

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель председателя Правительства
Забайкальского края

Бессонова В.В.

« 22 » апреля 2025 г.

**Годовой отчет о ходе реализации государственной программы
Забайкальского края**

(утвержден протоколом Управляющего совета по координации деятельности в рамках реализации
государственной программы Забайкальского края «Развитие здравоохранения Забайкальского края»
от 9 апреля 2025 года № 5)

Государственная программа Забайкальского края «Развитие здравоохранения Забайкальского края»

Ответственный исполнитель: Министерство здравоохранения Забайкальского края

Отчетный год: 2024

Исполнитель:

Григорьева Ольга Валерьевна

Контакты: тел. 8(3022) 21-06-28, e-mail: strateg@minzdrav.e-zab.ru

Годовой отчет о ходе реализации государственной программы Забайкальского края «Развитие здравоохранения Забайкальского края»

Государственная программа Забайкальского края «Развитие здравоохранения Забайкальского края» утверждена постановлением Правительства Забайкальского края от года № 448 от 28 июля 2014 года (далее – государственная программа). Срок реализации государственной программы в соответствии с паспортом – 2014–2035 годы.

Куратор государственной программы – Бессонова Виктория Викторовна – заместитель председателя Правительства Забайкальского края.

Соисполнители – Министерство строительства, дорожного хозяйства и транспорта Забайкальского края.

Участники – Министерство труда и социальной защиты населения Забайкальского края.

По состоянию на дату окончания отчетного периода (31 декабря 2024 года) государственная программа действовала в редакции, утвержденной постановлением Правительства Забайкальского края от 21 февраля 2024 года № 74 «О внесении изменений в постановление Правительства Забайкальского края от 28 июля 2014 года № 448 «Об утверждении государственной программы Забайкальского края «Развитие здравоохранения Забайкальского края».

Государственная программа направлена на реализацию национальной цели «Сохранение населения, укрепление здоровья и повышение благополучия людей, поддержка семьи», определенной Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2024 года № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года», и целевых показателей и задач, выполнение которых характеризует достижение национальной цели «Сохранение населения, укрепление здоровья и повышение благополучия людей, поддержка семьи».

Управляющий совет по координации деятельности в рамках реализации государственной программы (далее – Управляющий совет) утвержден распоряжением Правительства Забайкальского края от 17 апреля 2024 года № 176-р (в течение отчетного периода изменения не вносились).

В соответствии с действующей по состоянию на 31 декабря 2024 года редакцией паспорта государственной программы (протокол заседания Управляющего совета от 27 апреля 2024 года № 1) структура государственной программы включает 32 структурных элемента:

Направление «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи».

N1-76 Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Забайкальский край)».

№9-76 Региональный проект «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Забайкальский край)».

РЗ-76 Региональный проект «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения (Забайкальский край)».

Р4-76 Региональный проект «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Забайкальский край)».

№5 Комплекс процессных мероприятий «Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям. Развитие системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития».

№6 Комплекс процессных мероприятий «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».

Направление «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации».

№2-76 Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Забайкальский край)».

№3-76 Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями (Забайкальский край)».

№ 9 Иной региональный проект «Борьба с сахарным диабетом на территории Забайкальского края».

№ 10 Комплекс процессных мероприятий «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями».

№ 11 Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации».

№ 12 Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями».

№ 13 Комплекс процессных мероприятий «Развитие службы крови».

№ 14 Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения».

№ 15 Комплекс процессных мероприятий «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи».

Направление «Развитие государственно-частного партнерства».

№ 16 Комплекс процессных мероприятий «Оказание медицинской помощи с привлечением негосударственных учреждений».

Направление «Охрана здоровья матери и ребенка».

P1-76 Региональный проект «Финансовая поддержка семей при рождении детей (Забайкальский край)».

№ 18 Иной региональный проект «Обеспечение расширенного неонатального скрининга на территории Забайкальского края».

№ 19 Иной региональный проект «Развитие инфраструктуры здравоохранения».

№ 20 Комплекс процессных мероприятий «Создание условий для оказания доступной и качественной медицинской помощи детям».

№ 21 Комплекс процессных мероприятий «Создание условий для оказания доступной и качественной медицинской помощи женщинам».

Направление «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей».

№ 22 Иной региональный проект «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация».

№ 23 Комплекс процессных мероприятий «Организация санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации».

Направление «Кадровое обеспечение системы здравоохранения».

P1-76 Региональный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Забайкальский край)».

№ 25 Комплекс процессных мероприятий «Управление кадровыми ресурсами здравоохранения».

Направление «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях».

№ 26 Комплекс процессных мероприятий «Обеспечение отдельных категорий граждан лекарственными препаратами и медицинскими изделиями».

Направление «Развитие информатизации в здравоохранении».

N7-76 Региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (Забайкальский край)».

№ 28 Комплекс процессных мероприятий «Информационно-технологическая и эксплуатационная поддержка».

№ 29 Комплекс процессных мероприятий «Цифровая трансформация в сфере здравоохранения Забайкальского

края».

Направление «Обеспечивающая подпрограмма».

№ 30 Комплекс процессных мероприятий «Обеспечение уплаты страховых взносов в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования на обязательное медицинское страхование неработающего населения».

№ 31 Комплекс процессных мероприятий «Обеспечение деятельности Министерства здравоохранения Забайкальского края».

