениями) медицинской профилактики «Организация диспансерного наблюдения лиц, имеющих высокий и очень высокий сердечно-сосудистый риск. Школы ВССР» (приняли участие 25 человек).  Краевые акции: в рамках Всемирного дня борьбы с раком, Всемирного дня здоровья, к Всемирному дню борьбы с артериальной гипертензией, в День города Читы и к Всемирному дню без табачного дыма, в рамках Европейской недели иммунизации краевая акция с проведением информационных мероприятий и анкетированием населения, круглый стол для старшеклассников г. Читы на базе ГУК «Забайкальская краевая универсальная научная библиотека им. А.С.Пушкина» «Наркотики – путь в никуда», межведомственная информационная акция «За здоровый образ жизни» в рамках летней оздоровительной компании, «Всероссийский день трезвости», «Всемирный день сердца» и т.д.  Всего в течение 2015 года медицинскими работниками государственных учреждений здравоохранения Забайкальского края различными формами и методами медико-гигиенического обучения и воспитания охвачено 807 тысяч человек различных возрастных групп (74 % населения), из них – 276 тысяч детей, подростков и учащейся молодежи, 36,5 тысяч молодых родителей. В крае работает 140 школ АГ, обучено порядка 36 тыс. человек; 95 школ СД, обучено около 13 тыс. человек; 102 школы БА, обучено около 5 тыс. человек.  Тиражировано и выдано населению 1 млн. 585 тыс. экземпляров памяток и буклетов по вопросам профилактики заболеваний, формированию здорового образа жизни, в том числе по профилактике злоупотребления алкоголем 109,0 тыс. экземпляров, по профилактике табакокурения 172,5 тыс. экземпляров, по профилактике наркомании – 86,0 тыс. экземпляров. |  |
|  | Мероприятие 2  Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику, в том числе у детей | Всего в 2015 году зарегистрировано 112411 случаев инфекционных заболеваний (заболеваемость на 100 тыс. составила - 10337,1), из них дети - 80396 – 71%. Специализированная помощь инфекционным больным оказывается ГУЗ «Краевая клиническая инфекционная больница» на 100 койках для взрослого населения и 120 койках для детского населения, в том числе 12 коек ОРИТ. Больница расположена в г. Чите. |  |
|  | Мероприятие 3  Профилактика ВИЧ, вирусных гепатитов В и С | За 15 лет на территории Забайкальского края в эпидемическом процессе парентеральных вирусных гепатитов наблюдались тенденции к снижению заболеваемости острыми вирусными гепатитами В и С, росту, а с 2011 года и снижению, заболеваемости хроническими вирусными гепатитами В и С.  Темпы снижения уровня «носительства HBsAg» значительно превысили темпы снижения заболеваемости ОГВ. Если за 15 лет показатель заболеваемости ОГВ уменьшился в 136 раза, то случаи «носительства» в 2015 г. не регистрировались (27,4 и 0,0 0/0000 в 2001 г. и 2015 г. соответственно). Случаи носительства не регистрируются на территории края с 2011 года.  В настоящее время наблюдается снижение уровня заболеваемости впервые выявленными хроническими вирусными гепатитами. Показатель заболеваемости хроническим вирусным гепатитом В 2015 году составил 13,9 на 100 тыс. населения, что на 26,0 % ниже показателя 2014 года (18,8), хроническим вирусным гепатитом С – 35,1 на 100 тыс. населения, на 15,4 % показателя 2014 года.  Снижение уровня заболеваемости парентеральными вирусными гепатитами является следствием и свидетельствует об эффективности целенаправленных лечебно-диагностических, профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий, способствующих предупреждению заражений и ограничивающих распространение вирусных гепатитов в популяции. |  |
|  | Мероприятие 4  Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям. Развитие системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и проведение диспансеризации населения, в том числе детей | Диспансеризация и профилактические осмотры с целью выявления и коррекции факторов риска, выявления заболеваний на ранних стадиях, организация углубленного индивидуального и группового профилактического консультирования являются одним из основных элементов профилактической среды.  Всего в мероприятиях диспансеризации в 2015 году приняли участие 44 медицинские организации, в том числе 30 центральных районных больниц, 6 поликлинических подразделений ГУЗ КМЦ г. Читы, 8 НУЗ ОАО РЖД, ФГБУЗ МСЧ – 107 ФМБА России (г. Краснокаменск).  Включено в план проведения диспансеризации в отчетном календарном году 190817 человек. Темп диспансеризации значительно вырос по сравнению с 2014 годом: охвачено мероприятиями 1 этапа 177085 человек (92,8% от подлежащих при нормативе – не менее 93%), что на 10% выше показателя 2014 г. В том числе работающих граждан – 93144 (52,6%), живущих в сельской местности – 31298 (18%) и граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи – 5316 (3%). Мобильными бригадами (35) охвачено диспансеризацией всего 6969 человек из отдаленных и труднодоступных населенных пунктов края или 4% от общего количества прошедших диспансеризацию  Наибольшее количество факторов риска (ФР) регистрируется у граждан трудоспособного возраста, которое является целевой группой для проведения углубленного профилактического консультирования специалистами К(О)МП, центров здоровья.  В структуре факторов риска наибольшую распространенность среди граждан Забайкальского края имеют: нерациональное питание (26,7%), табакокурение (22,8%), гиподинамия (по 15,6%).  Привлечение населения в Центры здоровья с целью формирования у граждан приоритетов здорового образа жизни, ответственного отношения к своему здоровью, раннего выявления факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний, информирования населения способам и методам борьбы с ними.  За 2015 год пятью центрами здоровья Забайкальского края принято 42436 человек, в том числе 28392 детей и подростков. Выявлено 31800 человек с факторами риска развития заболеваний, что составило 75% от обследованных. Всем гражданам, посетившим центры здоровья, составлены индивидуальные планы по здоровому образу жизни с целью предупреждения либо коррекции имеющихся факторов риска. |  |
|  | Мероприятие 5  Строительство ФАПов и оснащение медицинским оборудованием с использованием механизма лизингового кредитования с учетом авансового платежа 10-15% | Строительство фельдшерско-акушерского пункта в селе Бургень Читинского района ФАПа осуществлялось в рамках государственной программы Забайкальского края "Устойчивое развитие сельских территорий (2014 - 2020 годы)". |  |
|  | **Подпрограмма 2.**  **Совершенствование оказания специализиро-ванной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации** | В 2015 году проведены мероприятия по:  совершенствованию организационной системы оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, совершенствование оказания медицинской помощи при социально значимых заболеваниях, в том числе больным с болезнями системы кровообращения, туберкулезом, онкологическими, наркологическими и некоторыми другими заболеваниями;  развитию оказания высокотехнологичной медицинской помощи в крае;  совершенствованию оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации. |  |
|  | Мероприятие 1  Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом | За 2015 год приобретено 25 единиц оборудования, в том числе: передвижной рентгенохирургический аппарат типа «С-дуга», портативный цифровой ультразвуковой диагностический аппарат экспертного класса, эндоскопическая стойка, наркозно-дыхательный аппарат, механогидравлические операционные столы – 2 шт., компьютерный томограф 16-срезовый, оборудование для бактериологической лаборатории (термостат твердотельный - 1шт, аспиратор с колбой - 1шт, центрифуга – 3 шт, бокс для ПЦР - 1 шт, ламинарный шкаф - 1шт, штатив - 8 шт) , дефибриллятор – 1 шт, , фармацевтические холодильники – 3 шт, полуавтоматический анализатор гемостаза - 1 шт, микроскоп люминесцентный со светодиодным освещением - 1 шт.  Проведена процедура монтажа компьютерного томографа, введен в эксплуатацию в ноябре 2015 года. |  |
|  | Мероприятие 2  Совершенствование системы оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным | Проводится большая организационная работа по охвату диспансерным наблюдением ВИЧ – инфицированных. Способствует оптимизации диспансерного процесса кураторская работа врачей клинико-диагностического отделения над МО районов и МО города Читы. Проводятся очные и заочные консультации (по телефону) по проблемам диспансерного наблюдения, изменению диагноза, назначению и изменению режима антиретровирусного лечения. На 01.01.2016 года количество пациентов, состоящих на диспансерном наблюдении кумулятивно по Забайкальскому краю 3798, что составляет 92,4% от подлежащих.  Диспансерным наблюдением в 2015 году охвачено 3427 пациентов, что составляет 90,2% от подлежащих, а именно, по районам края осмотрено 1220 ВИЧ+ пациентов (35,6%), по г. Чита - 2207 ВИЧ+ пациентов (64,4%). Профилактическими мероприятиями (рентгенологическое обследование) по выявлению и профилактике туберкулеза у ВИЧ-инфицированных охвачено по краю 2426 пациентов, что составляет 70,8% от прошедших диспансерный осмотр, а именно, по районам края 1188 (49%), по г. Чита 1238 (51%). Для улучшения качества диспансеризации пациентов, проводятся необходимые лабораторные обследования (иммунограмма, определение РНК ВИЧ, общеклинические исследования, мониторинг аппортунистических инфекций, профилактическое назначение противотуберкулезных препаратов). В целом по краю уровень охвата обследованием на вирусную нагрузку составил 81,4% и на иммунный статус 82,1% от прошедших диспансерный осмотр. Количество ВИЧ-инфицированных, получающих ВААРТ в 2015 году составил 98,8% - 1596 чел. от нуждающихся (1616 чел), что меньше на 1,1%, чем в 2014 году (99,9%). Доля получающих ВААРТ ВИЧ инфицированных пациентов от числа состоящих на диспансерном учете 42,0%, при целевом показателе 20-22%. |  |
|  | Мероприятие 3  Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным | Министерством здравоохранения Забайкальского края определены медицинские организации, уполномоченные осуществлять лечение и медико-социальную реабилитацию лиц, изъявивших желание добровольно пройти курс лечения от наркомании и медико-социальную реабилитацию, и по решению суда получивших отсрочку наказания.  Стационарная медико-социальная реабилитация пациентов с наркологическими расстройствами оказывается на базе отделения медико-социальной реабилитации ГУЗ «Краевой наркологический диспансер», рассчитанного на 25 коек. В отделении оказывается помощь наркологическим пациентам по специальной методике, в основе которой лежит программа «12 Шагов». Групповая и индивидуальная работа с пациентами начинается на этапе оказания стационарной помощи и продолжается в условиях стационара дневного пребывания, дневного стационара и в амбулаторно-поликлинических условиях. Кроме того, проводится работа с созависимыми.  Амбулаторная медико-социальная реабилитация наркологических пациентов оказывается врачами психиатрами-наркологами центральных районных больниц, ГУЗ «Краевая больница № 3», ГУЗ «Краевая больница № 4», а также ГУЗ «Краевой наркологический диспансер».  В целях совершенствования системы профилактики, лечения и медико-социальной реабилитации наркологических больных Министерством здравоохранения Забайкальского края проводится дальнейшее развитие наркологической службы, укрепление ее материально-технической оснащенности, повышение квалификации кадрового состава и эффективности при оказании специализированной наркологической помощи.  Продолжено взаимодействие с ГУСО «Приаргунский КЦСОН Солнышко» по вопросам социально-трудовой реабилитации пациентов с наркологическими расстройствами. Социальная, социально-психологическая и социально-трудовая реабилитация подростков с наркологическими расстройствами осуществляется в ГУСО «Центр психолого-педагогической помощи населению «Доверие». |  |
|  | Мероприятие 4  Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения | Наблюдалось незначительное уменьшение показателей кадровой обеспеченности врачами-психиатрами, уменьшение числа занятых должностей специалистов по социальной работе и социальных работников, и напротив, наблюдалось увеличение числа занятых должностей медицинских психологов, что способствовало увеличению числа пациентов, которым оказывалась психиатрическая помощь в составе бригады специалистов, что позволило удержать средние сроки пребывания на психиатрической койке пользованного больного на уровне 70 к\д (койки круглосуточного пребывания для взрослых, подростков, детей), в 2014 г. данный показатель составлял 69,1 к\д. Также, благодаря активизации процесса оказания психиатрической помощи пациентам в составе бригады специалистов средние сроки лечения пациентов с психическими расстройствами в психиатрическом стационаре сократились с 135 дней до 112 дней, а число пациентов, трудоустроенных в 2015 г. увеличилось почти вдвое (2014 г.- 6 чел., 2015 г.-11 чел.).  В 2015 г. продолжилось сокращение коечного фонда для психически больных круглосуточного пребывания для взрослых с 909 до 903 (на 0,7%), число коек дневного пребывания сохранилось на уровне прошлого года (130). Во внебольничной сети активно работали отделение оказания интенсивной помощи в амбулаторных условиях на 75 коек по смете со стационаром на дому, отделение медико-психосоциальной помощи в амбулаторных условиях на 50 мест, кабинет активного диспансерного наблюдения.  Число госпитализированных больных в круглосуточный стационар уменьшилось во всех крупных нозологических группах, однако контингент госпитализированных больных в 2015 году остался сложным в своем составе. Каждый второй из числа госпитализированных с психическими расстройствами – это больной с расстройствами психотического уровня. Средние сроки лечения в психиатрическом стационаре снижались медленно, оставаясь высокими. Сохранился низкий процент повторных поступлений в психиатрические стационары края. |  |
|  | Мероприятие 5  Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями | Создана сеть Регионального сосудистого центра на базе ГУЗ «Краевая клиническая больница» (далее РСЦ) и трёх первичных сосудистых отделений (далее ПСО) на базе ГУЗ «Краевая больница № 3», ГУЗ «Краевая больница № 4», ГУЗ «Городская клиническая больница № 1» (РСЦ и ПСО).  В рамках мероприятий по снижению смертности от сердечно-сосудистых заболеваний создана межведомственная комиссия. Осуществляется еженедельный мониторинг объема и качества выполнения мероприятий по диспансеризации, диспансерному наблюдению; ежемесячный мониторинг пациентов с пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения и острым коронарным синдромом, с соблюдением маршрутизации проведения тромболитической терапии и перевод на II-ой этап реабилитационного лечения; еженедельный и ежемесячный мониторинг эффективности работы участковой службы; мониторинг смертности от основных причин; масштабная просветительская работа среди населения с привлечением СМИ, общественных организаций. Во втором квартале 2015 года открыты отделения второго этапа медицинской реабилитации для пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями на базе ГУЗ «Краевая клиническая больница» (30 коек) и на базе ГУЗ «Краевая больница № 3» (10 коек), ГУЗ «ЦМР «Дарасун» (100 коек). |  |
|  | Мероприятие 6  Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями | В рамках повышения уровня квалификации врачей в районах края, сотрудниками организационно-методического кабинетом ГУЗ «Забайкальский краевой онкологический диспансер» организованы селекторные семинары по вопросам раннего выявления, лечения, в том числе симптоматического и адекватного обезболивания.  Для улучшения выявляемости на ранних стадиях развития новообразований, в том числе злокачественных:  - организация профилактических осмотров на выявление злокачественных новообразований в Центрах здоровья;  - разработка и проведение первичного анкетирования пациентов обратившихся за медицинской помощью в медицинские организации для выявления пациентов нуждающихся в углубленном обследовании.  - врачами – специалистами ГУЗ «Забайкальский краевой онкологический диспансер» ежегодно выпускаются информационно – методические письма для участковых врачей - терапевтов, врачей – хирургов и врачей других специальностей, с целью анализа запущенности и выявляемости, соблюдения стандартов обследования по каждой диспансерной группе больных.  При выявлении впервые злокачественных новообразований запущенных форм проводится разбор каждого случая с указанием конкретных мероприятий по недопущению повторных случаев.  Комплекс оборудования для проведения лучевой терапии, в том числе каньоны для размещения оборудования введены в эксплуатацию и используются в полном объеме.  Прорабатывается вопрос об открытии в крае центра позитронно-эмиссионной томографии с привлечением средств ООО «УК «РОСНАНО». |  |
|  | Мероприятие 7  Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации | Для улучшения оказания скорой медицинской помощи больным и пострадавшим на территории края разработана концепция централизованного управления отделениями СМП в районах, где имеются несколько подразделений. Централизация позволит упростить принятие решений особенно в условиях ЧС и позволит снизить затраты на содержание СМП.  Внедрены современные цифровые средства связи, которые улучшают оперативное управление выездными бригадами, что в свою очередь сказывается на своевременности оказания помощи на догоспитальном этапе населению.  Для повышения качества оказания медицинской помощи на основе утверждённых стандартов МЗ РФ совместно с ЧГМА доработаны и адаптированы протоколы по оказанию скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе по кардиологии и токсикологии. Продолжается работа над остальными протоколами. |  |
|  | Мероприятие 8  Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях | В крае организована работа 2-х травмацентров первого уровня (это ГУЗ «Краевая клиническая больница» и ГУЗ «Краевая детская клиническая больница»), 4-х травмацентров второго уровня – (ГУЗ «Шилкинская центральная районная больница», ГУЗ «Петровск-Забайкальская центральная районная больница», ГУЗ «Агинская окружная больница», ГУЗ «Борзинская центральная районная больница») и девятитравмацентров третьего уровня (ГУЗ «Хилокская центральная районная больница», ГУЗ «Улетовская центральная районная больница», ГУЗ «Карымская центральная районная больница», ГУЗ «Чернышевская центральная районная больница», ГУЗ «Могочинская центральная районная больница», ГУЗ «Могойтуйская центральная районная больница», ГУЗ «Оловяннинская центральная районная больница», ГУЗ «Забайкальская центральная районная больница», ГУЗ «Нерчинская центральная районная больница». |  |
|  | Мероприятие 9  Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями | Исполняется с учетом порядков оказания медицинской помощи по соответствующим профилям. |  |
|  | Мероприятие 10  Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения | В Забайкальском крае сформирована нормативно-правовая база, регламентирующая порядок отбора и направления пациентов на высокотехнологичную медицинскую помощь.  Работают отборочные комиссии по детскому и по взрослому населению. К отбору и подготовке пациентов на высокотехнологичную медицинскую помощь привлечены главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Забайкальского края. В 2015 году высокотехнологичную помощь получили около 6000 человек. Оказание высокотехнологичной медицинской помощи в 2015 году в Забайкальском крае оказывалось в девяти медицинских организациях, в том числе в четырех по заключенному Соглашению на условиях софинансирования между Министерством здравоохранения Российской Федерации и Правительством Забайкальского края. |  |