Направление «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций».

№ 4-76 Региональный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи (Забайкальский край)».

1) Информация о достижении целей государственной программы (комплексной программы) за отчетный период, а также прогноз достижения целей государственной программы (комплексной программы) на предстоящий (2025) год и по итогам ее реализации в целом.

Цели государственной программы синхронизированы с целями государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» и одобрены протоколом заседания Управляющего совета от 27 апреля 2024 года № 1:

цель 1 – снижение смертности населения от всех причин до 7,7 случаев на 1 000 человек населения к 2035 году;

цель 2 – повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2035 году;

цель 3 – повышение удовлетворенности населения медицинской помощью до 56 % к 2035 году.

В 2024 году смертность населения от всех причин составила 14,3 случаев на 1 000 человек населения, прогноз на 2025 год – 13,6 случаев, по итогам реализации государственной программы в целом прогноз на 2035 год – 7,7 случаев.

Ожидаемая продолжительность жизни в 2024 году составила 67,1 лет, прогноз на 2025 год – 68,84 лет, по итогам реализации государственной программы в целом прогноз на 2035 год – 78 лет.

Удовлетворенность населения медицинской помощью в 2024 году – 46,6 %, прогноз на 2025 год – 56,7 %, по итогам реализации государственной программы в целом прогноз на 2035 год – 56 %.

В 2024 году цели государственной программы не достигнуты в связи с увеличением в структуре причин смертности от внешних причин, а также недостаточным охватом опрашиваемого населения при оценке общественного мнения по удовлетворенности медицинской помощью.

2) Перечень контрольных точек, пройденных и не пройденных (с указанием причин) в установленные сроки.

Всего согласно паспорту государственной программы (протокол Управляющего совета от 30 января 2025 года № 3) контрольных точек – 549,
в том числе пройдены в установленные сроки – 549,
контрольные точки, не пройденные в установленные сроки отсутствуют.

3) Информация о достижении фактических значений показателей государственной программы (комплексной программы) и фактических значений показателей и результатов региональных и ведомственных проектов, комплексов процессных мероприятий за отчетный период.

Всего в составе государственной программы и её структурных элементах в 2024 году предусмотрено 112 показателей.

В составе паспорта государственной программы (протокол Управляющего совета государственной программы от 30 января 2025 года № 3) – 12 показателей.

Из них достигнуты целевые значения – 8, в том числе:

Охват населения иммунизацией в рамках Национального календаря профилактических прививок не менее 95% от подлежащих иммунизации, %: план – 95,0 %, факт – 97,0 %.

Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением, %: план – 80,0 %, факт – 82,9 %.

Смертность населения от новообразований, на 100 тыс. населения: план – 184,1 человек, факт – 181,6 человек.

Смертность населения от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения: план – 580,9 человек, факт – 554,5 человек.

Снижение заболеваемости гепатитом С, на 100 тыс. населения: план – 22,81 человек, факт – 17,8 человек.

Снижение заболеваемости ВИЧ, на 100 тыс. населения: план – 38,4 человек, факт – 34,7 человек.

Снижение заболеваемости туберкулезом, на 100 тыс. населения: план – 38,2 человек, факт – 34,0 человек.

Доля граждан, ведущих здоровый образ жизни, %: план – 5,5 %, факт – 7,9 %.

Из них не достигнуты целевые значения – 4, в том числе:

Ожидаемая продолжительность жизни при рождении: план – 70,71 %, факт – 67,1 %.

Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения: план – 13,6 ‰, факт – 14,3 ‰.

Младенческая смертность: план – 4,4 ‰, факт – 4,7 ‰

Сведения о степени соответствия установленных и достигнутых значений показателей государственной программы за 2024 год

№ п/ п	Наименование показателя государственной программы (протокол Управляющего совета от 30 января 2025 года № 3)	Единица измерения	Значение показателя государственной программы Забайкальского края				Степень достижения установленного значения показателя, %	Обоснование отклонения значения показателя на конец отчетного года
			Базовое значение	год	2024 год			
					план	факт		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1. Государственная программа Забайкальского края «Развитие здравоохранения Забайкальского края»								
1	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	Год	66,8	2021	70,71	67,1	94,89	Увеличение в структуре причин смертности населения трудоспособного возраста смертности от внешних причин
2	Охват населения иммунизацией в рамках Национального календаря профилактических прививок не менее 95% от подлежащих иммунизации, %	Процент	95,0	2021	95,0	97,0	102,11	Проактивное информирование граждан о вакцинации
3	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения	Промилле (0,1 процента)	_*	_*	13,6	14,3	95,1	Увеличение в структуре причин смертности от внешних причин
4	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под	Процент	49,3	2021	80,0	82,9	103,63	Эффективная реализация мероприятий региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями на территории Забайкальского края на 2019 -

	диспансерным наблюдением, %							2024 годы»	
5	Оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью	Процент	34,0	2022	51,7	46,6	90,14	Недостаточный охват опрашиваемого населения по удовлетворенности медицинской помощью	
6	Младенческая смертность	Промилле (0,1 процента)	7,5	2021	4,4	4,7	93,62	Высокий уровень смертности от болезней перинатального периода	
7	Смертность населения от новообразований, на 100 тыс. населения	Человек	_*	_*	184,1	181,6	101,38	Эффективная реализация мероприятий региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями на территории Забайкальского края на 2019 - 2024 годы»	
8	Смертность населения от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения	Человек	_*	_*	580,9	554,5	104,76	Эффективная реализация мероприятий региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями на территории Забайкальского края на 2019 - 2024 годы»	
9	Снижение заболеваемости гепатитом С, на 100 тыс. населения	Человек	_*	_*	22,81	17,8	128,15	Эффективная реализация мероприятий по борьбе с социально-значимыми заболеваниями	
10	Снижение заболеваемости ВИЧ, на 100 тыс. населения	Человек	_*	_*	38,4	34,7	110,66	Эффективная реализация мероприятий по борьбе с социально-значимыми заболеваниями	
11	Снижение заболеваемости	Человек	_*	_*	38,2	34,0	112,35	Эффективная реализация	

	туберкулезом, на 100 тыс. населения							мероприятий по борьбе с социально-значимыми заболеваниями
12	Доля граждан, ведущих здоровый образ жизни, %	Процент	_*	_*	5,5	7,9	143,64	Эффективная реализация мероприятий корпоративных, региональных и муниципальных программ по укреплению здоровья граждан, профилактических мероприятий

* - показатель декомпозированный, данные в ГИИС «Электронный бюджет» отсутствуют.

В структурных элементах государственной программы в 2024 году предусмотрено 100 показателей:

Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Забайкальский край)»:

Всего показателей – 10. Из них достигнуты целевые значения – 10, в том числе:

Доля обоснованных жалоб пациентов, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, на оказание медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, урегулированных в досудебном порядке (от общего числа обоснованных жалоб пациентов), не менее: план – 98,5 %, факт – 100 %.

Число посещений сельскими жителями ФП, ФАПов и ВА, в расчете на 1 сельского жителя: план – 3,57 посещений, факт – 3,57 посещений.

Доля населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания: план – 99,5 %, факт – 99,5 %.

Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами, тыс. посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду: план – 3,5 тысяч посещений, факт – 3,5 тысяч посещений.

Доля поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», от общего количества таких организаций: план – 80,3 %, факт – 80,4 %.

Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек) не менее: план – 420 человек, факт – 606 человек.

Число выполненных посещений гражданами поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи»: план – 4420,3 тысяч посещений, факт – 4420,3 тысяч посещений.

Доля граждан из числа прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, получивших возможность доступа к данным о прохождении профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году: план – 100 %, факт – 100 %.

Доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения: план – 71 %, факт – 71,29 %.

Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток от общего числа больных, к которым совершены вылеты: план – 91 %, факт – 91,9 %.

Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Забайкальский край)».

Всего показателей – 6. Из них достигнуты целевые значения – 6, в том числе:

Летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК / число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением): план – 2,5 %, факт – 2,43 %.

Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях: план – 90 %, факт – 100 %.

Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением: план – 80 %, факт – 81,9 %.

Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения: план – 18,1 %, факт – 17,8 %.

Больничная летальность от инфаркта миокарда: план – 11,5 %, факт – 11,2 %.

Количество рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, тыс. ед.: план – 1,084, факт – 1,192.

Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями (Забайкальский край)».

Всего показателей – 4. Из них достигнуты целевые значения – 4, в том числе:

Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением: план – 80 % , факт – 82,9 %.

Доля злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях: план – 60,6 % , факт – 61%.

Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году): план – 19,1 % , факт – 16,9 %.

Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением: план – 61 % , факт – 62,4 %.

Региональный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи (Забайкальский край)».

Всего показателей – 13.

Из них достигнуты целевые значения – 10, в том числе:

Число выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и оснащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений (%): план – 95,5 % , факт – 97,4 %.

Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями: план – 57 % , факт – 57 %.

Количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям: план – 95,5 % , факт – 97,4 %.

Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом: врачами педиатрами: план – 89,3 % , факт – 92,9 %.

Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ: план – 90 % , факт – 92,6 %.

Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата: план – 90 % , факт – 90 %.

Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения: план – 90 %, факт – 90,2 %.

Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения: план – 90 %, факт – 90 %.

Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани: план – 90 %, факт – 90 %.

Доля преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах (%): план – 75,9 % , факт – 81,8 %.

Из них не достигнуты целевые значения – 3, в том числе:

Младенческая смертность: план – 4,4 ‰, факт – 4,7 ‰.

Смертность детей в возрасте 0-17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста: план – 48,2 ‰ , факт – 61,7 ‰.

Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1 000 родившихся живыми: план – 5,6 ‰ , факт – 6,5 ‰.

Региональный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Забайкальский край)».

Всего показателей – 9.

Из них достигнуты целевые значения – 8, в том числе:

Обеспеченность населения врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тыс. населения: план – 44, факт – 40,85 (Показатель достигнут. На основании дополнительного соглашения о реализации регионального проекта от 27 ноября 2024 г. № 056-2019-№ 50052-1/7 30 декабря 2024 года были внесены изменения в паспорт регионального проекта корректировке плановых значений показателей, однако, в подсистему управления государственными программами не была подгружена актуальная версия паспорта регионального проекта из подсистемы управления национальными проектами. Плановое значение показателя составило – 40,6).