|  | Мероприятие 11  Совершенствование службы крови | В 2015 году ГКУЗ «КСПК» проводила активную работу по исполнению федерального закона от 20 июля 2012 года № 125 ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов», вступившего в силу 20 января 2013 года, который направлен на создание совершенной и эффективной системы донорства крови и ее компонентов, на формирование благоприятных, социальных, правовых и экономических условий для более активного участия граждан в безвозмездной сдаче крови. В учреждениях службы крови Забайкальского края создана комплексная система инфекционной безопасности, касающаяся заготовки, фракционирования, обследования и применения компонентов крови. Для обеспечения инфекционной и иммунологической безопасности компонентов донорской крови в учреждениях службы крови края проводится жесткий отбор доноров на крово - и плазмадачу, обследование донорской крови на маркеры парентеральных инфекций с использованием высокочувствительных методов исследования, фильтрационная элиминация лейкоцитов из компонентов донорской крови, 100% карантинизация свежезамороженной плазмы, обследование всех доноров по шкале трансфузионно-опасных антигенов.  Специалистами ГКУЗ «КСПК» совместно с волонтерами молодежного движения и студентами высших учебных заведений в 2015 году активно проводилась пропаганда добровольного, безвозмездного донорства, ориентированная на все слои населения и различные возрастные группы, эффективно использовались средства массовой информации: выступления по радио, выступления по телевидению. Проведено 5 федеральных акции («Авто-мото донор», «Спасибо, донор!», «Национальный день донора», «Суббота доноров», «Музартерия») и 10 региональных. В Забайкальском крае нет дефицита донорской крови. Создан постоянный запас компонентов донорской крови. Потребность медицинских организаций края в компонентах донорской крови полностью удовлетворяется. |  |
|  | **Подпрограмма 3.**  **Развитие государственно-частного партнерства** | Специфика государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения заключается в финансировании медицинских услуг из средств Территориального фонда обязательного медицинского страхования. Возможность работы в рамках ОМС равнодоступна для медицинских организаций всех форм собственности, в том числе частных и негосударственных учреждений. |  |
|  | Мероприятие 1  Развитие современной инфраструктуры оказания медицинской помощи с привлечением частного сектора к строительству новых медицинских мощностей и повышению технологической оснащенности существующих | В рамках государственно-частного партнерства ООО "ПМК-Медэк" в течение 2013-2015 г.г. организует сеть гемодиализных центров на территории Забайкальского края. В 2013 году открыто отделение гемодиализа в г. Краснокаменск, в 2015 году завершен ввод в эксплуатацию отделения в п. Агинское, В 2016 году запланировано создание отделения в г. Чита на базе ГУЗ "Городская клиническая больница № 1" мощностью на 20 гемодиализных мест. Привлеченные инвестиции составляют 150 млн. руб. Результатом данного проекта является обеспечение населения Забайкальского края доступными гемодиализными местами.  С 01.01.2015 года в г. Чита организован проект государственно-частного партнерства с ОАО РЖД. Население Железнодорожного района г. Чита передано на медицинское обслуживание частному партнеру. Медицинская помощь населению оказывается в стационарно-поликлиническом комплексе №1 НУЗ «Дорожная клиническая больница на ст. Чита – 2 ОАО «РЖД» расположенном по адресу г. Чита, ул. Горбунова 11. Перед заключением соглашения о взаимодействии были проведены следующие подготовительные работы:  - реконструкция и ремонт здания поликлиники НУЗ «Дорожная клиническая больница на ст. Чита – 2 ОАО «РЖД»;  - оснащение новых рабочих мест (в соответствии с действующим законодательством в сфере здравоохранения);  - организация нового автобусного маршрута (ежедневно с 745 до 1500, каждые 30 минут, на условиях софинансирования НУЗ и администрации городского округа г. Чита).  Медицинская помощь вновь прикрепленному населению Железнодорожного района осуществляется на современном высоком уровне, в связи с тем, что НУЗ «ДКБ на ст. Чита-2 ОАО «РЖД» является клинической базой 10 кафедр Читинской государственной медицинской академии, располагает 2 стационарами (хирургическим, терапевтическим), центром восстановительной медицины и реабилитации, центром дистанционной диагностики.  Данный проект характеризуется медицинской эффективностью, так как жителям Железнодорожного района стал доступен весь комплекс диагностических услуг, оказываемый НУЗ «ДКБ». Количество прикрепленного к НУЗ «ДКБ» населения в течение 2015 года увеличилось на 30%, что так же является положительной индикацией данной практики. |  |
|  | Мероприятие 2  Развитие реабилитационной службы Забайкальского края с привлечением частного сектора | В развитии реабилитационной службы принимает участие организация негосударственной (частной) формы собственности - клиника «Академия здоровья». Организация оказывает первичную доврачебную, врачебную и специализированную медико-санитарную помощь, в том числе по лечебной физкультуре; специализированную медицинскую помощь, в том числе высокотехнологичную медицинская помощь. В клинике проводится широкий спектр диагностических исследований, стационарное лечение по терапевтическому и хирургическому профилям, амбулаторная медицинская реабилитация пациентов с нарушением функции центральной и периферической нервной системы, опорно-двигательного аппарата, кардиореабилитация, реабилитация детей с детским церебральным параличом. Специализированная и высокотехнологичная медицинская помощь, первичная медико-санитарная помощь по лечебной физкультуре выполняются по системе ОМС. Амбулаторная медицинская реабилитация осуществляется в ООО «Реабилитационный центр кинезитерапии» (подразделение «Академии здоровья») с 2010 г.  Оказание медицинской помощи по реабилитации осуществляется в соответствии с приказом Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 г № 1705 « О Порядке организации медицинской реабилитации».  Данная организация в полной мере соответствует требованиям приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2012 г. № 1705 «О порядке организации медицинской реабилитации». ООО «Реабилитационный центр кинезитерапии» осуществляет комплексный подход к услуге с достижением целевых показателей, высокой результативностью и эффективностью медицинской реабилитации, с привлечением высококвалифицированного кадрового состава. |  |
|  | **Подпрограмма 4.**  **Охрана здоровья матери и ребенка** | Осуществляется приоритетное развитие и поддержка службы охраны материнства и детства на всех уровнях управления.  Работа службы охраны материнства и детства Забайкальского края строится в соответствии с современными требованиями нормативных правовых документов в сфере охраны здоровья детей:  - организована 3-х уровневая система оказания медицинской помощи детям, беременным женщинам;  - разработана схема маршрутизации пациентов;  - внедрен приказ Минздрава России от 01 ноября 2012 года № 572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)». |  |
|  | Мероприятие 1  Развитие службы родовспоможения путем формирования трехуровневой системы оказания медицинской помощи на основе развития сети перинатальных центров | На базе Краевого перинатального центра организован акушерский дистанционно-консультативный центр, где ведется регистр беременных женщин и проводится ежедневный мониторинг беременных с высокой степенью риска. Для будущих мам из районов края, которые не имеют возможности выехать на обследование в краевой центр, созданы 6 межрайонных кабинетов пренатальной диагностики: в Краевой больнице № 3  п. Первомайский, Краевой больнице № 4 г. Краснокаменска, центральных районных больниц городов Могочи, Сретенска, Петровска-Забайкальского, с. Акша. |  |
|  | Мероприятие 2  Создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка | Скрининговое ультразвуковое исследование (далее УЗИ) проводится трехкратно: при сроках беременности 11-14 недель, 18-21 неделю и 30-34 недели.  При сроке беременности 30-34 недели УЗИ проводится по месту наблюдения беременной женщины. В случае отсутствия специалистов по ультразвуковой диагностике УЗИ проводится на договорной основе с другими медицинскими организациями.  По итогам работы за 2015 год число женщин, прошедших обследование по пренатальной (дородовой) диагностике нарушений развития ребенка на сроке 11-14 недель составило 77,5%. По данным пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка в сроке 11-14 недель в группу высокого риска по хромосомной патологии у плода отнесено 123 беременных, из них 113 (91,8 %) прошли инвазивное обследование. Выявлено 27 (23,9 % от числа обследованных) случаев хромосомной патологии у плода. |  |
|  | Мероприятие 3  Выхаживание детей с экстремально низкой массой тела | При лечении и выхаживании новорожденных с экстремально низкой и очень низкой массой тела применяется терапия сурфактантом. Широко применяется введение его методом INSURE, неинвазивное введение. Проводится искусственная вентиляция легких с учетом современных концепций респираторной терапии: традиционная, высокочастотная, назальный СРАР, метод раннего применения спонтанного дыхания под постоянным положительным давлением в дыхательных путях с вариабельным потоком, неинвазивная вентиляция легких с круглосуточным мониторингом витальных функций. |  |
|  | Мероприятие 4  Развитие специализированной помощи детям | Концентрация в ГУЗ «Краевая детская клиническая больница» значительного числа детей с тяжелой патологией, наличие квалифицированного кадрового потенциала, материально-технических ресурсов позволяет оказывать учреждению высокотехнологичную медицинскую помощь в рамках специализированной на основании лицензии на осуществление высокотехнологичной медицинской помощи по: детской урологии-андрологии, детской хирургии, нейрохирургии, челюстно-лицевой хирургии, детской онкологии, травматологии и ортопедии, неонаталогии.  В 2015 году ГУЗ «Краевая детская клиническая больница» высокотехнологичная медицинская помощь оказана 216 пациентам по профилю: неонатология – 85 детей, челюстно-лицевая хирургия – 49 детей, детская урология-андрология – 15 детей, нейрохирургия – 13 детей, травматология и ортопедия – 25 детей, офтальмология – 18 детей, отоларингология – 10 детей, педиатрия – 1 ребенок. План по высокотехнологичной медицинской помощи выполнен на 94%.  С целью раннего выявления и своевременного оказания специализированной помощи детям, в том числе высокотехнологичной (проведение лазерной и (или) криокоагуляции сетчатки), снижения инвалидности, профилактики слепоты и слабовидения в детском возрасте в ГУЗ «Краевая детская клиническая больница» работает консультативно-диагностический кабинет для выявления и динамического наблюдения детей с ретинопатией недоношенных.  Специализированную медицинскую помощь в клиниках федерального подчинения получили 119 детей (2014 год – 151 ребенок). Высокотехнологичная медицинская помощь и специализированная медицинская помощь детям Забайкальского края оказывается в федеральных клиниках в полном объеме от потребности. |  |