Обеспеченность населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения: план – 15,4, факт – 14,97 (Показатель достигнут. На основании дополнительного соглашения о реализации регионального проекта от 27 ноября 2024 г. № 056-2019-№ 50052-1/7 30 декабря 2024 года были внесены изменения в паспорт регионального проекта корректировке плановых значений показателей, однако, в подсистему управления государственными программами не была подгружена актуальная версия паспорта регионального проекта из подсистемы управления национальными проектами. Плановое значение показателя составило – 14).

Обеспеченность медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения: план – 7,4, факт – 7,63.

Обеспеченность населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, чел. на 10 тыс. населения: план – 22,7, факт – 22,74.

Укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками: план – 81 %, факт – 94,88 %.

Число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, тыс. человек нарастающим итогом: план – 14,828, факт – 15,882.

Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: средними медицинскими работниками: план – 98,9 %, факт – 99,02 %.

Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: врачами: план – 95 %, факт – 95,76 %.

Из них не достигнуты целевые значения – 1, в том числе:

Обеспеченность населения средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел на 10 тыс. населения: план – 99,6, факт – 92,03.

Региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (Забайкальский край).

Всего показателей – 6. Из них достигнуты целевые значения – 6, в том числе:

Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций: план – 282,54 тысяч человек, факт – 337,97 тысяч человек.

Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подключенных к централизованным подсистемам государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации: план – 100 %, факт – 100 %.

Доля случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ за период: план – 100 %, факт – 100 %.

Доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно: план – 63 %, факт – 63 %.

Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ: план – 100 %, факт – 100 %.

Доля граждан, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи за период: план – 81 %, факт – 81 %.

Региональный проект «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Забайкальский край)».

Всего показателей – 4.

Из них достигнуты целевые значения – 2, в том числе:

Число посещений сельскими жителями медицинских организаций на 1 сельского жителя в год: план – 6,77, факт – 6,77.

Доля оборудования в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, со сроком эксплуатации свыше 10 лет от общего числа данного вида оборудования: план – 22,1 %, факт – 22,1 %.

Из них не достигнуты целевые значения – 2, в том числе:

Оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью, процент: план – 51,7 %, факт – 46,6 % (Недостаточный охват опрашиваемого населения по удовлетворенности медицинской помощью).

Региональный проект «Финансовая поддержка семей при рождении детей (Забайкальский край)».

Показатели Министерства здравоохранения отсутствуют.

Региональный проект «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения (Забайкальский край)».

Всего показателей – 3. Из них достигнуты целевые значения – 3, в том числе

Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста: план – 56,1, факт – 63,63.

Охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию: план – 70,1, факт – 70,34.

Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением: план – 90,1, факт – 90,1.

Региональный проект «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Забайкальский край)».

Всего показателей – 3. Из них достигнуты целевые значения – 3, в том числе:

Потребление алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола): план – 10,15, факт – 10,04.

Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола): план – 5,68, факт – 5,54.

Темпы прироста первичной заболеваемости ожирением: план – 1,7 %, факт – 1,58 %.

Иной региональный проект «Обеспечение расширенного неонатального скрининга на территории Забайкальского края».

Всего показателей – 1. Из них достигнуты целевые значения – 1, в том числе:

Доля новорожденных, обследованных на врожденные и (или) наследственные заболевания в рамках расширенного неонатального скрининга, от общего числа родившихся живыми в субъектах Российской Федерации, реализующих мероприятия по проведению расширенного неонатального скрининга на врожденные и (или) наследственные заболевания: план – 95 %, факт – 98,4 %.

Иной региональный проект «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация».

Всего показателей – 2. Из них не достигнуты целевые значения – 2, в том числе:

Доля отделений медицинской реабилитации, оснащенных современным медицинским реабилитационным оборудованием: план – 65,0 %, факт – 60 %.

Охват граждан информацией о возможностях медицинской реабилитации в личном кабинете «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных: план – 56,71 %, факт – 0 %.

Иной региональный проект «Развитие инфраструктуры здравоохранения».

Всего показателей – 1:

Улучшение материально-технической базы учреждений здравоохранения: план – 0, факт – 0.

Иной региональный проект «Борьба с сахарным диабетом на территории Забайкальского края».

Всего показателей – 7. Из них достигнуты целевые значения – 7, в том числе:

Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов: план – 49,4 %, факт – 54,7 %.

Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов (E10-E14) за отчетный год: план – 14,8 %, факт – 17,0 %.

Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями: план – 100 %, факт – 55,3 %.

Охват граждан исследованием глюкозы натошак: план – 62,1 %, факт – 100 %.

Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией: план – 1,37 %, факт – 1,37 %.

Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов: план – 0, факт – 41,2 %.

Доля пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет у взрослых за отчетный год: план – 25,3 %, факт – 39,4 %.

Комплекс процессных мероприятий «Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям. Развитие системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития».

Всего показателей – 1. Из них не достигнуты целевые значения – 1, в том числе:

Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года: план – 12,5 %, факт – 6 %.

Комплекс процессных мероприятий «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».

Всего показателей – 2. Из них достигнуты целевые значения – 2, в том числе:

Распространённость потребления табака среди взрослого населения: план – 28 %, факт – 20 %.

Обращаемость в медицинские организации по вопросам здорового образа жизни: план – 80 тыс. человек, факт – 175 тыс. человек.

Комплекс процессных мероприятий «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями».