|  | Мероприятие 5  Совершенствование методов борьбы с вертикальной передачей ВИЧ от матери к плоду | На 31.12.2015 г. продолжают наблюдаться на диспансерном учете 222 ребенка с неокончательным диагнозом по перинатальному контакту с ВИЧ-инфекцией.  За 12 месяцев 2015 года в Забайкальском крае взято на диспансерный учет 113 детей с перинатальным контактом по ВИЧ. Из них 105 детей родилось живыми в крае от женщин с установленным диагнозом, 7 детей выявлено от матерей, не имевших на момент родов установленного ВИЧ-статуса. Один ребенок прибыл с другой территории.  101 паре «мать-дитя» (из 105 родов, завершившихся рождением живого ребенка) проведена трехэтапная химиопрофилактика перинатального заражения ВИЧ. Уровень трехэтапной химиопрофилактики за 12 месяцев 2015 г. составил 96,2%. |  |
|  | Мероприятие 6  Профилактика абортов. Развитие центров медико-социальной поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации | В результате активного внедрения в последние годы современных средств контрацепции, эффективных программ планирования семьи и безопасного материнства в Забайкальском крае отмечается стойкая тенденция к снижению абортов во всех возрастных группах, в том числе у подростков и несовершеннолетних. В 2015 году на территории Забайкальского края зарегистрировано 8062 прерывания беременности (2014 г. – 8832). Показатель на 1000 женщин фертильного возраста составил 29,9 (2014 г – 32,3) снижение на 8,7 %. За 5 лет уровень подростковых абортов уменьшился в 2 раза. Прерывание беременности медикаментозным методом проводится в 17,4 % от всех прерываний беременности (РФ 2014 г. – 10,1 %).  Министерством здравоохранения Забайкальского края совместно с Министерством социальной защиты населения Забайкальского края в марте 2011 года разработан и принят к исполнению совместный план работы по организации оказания медико-социальной помощи беременным, находящихся в трудной жизненной ситуации и женщин, имеющих намерение отказаться от ребенка, в котором предусмотрена подготовка специалистов (медицинских и социальных работников, психологов) для работы с беременными, находящимися в трудной жизненной ситуации.  Для временного размещения беременных, находящихся в трудной жизненной ситуации, выделено 8 мест на базе учреждения социальной защиты населения «Берегиня», расположенного в г. Чите. Работа организована за счет имеющихся штатов центра «Берегиня».  Проводится индивидуальная подготовка социально неадаптированных беременных женщин и матерей, имеющих намерение отказаться от ребенка, в женских консультациях г. Читы и в центре психологической помощи «Доверие» Минсоцзащиты населения Забайкальского края, имеющим в штате подготовленных психологов, центре охраны репродуктивного здоровья ГБУЗ «Забайкальский краевой перинатальный центр».  Отбор и направление беременных и родильниц в кризисный центр проводится врачами акушерами-гинекологами и психологами женских консультаций.  За 2015 год в кабинеты медико-социальной помощи обратилось 2982 женщины, в том числе 2345 беременных, из них 41 оказавшихся в трудной жизненной ситуации. 52 женщины отказались от прерывания беременности и встали на учет по беременности. |  |
|  | **Подпрограмма 5.**  **Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям** | В 2015 году проведена реструктуризация коечного фонда реабилитационной службы Забайкальского края. Разработана маршрутизация пациентов на этапах медицинской реабилитации. В настоящее время большое внимание уделяется усовершенствованию третьего этапа медицинской реабилитации. С целью повышения доступности и улучшения качества медицинской реабилитации планируется провести усовершенствование материально-технической базы районных поликлиник (приобретение медицинского оборудования для осуществления третьего этапа медицинской реабилитации в плановый период 2016 - 2018 г.), организовать межрайонные филиалы для осуществления третьего этапа медицинской реабилитации. |  |
|  | Мероприятие 1  Развитие медицинской реабилитации, в том числе для детей | Создана трехэтапная система оказания реабилитационной помощи населению:  I этап медицинской реабилитации (острый период течения заболевания), осуществляется в профильных отделениях ГУЗ «Краевая детская клиническая больница». На данном этапе осуществляется терапия, которая обеспечивает не только восстановление функции пораженных систем, но и подготовку организма ребенка к следующему этапу реабилитации. Первый этап может считаться завершенным при выздоровлении ребенка от основного заболевания, при восстановлении функции пораженных органа или системы или при достаточной компенсации утраченных в результате болезни функций.  II этап медицинской реабилитации организован в многопрофильном отделении реабилитации ГУЗ «Детский клинический медицинский центр г. Читы», рассчитанном на 200 посещений в смену, 400 - в день, в ГУЗ «Краевой врачебно-физкультурный диспансер» на 50 посещений в смену.  С целью продолжения реабилитационного лечения после выписки из указанных учреждений, дети в период остаточных явлений течения заболевания направляются на амбулаторно-поликлиническую реабилитацию по месту жительства (третий этап - адаптационно - восстановительный).  В рамках третьего этапа также осуществляется реабилитация в детском отделении ГУЗ «Центр медицинской реабилитации Дарасун» на 200 коек, в том числе «Мать и дитя» на 50 коек, ГУЗ «Краевой центр медицинской реабилитации Ямкун», ГУЗ «Краевой детский санаторий для лечения туберкулеза» на 150 коек, ГУЗ «Краевая психиатрическая больницы № 1» - 70 коек для реабилитации детей с задержкой нервно-психического развития, в условиях дневных стационаров, кабинетах физиотерапии, отделениях ЛФК городских детских поликлиник.  Для оказания медицинской реабилитации третьего этапа функционируют учреждения Министерства социальной защиты населения Забайкальского края: ГАУСО реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Спасатель» и ГАУСО «Реабилитационный центр «Шиванда».  Имеющийся коечный фонд краевых реабилитационных центров и учреждений Министерства социальной защиты населения Забайкальского края, обеспечивают потребность для оказания помощи пациентам с соматическими заболеваниями и заболеваниями опорно-двигательного аппарата. Кроме этого, планируется открытие отделения реабилитации на 20 коек в ГУЗ «Краевая детская клиническая больница» и 10 коек ГУЗ «Краевая больница № 4».  Количество пациентов, прошедших медицинскую реабилитацию в 2015 году:  второй этап (стационарный) медицинской реабилитации – 3 385 чел.  третий амбулаторный этап медицинской реабилитации – 7 859 чел. |  |
|  | Мероприятие 2  Развитие санаторно-курортного лечения, в том числе для детей | ГАУЗ «ЦМР Дарасун» осуществляет свою деятельность не только по программам реабилитации, но и успешно реализует санаторно-курортные программы лечения отдыхающих. Учреждение имеет Лицензию №ЛО-75-01-001033 от 30.09.2015 г. на право оказания медицинской помощи, в том числе, при санаторно-курортном лечении по акушерству и гинекологии, гастроэнтерологии, диетологии, кардиологии, ЛФК, неврологии, нефрологии, офтальмологии, педиатрии, профпатологии, стоматологии, травматологии и ортопедии, урологии, эндокринологии и другим профилям.  В связи с этим успешно применяются различные санаторно-курортные программы.  В 2015 г. на базе Центра санаторно-курортные услуги получили 5 229 пациентов, среди них 2 175 детей (детей - инвалидов 38).  В соответствии с государственными контрактами, заключаемыми с Министерством образования науки и молодежной политики Забайкальского края, ГАУЗ «ЦМР Дарасун» ежегодно принимает на своей базе более 1 000 детей на санаторно-курортное лечение, кроме того в 2015 г. дополнительно по медицинской реабилитации пролечено 985 детей. Все дети получают комплексы лечебных процедур в соответствии с заболеванием. Дети на базе Центра не только получают санаторно-курортное лечение, но и проходят курс обучения по общеобразовательным программам. Кроме этого с детьми проводится культурно-развлекательные и спортивные мероприятия.  В 2015 г. в учреждении проведены текущие ремонты детских корпусов, оборудована детская и спортивные площадки.  Реализуется программа «Доступная среда» для людей с ограниченными возможностями. Дополнительно для пациентов открыта база отдыха с наличием водоема, для проведения досуга.  Правительством Забайкальского края разработана инвестиционная программа ГАУЗ «ЦМР Дарасун» по развитию туристко-рекреационного комплекса и санаторно-курортного лечения. |  |
|  | **Подпрограмма 6.**  **Кадровое обеспечение системы здравоохранения** | В 2015 году на территории Забайкальского края были реализованы мероприятия, направленные на повышение квалификации медицинских кадров, оценку уровня их квалификации, поэтапное устранение дефицита медицинских кадров, а также разработку дифференцированных мер социальной поддержки медицинских работников, в первую очередь наиболее дефицитных специальностей.  В медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Забайкальского края, по состоянию на 01 января 2016 года трудится более 25 тыс. человек. В структуре распределения врачебных кадров наибольшее число врачей сосредоточено в городских и краевых медицинских организациях специализированного профиля, расположенных в г. Чите – 2609 врач (64 %), в государственных учреждениях районов края 1437 врачей (36 %), в том числе в сельской местности 427 врачей (11% от общего числа врачей). Обеспеченность врачами, работающих в государственных учреждениях здравоохранения и оказывающих медицинскую помощь непосредственно населению края, по данным 2015 года составляет 37,3 на 10 тыс. населения (2014 год – 39,5, РФ – 39,7, СФО – 40,1), средними медицинскими работниками – 88,9 на 10 тыс. населения (2014 год – 93,7, РФ – 88,0, СФО – 93,6). |  |