Всего показателей – 4. Из них достигнуты целевые значения – 2, в том числе:

Охват медицинскими освидетельствованием населения на ВИЧ-инфекцию: план – 33 %, факт – 33,2 %.

Число наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет на 100 наркологических больных среднегодового контингента: план – 10,1 человек, факт – 14,5 человек.

Из них не достигнуты целевые значения – 1, в том числе:

Доля абацилированных больных туберкулёзом от числа больных туберкулёзом с бактериовыделением: план 76 %, факт – 68 %.

Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года: план – 16,2 %, факт – 18,1 %.

Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации».

Всего показателей – 1. Из них не достигнуты целевые значения – 1, в том числе:

Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут: план – 92,0 %, факт – 87,9 %.

Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями».

Всего показателей – 1. Из них не достигнуты целевые значения – 1, в том числе:

Среднегодовая занятость койки в государственных учреждениях здравоохранения: план – 328 койко-дней,

факт – 275,2 койко-дней.

Комплекс процессных мероприятий «Развитие службы крови».

Всего показателей – 1. Из них достигнуты целевые значения – 1, в том числе:

Уровень удовлетворения потребности подведомственных организаций в компонентах донорской крови: план – 92,0 %, факт – 100 %.

Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения».

Всего показателей – 1. Из них достигнуты целевые значения – 1, в том числе:

Обеспеченность высокотехнологичной медицинской помощью: план – 700 на 100 тыс. человек, факт – 757 на 100 тыс. человек.

Комплекс процессных мероприятий «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи».

Всего показателей – 1. Из них достигнуты целевые значения – 1, в том числе:

Доля пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи: план – 85,0 %, факт – 100 %.

Комплекс процессных мероприятий «Оказание медицинской помощи с привлечением негосударственных учреждений».

Всего показателей – 1. Из них достигнуты целевые значения – 1, в том числе:

Доля негосударственных учреждений, принимающих участие в территориальной программе ОМС: план – 16 %, факт – 19 %.

Комплекс процессных мероприятий «Создание условий для оказания доступной и качественной медицинской помощи детям».

Всего показателей – 2. Из них достигнуты целевые значения – 2, в том числе:

Доля новорожденных, обследованных на наследственные заболевания, от общего числа новорожденных: план – 98 %, факт – 98,4 %.

Доля новорожденных, обследованных на аудиологический скрининг, от общего числа новорожденных: план –

95 %, факт – 98,4 %.

Комплекс процессных мероприятий «Создание условий для оказания доступной и качественной медицинской помощи женщинам».

Всего показателей – 2. Из них достигнуты целевые значения – 2, в том числе:

Доля беременных, прошедших оценку антенатального развития плода при сроке беременности 11-14 недель: план – 83 %, факт – 87,8 %.

Число аборт (на 1000 женщин в возрасте 15-49 лет: план – 22, факт – 15,9.

Комплекс процессных мероприятий «Организация санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации».

Всего показателей – 2. Из них достигнуты целевые значения – 2, в том числе:

Охват реабилитационной медицинской помощью пациентов: план – 24 %, факт – 24 %.

Охват санаторно-курортным лечением пациентов: план – 12,5 %, факт – 12,5 %.

Комплекс процессных мероприятий «Управление кадровыми ресурсами здравоохранения».

Всего показателей – 4. Из них достигнуты целевые значения – 4, в том числе:

Доля специалистов, получивших доступ к современным образовательным программам дополнительного профессионального образования (профессиональная переподготовка, повышение квалификации), разработанным с учетом достижений науки и технологий, клинических рекомендаций (протоколов лечения) и принципов доказательной медицины, от числа специалистов государственных и муниципальных медицинских организаций: план – 85 %, факт – 100 %.

Объем выполнения государственной услуги «реализация дополнительных профессиональных образовательных программ повышения квалификации»: план – 95 %, факт – 100 %.

Доля медицинских работников, прибывших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города Забайкальского края, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты, в общей численности медицинских работников, которым запланировано предоставить указанные выплаты: план – 100 %, факт – 100 %.

Число финалистов Всероссийского конкурса врачей и Всероссийского конкурса «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием»: план – 6 человек, факт – 6 человек.

Комплекс процессных мероприятий «Информационно-технологическая и эксплуатационная поддержка».

Всего показателей – 1. Из них достигнуты целевые значения – 1, в том числе:

Доля медицинских организаций государственной системы здравоохранения, использующих медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Министерства здравоохранения Российской Федерации, и подключенных к централизованным подсистемам государственной информационной системы здравоохранения Забайкальского края: план – 100 %, факт – 100 %.

Комплекс процессных мероприятий «Цифровая трансформация в сфере здравоохранения Забайкальского края».

Всего показателей – 5. Из них достигнуты целевые значения – 3, в том числе:

Доля медицинских организаций, осуществляющих централизованную обработку и хранение в электронном виде результатов диагностических исследований: план – 46 %, факт – 100 %.

Доля граждан, которым доступны врачебные назначения (рецепты) в форме электронного документа в том числе на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций): план – 46 %, факт – 46 %.

Доля станций (отделений) скорой медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление системой оказания скорой медицинской помощи и медицинской эвакуацией (в том числе санитарно-авиационной) в повседневном режиме и в режиме чрезвычайной ситуации» государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации: план – 46 %, факт – 100 %.

Из них не достигнуты целевые значения – 2, в том числе:

Доля граждан, находящихся под диспансерным наблюдением, для которых обеспечен дистанционный мониторинг состояния здоровья, в том числе с использованием Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций): план – 46 %, факт – 0 %.

Доля консультаций, проводимых врачом с пациентом, в том числе на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций), с использованием видео-конференц-связи: план – 46 %, факт – 0 %.

Комплекс процессных мероприятий «Обеспечение уплаты страховых взносов в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования на обязательное медицинское страхование неработающего населения».

Всего показателей – 1. Из них достигнуты целевые значения – 1, в том числе:

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: план – 70 %, факт – 70 %.

Комплекс процессных мероприятий «Обеспечение деятельности Министерства здравоохранения Забайкальского края».

Всего показателей – 1. Из них достигнуты целевые значения – 1, в том числе:

Исполнение годовых бюджетных ассигнований Министерства: план – 98 %, факт – 99 %.

Информация о причинах недостижения целевых значений показателей структурных элементов государственной программы приведена в разделе годового отчета «4) Информация о структурных элементах, реализация которых осуществляется с нарушением установленных параметров и сроков».

4) Информация о структурных элементах, реализация которых осуществляется с нарушением установленных параметров и сроков.

Всего – 32 структурных элемента, из них реализация в 2024 году осуществлялась с нарушением установленных параметров – 9, в том числе:

Региональный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи (Забайкальский край)».

Из 13 показателей не достигнуты целевые значения – 3, в том числе:

Младенческая смертность: план – 4,4 ‰, факт – 4,7 ‰.

Смертность детей в возрасте 0-17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста: план – 48,2 ‰, факт – 61,7 ‰.

Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1000 родившихся живыми: план – 5,6 ‰, факт – 6,5 ‰.

Показатели не достигнуты из-за высокого уровня смертности от внешних причин.

Региональный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Забайкальский край)».

Из 9 показателей не достигнуты целевые значения – 1, в том числе:

Обеспеченность населения средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел на 10 тыс. населения: план – 99,6, факт – 92,03.

При расчете фактических значений показателей регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» основным источником являются данные федерального регистра медицинских работников, являющегося подсистемой единой государственной информационной системы в

сфере здравоохранения, которые также включают в себя сведения медицинских организаций, подведомственных Минздраву России, ФМБА России и иным федеральным органам исполнительной власти, осуществляющим медицинскую деятельность на территории Забайкальского края (Минтруд России, Минобороны России, МВД России). На территории Забайкальского края осуществляют медицинскую деятельность, а также участвуют в Территориальной программе государственных гарантий (далее – ТПГГ) 63 медицинские организации, подведомственные Минздраву Забайкальского края, 4 медицинские организации федерального подчинения и 22 медицинские организации ведомственного подчинения и негосударственных форм собственности. Кроме того, с 2015 года население взрослого населения Железнодорожного района города Читы находится на медицинском обслуживании в НУЗ «Дорожная клиническая больница на ст. Чита – 2 ОАО «РЖД». Между Министерством здравоохранения Забайкальского края, Забайкальской дирекцией здравоохранения – структурным подразделением Центральной дирекции здравоохранения – филиала ОАО «РЖД» и ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Чита» 26 декабря 2019 года заключено соглашение, в сфере медицинского обслуживания населения. В соответствии со значениями, установленными региональным проектом потребность региона в медицинских кадрах на 2024 год составляет 4 000 врачей и 9 300 среднего медицинского персонала. По данным, представленным в ФРМР, по состоянию на 31 декабря 2024 года в медицинских организациях, участвующих в реализации ТПГГ, работает 5 101 врач и 10 467 средних медицинских работников, в государственной системе здравоохранения Забайкальского края работает 4 021 врач и 9 300 средних медицинских работников. Показатель обеспеченности врачами, работающими в государственной системе здравоохранения Забайкальского края составил 40,85 на 10 тысяч населения, вместе с тем уровень обеспеченности врачами, участвующими в ТПГГ – 51,82 на 10 тысяч населения. Обеспеченность населения средними медицинскими работниками, участвующими в ТПГГ, составила 106,33 на 10 тысяч населения, обеспеченность населения средними медицинскими работниками государственной системы здравоохранения – 92,03 на 10 тысяч населения.

Региональный проект «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Забайкальский край)».

Из 4 показателей не достигнуты целевые значения – 2, в том числе:

Оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью, процент: план – 51,7 %, факт – 46,6 %. Причина недостижения – недостаточный охват опрашиваемого населения по удовлетворенности медицинской помощью.

Доля зданий медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта: план – 13,5 %, факт – 25,42 %.

По факту согласно статистических данных формы 30 за 2023 год, проведенного анализа актов обследования объектов и запланированных мероприятий, проводимых в 2024 году показатель будет равен 25,42 % (аварийных зданий и требующих капитального ремонта – 165, всего зданий – 649). На 1 января 2025 года показатель равен – 25,42 % (аварийных зданий и требующих капитального ремонта – 165, всего зданий – 649). Из 188 объектов в 2024 году получены лицензии и введены в эксплуатацию 17 быстровозводимых модульных конструкций, завершено проведение капитального ремонта на 6 объектах в рамках программы «Модернизация первичного звена здравоохранения»).

Иной региональный проект «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация».