|  | Мероприятие 1  Определение порядка планирования кадрового обеспечения с учетом потребности населения в медицинской помощи в динамике по годам реализации программы | Планирование кадрового обеспечения ведется в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Забайкальского края на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов, утвержденной постановлением Правительства Забайкальского края от 25 декабря 2014 года № 710, а также с учетом целевых показателей установленных Распоряжением Правительства Забайкальского края от 06 июня 2014 года № 348-р «Об утверждении Плана мероприятий («дорожной карты») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения Забайкальского края». |  |
|  | Мероприятие 2  Проведение работы по укреплению межсекторального партнерства в области подготовки, последипломного образования медицинских кадров для Забайкальского края | Распоряжением Правительства Забайкальского края от 15.07.2016 г. № 333-р «О создании рабочей группы по совершенствованию целевой подготовки медицинских кадров для нужд Забайкальского края» утверждена рабочая группа с участием представителей Министерства образования, науки и молодежной политики Забайкальского края, ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия», Законодательного Собрания Забайкальского края. |  |
|  | Мероприятие 3  Совершенствование механизмов и условий целевого приема абитуриентов в образовательные учреждения среднего и высшего профессионального образования, с целью последующего их трудоустройства в медицинские организации Забайкальского края | В целях привлечения специалистов в сельскую местность Министерством здравоохранения на протяжении более 20 лет осуществляется целевая подготовка специалистов на базе ГБОУ ВПО «Читинская государственная медицинская академия» (далее – Читинская государственная медицинская академия) и в образовательных организациях среднего профессионального образования. В 2015 году организована работа по формированию целевого потока абитуриентов для поступления в образовательные организации высшего и среднего профессионального образования с учетом имеющегося дефицита медицинских кадров, в том числе проведена профориентационная работа среди учащихся средних школ. В Читинскую государственную медицинскую академию в 2015 году поступил по целевому направлению 101 абитуриент из сельской местности (34 % от общего набора на бюджетные места в рамках государственного задания на подготовку специалистов), и 230 абитуриентов в образовательные организации среднего профессионального образования, подведомственные Министерству здравоохранения.  В настоящее время обучается на целевой основе 518 студентов в Читинской государственной медицинской академии, 621 студент в образовательных организациях среднего профессионального образования. |  |
|  | Мероприятие 4  Создание условий для планомерного роста профессионального уровня знаний и умений медицинских работников | В целях повышения квалификации медицинских работников на этапе последипломной подготовки в 2015 году подготовлено на циклах повышения квалификации 1534 врача, на циклах профессиональной переподготовки – 171 врач.  Основной базой последипломного обучения врачей является факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов Читинской государственной медицинской академии. Обучение врачей за пределами Забайкальского края осуществляется на базе ведущих образовательных учреждений г. Москвы, Санкт-Петербурга, Новосибирска, Томска, Новокузнецка и других.  Проучено на циклах дополнительного профессионального образования 3423 средних медицинских работника. Медицинские работники активно принимали участие в конгрессах, научно-практических конференциях, съездах по специальностям, проводимых на региональном, всероссийском и международном уровнях.  По итогам проведенных мероприятий удельный вес врачей и средних медицинских работников, имеющих сертификат специалиста, в 2015 году повысился по сравнению с аналогичным показателем 2014 года и составил 99 %, что значительно превышает аналогичный показатель по РФ и СФО за 2014 год.  Аттестационной комиссией Министерства здравоохранения за 2015 год аттестовано 839 врачей и 1725 средних медицинских работников, работающих в системе здравоохранения Забайкальского края. Доля врачей и средних медицинских работников, имеющих квалификационные категории, составила 55 % и 73 % соответственно, что также превышает показатели по РФ и СФО за 2014 год. |  |
|  | Мероприятие 5  Мониторинг кадрового состава здравоохранения, ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников; создание электронной базы вакансий | В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.12.2013 г. № 1159н «Об утверждении Порядка ведения персонифицированного учета при осуществлении медицинской деятельности лиц, участвующих в оказании медицинских услуг» Министерство здравоохранения Забайкальского края осуществляет ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников и ежемесячно актуализирует сведения. |  |
|  | Мероприятие 6  Обеспечение социальной поддержки медицинских работников, формирование и расширение системы материальных и моральных стимулов медицинских работников | В 2015 году 48 студентам Читинской государственной медицинской академии и 18 студентам образовательных организаций среднего профессионального образования осуществлялись выплаты дополнительной стипендии в размере 1320 рублей, производилась оплата проживания в общежитии на период обучения, оплата проезда к месту прохождения производственной практики, возмещение расходов, по переезду обучающегося, членов его семьи и провозу имущества, а также расходов по обустройству на новом месте жительства; 33 молодым специалистам при трудоустройстве были выплачены «подъемные» средства.  Также в 2015 году осуществлены единовременные «подъемные» выплаты в размере 100,0 тыс. рублей 13 молодым специалистам, обучавшимся на целевой основе и трудоустроившимся в 2014 году после окончания обучения в медицинские организации, направившие их на обучение. В целях социальной поддержки молодых специалистов, прибывших на работу в сельскую местность, осуществлены компенсационные выплаты 32 врачам в размере 1,0 млн. рублей, на софинансирование данного мероприятия из бюджета края выделено 16 млн. рублей. |  |
|  | **Подпрограмма 7.**  **Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях** | В 2015 году ГУП Забайкальского края «Аптечный склад» открыто 22 аптечных учреждений (аптека и аптечные пункты), из них 8 аптечных учреждений с правом работы с наркотическими средствами и психотропными средствами для обеспечения амбулаторных больных. |  |
|  | Мероприятие 1  Организация обеспечения отдельных категорий граждан качественными эффективными, безопасными лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов | По состоянию на 31.12.2015 г. общее количество лиц, имеющих право на государственную социальную помощь, составляет 36207 человек. Обратились в 2015 г. за лекарственным обеспечением 25617 человек. Выписано и обслужено 512906 рецептов на сумму 355359,79 тыс. рублей. Средняя стоимость рецепта 692,8руб., соответствует среднероссийскому показателю. |  |
|  | Мероприятие 2  Организация обеспечения качественными, эффективными, безопасными лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей | По программе «Семь высокозатратных нозологий» по состоянию на 31.12.2015 г. обратились за лекарственным обеспечением 516 человек, выписано и обслужено 4163 рецепта на сумму 263389,82 тыс. руб. Необеспеченных рецептов не зарегистрировано. Средняя стоимость рецепта 63269 руб. (по РФ – 56500). |  |
|  | Мероприятие 3  Организация обеспечения отдельных категорий граждан качественными, эффективными, безопасными лекарственными препаратами и медицинскими изделиями в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890 | В Забайкальском крае постановление Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890 реализуется частично в соответствии с Законом Забайкальского края от 25.11.2010 года № 433-ЗЗК «О мерах социальной поддержки в оказании медико-социальной помощи и лекарственном обеспечении отдельным категориям граждан», в пределах выделенных Министерству здравоохранения Забайкальского края бюджетных ассигнований на очередной финансовый год. По итогам 2015 года за счет средств бюджета субъекта выписано и обеспечено 56651 рецепт на сумму 42545,55 тыс. руб., средняя стоимость рецепта 751 руб., соответствует среднероссийскому показателю. |  |
|  | Мероприятие 4  Организация обеспечения качественными, эффективными и безопасными лекарственными препаратам лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями | Руководствуясь приказом Министерства здравоохранения РФ от 10.11.2012 г № 950н «О формах документов для ведения регионального сегмента Федерального регистра, лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности Министерством здравоохранения края сформирован региональный сегмент Федерального Регистра.  В региональный сегмент вошли 97 человек с редкими (орфанными) заболеваниями, что составляет 0,008% от общего количества населения, в том числе 72 ребенка и 25 взрослых.  У детей страдающих редкими (орфанными) заболеваниями в структуре большую долю занимают нарушения обмена ароматических аминокислот (классическая фенилкетонурия) – 31 человек (43,1%), юношеский артрит с системным началом - 8 человек (9,7%) идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура – 8 детей (9,7%).  У взрослых страдающих редкими (орфанными) заболеваниями в структуре превалирует идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура – 8 человек (32,0%), апластическая анемия неуточненная – 6 человек (24,0%), нарушения обмена меди (болезнь Вильсона) – 6 человек (24,0%).  Из 97 лиц, страдающих редкими (орфанными) заболеваниями на инвалидность оформлены 69 человек, что составляет 71,1% от общего количества лиц с редкими заболеваниями. Из 97 человек получают лечение 69 человек (71,1%), 2 (2,1%) –отказ от лечения, 26 человек (26,8%) не нуждаются в лечении.  Не имеют инвалидности 28 человек, что составляет 28,9% от общего числа лиц, страдающих редкими (орфанными) заболеваниями. Их них 19 человек нуждаются и получают лечение (15 детей с классической фенилкетонурией, 2 детей с галактоземией, 1 человек с идиопатической тромбоцитопенической пурпурой, 1человек с легочной гипертензией) и 9 человек не нуждаются в лечении.  Обеспечение лекарственными препаратами лиц с редкими (орфанными) заболеваниями осуществляется за счет регионального бюджета на основании разработанного Порядка.  При формировании регионального бюджета на 2015 год потребность в финансовых средствах для обеспечения лекарственными препаратами лиц, в том числе детей с редкими (орфанными) заболеваниями составляла 19375,0 тысяч рублей.  В бюджете края на 2015 год из регионального бюджета выделена сумма 17392,8 тысяч рублей, что составило от 89,8% от потребности.  На сегодняшний день израсходовано 15500,0 тысяч рублей, что составляет 89,1%. |  |
|  | Мероприятие 5  Совершенствование организационных и финансовых механизмов обеспечения граждан необходимыми качественными, эффективными и безопасными лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, в соответствии со стандартами лечения, обеспечение равных условий отдельным категориям граждан, независимо от их места проживания | Продолжается работа по открытию государственных аптек в районах Забайкальского края. В 2015 году ГУП Забайкальского края «Аптечный склад» открыто 22 аптечных учреждений (аптека и аптечные пункты), из них 8 аптечных учреждений с правом работы с наркотическими средствами и психотропными средствами для обеспечения амбулаторных больных.  В связи с дефицитом финансирования из бюджета субъекта проводится работа с благотворительными фондами по оказанию адресной помощи отдельным пациентам, нуждающимся в получении дорогостоящих лекарственных препаратов. |  |
|  | **Подпрограмма 8.**  **Развитие информатизации в здравоохранении** | Внедрение Региональной медицинской информационной системы (МИС) позволило создать единую региональную базу пациентов. Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, посредством МИС могут производить запись пациентов в учреждения, оказывающие специализированную медицинскую помощь. Использование ресурсов региональной МИС позволяет учреждениям здравоохранения Забайкальского края получить доступ к центральному архиву медицинских изображений, к единой нормативно-справочной информации, к информации об оказанных услугах, обеспечить персонифицированный учет сведений о посещениях, ведение единых нозологических регистров, формирование отчетных документов. |  |
|  | Мероприятие 1  Персонифицированный учет оказания медицинских услуг, внедрение электронной медицинской карты | На территории края стала доступна запись к врачу в электронном виде. Граждане могут записаться на прием к врачу не только в регистратуре лечебно-профилактического учреждения, но и посредством инфоматов, установленных в медицинских организациях, а также с использованием информационно-телекоммуникационной сети Интернет: через портал государственных услуг и региональный портал пациента. Посредством сервиса «Запись к врачу в электронном виде», в том числе через портал пациентов Забайкальского края, за 2015 год было записано около 3,7 млн. пациентов. Введение в повседневную практику электронной регистратуры способствует повышению доступности оказания медицинской помощи населению, снижения очереди ожидания в регистратурах медицинских организаций.  Создана единая база пациентов. На каждого пациента, внесенного в единую базу данных, заведена электронная медицинская карта (далее – ЭМК). Врачами в ЭМК оформлено в 2015 году более 6221712 амбулаторно-поликлинических посещений, 235367 случаев госпитализаций в медицинские организации. Благодаря формированию единой региональной электронной медицинской карты пациента врач из любой медицинской организации оперативно получает доступ к информации о проведенных исследованиях, случаях амбулаторно-поликлинического, стационарного и санаторно-курортного лечения пациента, вызовах скорой помощи. |  |
|  | Мероприятие 2  Создание, наполнение и ведение регистров пациентов по основным нозологиям | В отчетном периоде в региональной медицинской информационной системе организации на локальном уровне вели регистры по различным заболеваниям. На региональном уровне велись федеральные регистры по семи высокозатратным нозологиям, регистр больных онкологическими заболеваниями, больных с ОКС и ОНМК. |  |
|  | Мероприятие 3  Развитие центрального архива медицинских изображений | Министерством здравоохранения края издано распоряжение от 29 октября 2015 года №1548 о маршрутизации пациентов на компьютерную томографию исходя из территориальной близости районов к центральным районным больницам, имеющим на балансе компьютерные томографы. Данным распоряжением образованы межрайонные центры лучевой диагностики. Ведется работа по передаче диагностических изображений с высокотехнологичных медицинских аппаратов через центральный архив медицинских изображений «ЦАМИ» в головные медицинские организации края в режиме онлайн по защищенным каналам. Модуль «ЦАМИ» в региональной системе доступен около 70% подведомственным медицинским учреждениям. Эта деятельность направлена на повышение доступности медицинской помощи жителям села и рациональное использование медицинского оборудования, имеющегося в районных больницах, с уменьшением потока пациентов в краевой центр, где оборудование работает с перегрузом. Данные мероприятия направлены на развитие первичного звена медицинской помощи и улучшение доступности медицинской помощи жителям муниципальных районов. |  |
|  | Мероприятие 4  Обмен телемедицинскими данными | На сегодняшний день в учреждениях здравоохранения края существует возможность получения и оказания консультаций, обучение персонала посредством возможностей телемедицины. Для этих целей в 2013 году было установлено и подключено соответствующее оборудование. В 2015 году проведено 480 видеоселекторных совещаний с использованием данного оборудования. |  |
|  | Мероприятие 5  Развитие сетевой инфраструктуры учреждений здравоохранения | Министерством здравоохранения Забайкальского края организована работа службы телемедицинских консультаций, как на федеральном уровне, где консультирующей стороной выступают федеральные профильные клиники, так и на региональном уровне – консультирующая сторона являются головные медицинские организации, консультируемая – центральные районные больницы края (при отсутствии специалиста проводится описание рентгенснимков, что повышает доступность обследования для населения, консультации осуществляются в режиме реального времени с корректировкой проводимого лечения). |  |
|  | **Подпрограмма 9.**  **Обеспечивающая подпрограмма** | Министерство здравоохранения Забайкальского края определяет перспективные направления развития в области охраны здоровья граждан, оказания государственной социальной помощи (в части обеспечения граждан лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов), в том числе по полномочиям, переданным Российской Федерацией, а также в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, обязательного медицинского страхования и осуществляющим управление в установленной сфере деятельности, функции по принятию нормативных правовых актов, функции по оказанию государственных услуг, а также функции по контролю в пределах установленных полномочий. |  |
|  | Мероприятие 1  Обеспечение деятельности Министерства здравоохранения Забайкальского края | Финансирование подпрограммы осуществляется за счет бюджетных ассигнований на содержание аппарата Министерства здравоохранения Забайкальского края из бюджета Забайкальского края. |  |
|  | Мероприятие 2  Реализация Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Забайкальского края путем предоставления межбюджетных трансфертов бюджету Федерального Фонда обязательного медицинского страхования на обязательное медицинское страхование неработающего населения | Законом Забайкальского края «О бюджете Забайкальского края на 2015 год и плановый период 2016 и 2017 годов» от 23 декабря 2014 года № 1116-ЗЗК (в редакции от 28 декабря 2015 года) предусмотрены межбюджетные трансферты бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования на обязательное медицинское страхование неработающего населения в размере 7 115 974,9 тыс. руб. Расчет средств на обязательное медицинское страхование неработающего населения произведен согласно статье 23 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинским страховании в Российской Федерации» и Федеральному закону от 30 ноября 2011 года № 354-ФЗ «О размере и порядке расчета тарифа страхового взноса на обязательное медицинское страхование неработающего населения»:  1) тариф страхового взноса на обязательное медицинское страхование неработающего населения установлен в размере 18 864,6 руб.;  2) коэффициент дифференциации для Забайкальского края – 0,5062;  3) коэффициент удорожания стоимости медицинских услуг – 1,0;  4) численность неработающего населения на 01 апреля 2014 года составила 745 186 чел.  18 864,6 руб. \* 0,5062 \* 1,0 = 9 549,26 руб.  9 549,26 руб. \* 745 186 чел. = 7 115 974,9 тыс. рублей.  Страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения в 2015 году уплачены в бюджет Федерального фонда обязательного медицинского страхования в полном объеме. |  |
|  | Мероприятие 3  Реализация Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Забайкальского края путем предоставления межбюджетных трансфертов из бюджета Забайкальского края бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Забайкальского края» на финансовое обеспечение скорой медицинской помощи (за исключением специализированной санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи) | Скорая медицинская помощь финансировалась с 2015 года по одноканальному финансированию за счет средств краевого бюджета. |  |