Из 2 показателей не достигнуты целевые значения – 2, в том числе:

Доля отделений медицинской реабилитации, оснащенных современным медицинским реабилитационным оборудованием: план – 65,0 %, факт – 60 %.

Охват граждан информацией о возможностях медицинской реабилитации в личном кабинете «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных: план – 56,71 %, факт – 0 %.

Данные для расчета показателя отсутствуют. Источником информации для расчета показателя являются данные Федеральной службы государственной статистики о численности населения РФ и данные ЕПГУ, предоставляемые Министерством цифрового развития, связи и массовых коммуникаций РФ. Сбор данных и расчет показателя осуществляется Минздравом России.

Комплекс процессных мероприятий «Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям. Развитие системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития».

Всего показателей – 1. Из них не достигнуты целевые значения – 1, в том числе:

Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года: план – 12,5 %, факт – 6 %.

Показатель не достигнут в связи с высокими плановыми объемами профилактических осмотров и диспансеризации в 2024 году, повлиявших на качество профилактических осмотров и диспансеризации и выявление впервые в жизни зарегистрированных заболеваний.

Комплекс процессных мероприятий «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями».

Из 4 показателей не достигнуты целевые значения – 2, в том числе:

Доля абацилированных больных туберкулёзом от числа больных туберкулёзом с бактериовыделением: план – 76 %, факт – 68 %.

Показатель не достигнут в связи с недостаточной эффективностью лечения больных туберкулезом с множественной и широкой лекарственной устойчивостью возбудителя (МЛУ) – (65 % в 2024 году). Основная причина недостаточной эффективности лечения больных с лекарственно-устойчивым туберкулезом – низкая приверженность большей части пациентов к терапии (80 %) в связи с социальной дезадаптацией (алкоголизм, наркомания, низкая социальная ответственность), а также длительных сроков лечения в условиях стационара (12 месяцев), которые больные не выдерживают.

Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года: план – 16,2 %, факт – 18,1 %.

Показатель не достигнут из-за дефицита препаратов пролонгированного действия.

Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации».

Всего показателей – 1. Из них не достигнуты целевые значения – 1, в том числе:

Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут: план – 92,0 %, факт – 87,9 %.

Показатель не достигнут из-за большого количества обращений СМП в неотложной форме, что существенно повышает нагрузку на бригады СМП

Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями».

Всего показателей – 1. Из них не достигнуты целевые значения – 1, в том числе:

Среднегодовая занятость койки в государственных учреждениях здравоохранения: план – 328 койко-дней, факт – 275,2 койко-дней.

Показатель использования коечного фонда рассчитывается на население субъекта, пациенты помимо государственных стационаров могут обращаться в частные учреждения, а также в медицинские учреждения за пределами субъекта. Часть педиатрических коек перепрофилированы в нейрореабилитацию в ГУЗ «Краевая детская клиническая больница», учитывая отдаленность педиатрических коек, нецелесообразно их сокращение.

Комплекс процессных мероприятий «Цифровая трансформация в сфере здравоохранения Забайкальского края».

Из 5 показателей не достигнуты целевые значения – 2, в том числе:

Доля граждан, находящихся под диспансерным наблюдением, для которых обеспечен дистанционный мониторинг состояния здоровья, в том числе с использованием Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций): план – 46 %, факт – 0 %.

Доля консультаций, проводимых врачом с пациентом, в том числе на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций), с использованием видео-конференц-связи: план – 46 %, факт – 0 %.

Показатели не достигнуты в связи с тем, что данный функционал не был реализован на Едином портале государственных услуг (ЕПГУ).

5) Анализ факторов, повлиявших на ход реализации государственной программы (комплексной программы).

Факторы, положительно повлиявшие на ход реализации государственной программы в 2024 году:

- проактивное информирование граждан о вакцинации;
- эффективная реализация мероприятий региональных программ «Борьба с онкологическими заболеваниями на территории Забайкальского края на 2019 - 2024 годы»; «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями на территории Забайкальского края на 2019 - 2024 годы»;
- эффективная реализация мероприятий по борьбе с социально-значимыми заболеваниями;
- эффективная реализация мероприятий корпоративных, региональных и муниципальных программ по укреплению здоровья граждан, профилактических мероприятий.

Факторами, отрицательно повлиявшими на ход реализации государственной программы в 2024 году, явились:

- увеличение в структуре причин смертности населения трудоспособного возраста смертности от внешних причин;
- недостаточный охват опрашиваемого населения при оценке общественного мнения по удовлетворенности медицинской помощью;
- высокий уровень детской смертности от внешних причин;
- кадровый дефицит, острая нехватка во врачах по всем специальностям, особенно в районах края;
- высокий износ материально-технической базы, во многих медицинских организациях.

б) данные об использовании бюджетных ассигнований и иных средств на реализацию государственной программы (комплексной программы)

Приложение 2

Сведения о выполнении расходных обязательств Забайкальского края, связанных с реализацией государственной программы в 2024 году

№ п/п	Государственная программа Забайкальского края «Развитие здравоохранения Забайкальского края» / Министерство здравоохранения Забайкальского края (протокол Управляющего совета от 30 января 2025 года № 3)	Плановое значение, тыс. руб.	Фактическое значение, тыс. руб.	% выполнения расходных обязательств Забайкальского края, связанных с реализацией государственных программ (оценка кассового исполнения расходов по состоянию на 31 декабря 2024 года к плану бюджетных ассигнований в соответствии Законом Забайкальского края от 27 ноября 2024 года № 2439-33К)	Справочно: оценка кассового исполнения расходов к уточненному плану бюджетных ассигнований по состоянию на 31 декабря 2024 года (по данным Минфина Забайкальского края), %
1	2	3	4	5	6
1	Всего:	16 126 567,00	17 077 239,19	105,9 %	99,6 %

7) Предложения о корректировке, досрочном прекращении структурных элементов или государственной программы (комплексной программы) в целом.

С 2025 года из паспорта государственной программы в связи с окончанием срока реализации национальных проектов «Здравоохранение», «Демография», заключением Соглашений с Министерством здравоохранения Российской Федерации соглашений о реализации с 2025 года на территории субъекта Российской Федерации региональных проектов в рамках новых национальных проектов «Продолжительная и активная жизнь» и «Семья», будут исключены следующие структурные элементы:

Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Забайкальский край)».

Региональный проект «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Забайкальский край)».

Региональный проект «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения (Забайкальский край)».

Региональный проект «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Забайкальский край)».

Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Забайкальский край)».

Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями (Забайкальский край)».

Иной региональный проект «Борьба с сахарным диабетом на территории Забайкальского края».

Региональный проект «Финансовая поддержка семей при рождении детей (Забайкальский край)».

Региональный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Забайкальский край)».

Региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (Забайкальский край)».

Региональный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи (Забайкальский край)».

Иной региональный проект «Борьба с сахарным диабетом на территории Забайкальского края».

Иной региональный проект «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация».

Будут включены 10 региональных проектов в рамках новых национальных проектов «Продолжительная и активная жизнь» и «Семья»:

Региональный проект «Борьба с гепатитом С и минимизация рисков распространения данного заболевания (Забайкальский край)».

Региональный проект «Борьба с сахарным диабетом (Забайкальский край)».

Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Забайкальский край)».

Региональный проект «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Забайкальский край)».

Региональный проект «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация (Забайкальский край)».

Региональный проект «Совершенствование экстренной медицинской помощи (Забайкальский край)».

Региональный проект «Здоровье для каждого (Забайкальский край)».

Региональный проект «Медицинские кадры (Забайкальский край)».

Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями (Забайкальский край)».

Региональный проект «Охрана материнства и детства (Забайкальский край)».

8) Сведения об изменениях, внесенных в отчетном периоде в государственную программу.

В течение 2024 года в государственную программу внесены изменения, утвержденные:

1. Постановлением Правительства Забайкальского края от 08 февраля 2024 года № 41 «О внесении изменений в государственную программу Забайкальского края «Развитие здравоохранения Забайкальского края».

2. Постановлением Правительства Забайкальского края от 21 февраля 2024 года № 74 «О внесении изменений в постановление Правительства Забайкальского края от 28 июля 2014 года № 448 «Об утверждении государственной программы Забайкальского края «Развитие здравоохранения Забайкальского края».

Изменения в паспорт госпрограммы внесены:

1. Протокол Управляющего совета от 27 апреля 2024 года № 1) – одобрены стратегические приоритеты государственной программы и утвержден паспорт государственной программы, в том числе финансовое обеспечение государственной программы приведено в соответствие с Законом Забайкальского края от 27 декабря 2023 года № 2303-ЗЗК «О бюджете Забайкальского края на 2024 год и плановый период 2025 и 2026 годов».

2. Протокол Управляющего совета от 22 октября 2024 года № 2) – финансовое обеспечение государственной программы приведено в соответствие с Законом Забайкальского края от 27 декабря 2023 года № 2303-ЗЗК «О бюджете Забайкальского края на 2024 год и плановый период 2025 и 2026 годов (в редакции Закона Забайкальского края от 24 апреля 2024 года № 2335-ЗЗК), плановые значения целевых показателей декомпозированы с показателями государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения».

3. Протокол Управляющего совета от 30 января 2025 года № 3) – финансовое обеспечение государственной программы приведено в соответствие с Законом Забайкальского края от 27 декабря 2023 года № 2303-ЗЗК «О бюджете Забайкальского края на 2024 год и плановый период 2025 и 2026 годов (в редакции Закона Забайкальского края от 27 ноября 2024 года № 2439-ЗЗК); плановые значения показателей декомпозированы с показателями государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения».

Оценка эффективности государственной программы


Оценка кассового исполнения расходов к уточненному плану бюджетных ассигнований по состоянию на 31 декабря 2024 года – 99,6 % (в 2023 году – 107,8 %), уровень эффективности финансового управления реализацией государственной программы – снизился на 8,2 %.

Значение показателя эффективности реализации государственной программы в 2024 году, в рамках степени достижения запланированных значений показателей конечных результатов реализации государственной программы, подпрограмм, основных мероприятий составил 0,96, уровень эффективности реализации государственной программы *высокий*.

Отчет подготовлен с использованием и в строгом соответствии с информацией, содержащейся (сформированной и утвержденной куратором государственной программы и министром здравоохранения Забайкальского края) в ГИИС «Электронный бюджет».

Полноту, достоверность и непротиворечивость приведенной в данном отчете информации подтверждаю.

Министр



ПОДПИСЬ

Немакина О.В.