**Анализ факторов, повлиявших на ход реализации**

**государственной программы**

На 31 декабря 2015 года сохраняется кредиторская задолженность средств краевого бюджета на общую сумму 320 млн. рублей, в том числе 35 млн. рублей на обеспечение заработной платы в медицинских организациях.

Показатель смертности от болезней системы кровообращения. Увеличение количества смертей от инфаркта миокарда и цереброваскулярных заболеваний в 2015 году связано с повышением уровня диагностики сердечно-сосудистых заболеваний, что позволило выставлять точные диагнозы, ранее регистрируемые как неустановленные. Также, особое внимание обращает на себя поздняя обращаемость за медицинской помощью.

Одной из причин высокого показателя смертности от онкологических заболеваний является изменение демографической компоненты (уменьшение общей численности населения и распределения по половозрастному составу), рост доли злокачественных новообразований приходится на лиц пожилого возраста, более выражен он у женской популяции.

Показатель материнской смертности за отчетный период составил 23,8. В 2015 году зарегистрировано четыре случая материнской смертности, один в стационаре I группы, один на дому, 2 случая в стационаре III группы. В двух случаях материнская смертность неуправляемая, в двух – условно управляемая. 2 женщины не состояли на учете в женской консультации, вели асоциальный образ жизни (алкоголизм).

По данным территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Забайкальскому краю за 12 месяцев 2015 года в крае родилось 16791 ребенок, что на 669 новорожденных меньше, в сравнении с аналогичным периодом прошлого года (12 месяцев 2014 г. – 17460).

Показатель рождаемости за 12 месяцев составил 15,4 (2014 г. – 16,0). Убыль по сравнению с 2014 годом (-) 3,8%.

За 12 месяцев текущего года умер 131 ребенок до 1-го года (за 12 месяцев 2014 г. - 127). Прирост по отношению к 2014 году составил 4 детей, что составляет 3,2 %.

Показатель младенческой смертности вырос на 5,5 % и составил 7,7 ‰ (12 месяцев 2014 г. – 7,3 ‰).

Показатель РФ за 12 месяцев 2015 г. – 6,5 ‰, СФО – 7,0 ‰.

За 12 месяцев 2015 года значительно увеличилась смертность детей вне стационара, показатель составил 19,5 % (2014 г. – 9,8%).

Одной из основных причин роста смертности вне стационара и младенческой смертности в целом является смертность детей от неуправляемых причин - травм, отравлений и несчастных случаев.

Не построены фельдшерско-акушерские пункты, запланированные в рамках государственной программы Забайкальского края «Устойчивое развитие сельских территорий (2014 - 2020 годы)» по причине отсутствия софинансирования в бюджете Забайкальского края.

В связи с законодательными изменениями требований к эксплуатации зданий медицинского назначения в 2015 году не удалось ввести в эксплуатацию кардио-ожоговый корпус ГУЗ «ГКБ № 1».

В связи с дефицитом бюджетных средств не построен новый травматологический пункт.

**Данные об использовании бюджетных ассигнований и иных средств на выполнение мероприятий по форме согласно Приложению 3**

См. Приложение 3, представлено ранее.

Приложение 8

**Сведения о достижении показателей государственных программ Забайкальского края,**

**соответствующих и обеспечивающих достижение показателей, содержащихся в Указах Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 596-606**

**за 2015 год**

**Развитие здравоохранения Забайкальского края**

наименование государственной программы Забайкальского края

Министерство здравоохранения Забайкальского края

ответственный исполнитель

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Номер Указа** | **Наименование показателей государственной программы, соответствующих и обеспечивающих достижение Указов** | **Значение показателя, предусмотренное Указом** | **Значение показателя госпрограммы**  **в 2015году** | | **Обоснование отклонения фактических значений показателейот утвержденных Указом** |
| **План1** | **Факт** |
| **1** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1 | **№ 597** | Отношение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг) к средней заработной плате по субъекту Российской Федерации, процентов | 200 | **137,0** | **146,9** | На основании Распоряжения Министерства экономического развития Забайкальского края № 14-р от 15.04.2016 года проведена корректировка фактического соотношения средней заработной платы исходя из средней заработной платы по экономике в 2015 году в размере 26 747,0 руб.  Достижение целевых показателей средней заработной платы врачей составило 107,2 %, среднего медицинского персонала 102,5 %, младшего медицинского персонала 98,1 %. |
| Отношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате по субъекту Российской Федерации, процентов | - | **79,3** | **81,3** |
| Отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате по субъекту Российской Федерации, процентов | - | **52,4** | **51,4** | В соответствии с пунктом 5 Поручений Губернатора Забайкальского края ПП-9-15 от 03.11.2015 г. необходимо провести предварительный анализ достижения целевых показателей указных категорий, при этом уровень среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников организаций и физических лиц на 2015 год доведен в размере 26440 руб., что ниже уровня, утвержденного дорожной картой (33202 руб.). В целях исключения перевыполнения целевого показателя, начисление средней заработной платы младшего медицинского персонала производилось исходя из рекомендуемой средней заработной платы в экономике. |
| 22 | **№ 598** | Смертность от болезней системы кровообращения, случаев на 100 тыс. населения | 649,4 | **551,9** | **569,0** | За 2015 год от болезней системы кровообращения умерло 6188 человек, что на 1,1 % меньше, чем в аналогичном периоде 2014 года (3259 человек). В 2015 году проводились профилактические работы и диспансеризация населения. В рамках мероприятий по снижению смертности от сердечно-сосудистых заболеваний создана межведомственная комиссия под руководством заместителя председателя Правительства Забайкальского края по социальным вопросам. Осуществляется дистанционная передача, анализ ЭКГ и консультирование в 26 районах края. Проведение мероприятий среди всех групп населения, направленных на выявления факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний.  Увеличение количества проводимых при инфарктах миокарда тромболизисов, в том числе, на догоспитальном этапе. Изменена маршрутизация пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения и острым коронарным синдромом и при учете работы двух стационаров ГУЗ «Краевая клиническая больница» и ГУЗ «Городская клиническая больница № 1» круглосуточно на весь кардиологический профиль с закреплением районов к стационарам. |
| Смертность от новообразований (в том числе злокачественных), случаев на 100 тыс. населения | 192,8 | **171,0** | **185,7** | Одной из причин высокого показателя смертности от онкологических заболеваний является изменение демографической компоненты (уменьшение общей численности населения и распределения по половозрастному составу), рост доли злокачественных новообразований приходится на лиц пожилого возраста, более выражен он у женской популяции.  За 2015 год от новообразований (в том числе злокачественных) умерло 2019 человек, что на 6,9 % больше, чем в аналогичном периоде 2014 года (1888 человек).  Во II квартале 2015 года введен в эксплуатацию современный комплекс лучевой терапии. |
| Смертность от туберкулеза, случаев на 100 тыс. населения | 11,8 | **13,2** | **13,2** | С мая 2015 года началась поставка противотуберкулезных препаратов в ГКУЗ «Забайкальский краевой клинический противотуберкулезный диспансер». В III квартале 2015 года установлен компьютерный томограф в ГКУЗ «Забайкальский краевой клинический противотуберкулезный диспансер», использование компьютерной томографии в диагностических целях позволило обнаруживать туберкулез раньше, чем при применении флюорографии, стандартной рентгенографии. За 2015 год от туберкулеза умерло 144 человека, на 15,2 % больше, чем в аналогичном периоде 2014 года (125 человек). |
| Смертность от дорожно-транспортных происшествий, случаев на 100 тыс. населения | 10,6 | **11,8** | **10,6** | За 2015 год от дорожных травм умерло 115 человек, что ниже на 24,8 % аналогичного периода 2014 года (153 человека).Данный показатель зависит от количества моментальных смертей, которые обуславливаются тяжестью полученных травм на месте дорожно-транспортного происшествия. |
| Младенческая смертность, случаев на 1000 родившихся живыми | 7,5 | **7,0** | **7,7** | Одной из причин роста показателя младенческой смертности является смертность детей на дому. Также рост данного показателя связан с уменьшением количества родившихся в 2015 году детей на 669 детей. |

1 – в соответствии с действующей редакцией на 31.12.2015 г. отчетного года государственной программы Забайкальского края

**Информация о внесенных ответственным исполнителем изменениях в государственную программу в течение отчетного года**

В течение отчетного года Министерством здравоохранения Забайкальского края разработаныизмененияв государственную программу Забайкальского края «Развитие здравоохранения Забайкальского края» в целях приведения в соответствие с:

государственной программой Российской Федерации «Развитие здравоохранения»,утвержденной постановлением Правительства Российской Федерацииот 15апреля 2014 года№ 294;

изменениями, утвержденными распоряжением Правительства Забайкальского края от 26 августа 2014 года № 525-р в План мероприятий («дорожную карту») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения Забайкальского края», утвержденный распоряжением Правительства Забайкальского края от 06 июня 2014 года № 348-р;

Планом мероприятий создания и модернизации высокопроизводительных рабочих мест и увеличения производительности труда в Забайкальском крае на период до 2020 года;

рекомендацией, изложенной в Справке Министерства здравоохранения Российской Федерации по фактическому положению дел в сфере реализации органами исполнительной власти Забайкальского края в сфере здравоохранения и подведомственными медицинскими организациями государственной политики в области профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних и защиты их прав.

Изменения внесены и утверждены постановлением Правительства Забайкальского края от 08 сентября 2015 года №459 в части корректировки значений по годам реализации некоторых показателей, установленных Министерством здравоохранения Российской Федерации для Забайкальского края, корректировки наименований, единиц измерения показателей, методик расчетов, а также в части включения показателей.

**Оценка эффективности государственной программы**

При оценке эффективности государственной Программы численное значение интегральной оценки Программы определено 1,61, что является высокой оценкой эффективности реализации Программы.

**Статистическая информация, на основании которой формировался годовой отчет**

Годовой отчет формировался на основании данных из подведомственных медицинских организаций и отдела статистики ГУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр».