

**ПРАВИТЕЛЬСТВО ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

**ОТ 28 ИЮЛЯ 2014 ГОДА N 448**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ "РАЗВИТИЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ"**

(с изменениями на 30 декабря 2020 года)

(в ред. [Постановлений Правительства Забайкальского края от 03.04.2015 N 136](#), [от 08.09.2015 N 459](#), [от 27.05.2016 N 209](#), [от 30.12.2016 N 526](#), [от 03.04.2017 N 121](#), [от 22.08.2017 N 368](#), [от 29.12.2017 N 595](#), [от 28.03.2018 N 108](#), [от 28.06.2018 N 255](#), [от 01.08.2018 N 305](#), [от 28.12.2018 N 536](#), [от 26.03.2019 N 85](#), [от 10.06.2019 N 236](#), [от 09.10.2019 N 402](#), [от 31.12.2019 N 543](#), [от 18.05.2020 N 156](#), [от 15.12.2020 N 549](#), [от 30.12.2020 N 644](#))

В соответствии со статьей 44 [Устава Забайкальского края](#), государственной программой Российской Федерации "Развитие здравоохранения", утвержденной [постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года N 1640](#), [Порядком принятия решений о разработке, формирования и реализации государственных программ Забайкальского края](#), утвержденным [постановлением Правительства Забайкальского края от 30 декабря 2013 года N 600](#), Перечнем государственных программ Забайкальского края, утвержденным распоряжением Правительства Забайкальского края от 15 мая 2012 года N 223-р, в целях обеспечения доступности медицинской помощи и повышения эффективности медицинских услуг, объемы виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, Правительство Забайкальского края постановляет:

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 28.06.2018 N 255](#))

1. Утвердить прилагаемую государственную программу Забайкальского края "Развитие здравоохранения Забайкальского края".
2. Признать утратившим силу распоряжение Правительства Забайкальского края от 15 мая 2013 года N 227-р.
3. Опубликовать настоящее постановление в уполномоченном электронном средстве массовой информации.

Губернатор  
Забайкальского края  
К.К.ИЛЬКОВСКИЙ

**Утверждена  
постановлением  
Правительства Забайкальского края  
от 28 июля 2014 г. N 448**

**ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПРОГРАММА ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ "РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ"**

(в ред. [Постановлений Правительства Забайкальского края от 03.04.2015 N 136](#), [от 08.09.2015 N 459](#), [от 27.05.2016 N 209](#), [от 30.12.2016 N 526](#), [от 03.04.2017 N 121](#), [от 22.08.2017 N 368](#), [от 29.12.2017 N 595](#), [от 28.03.2018 N 108](#), [от 28.06.2018 N 255](#), [от 01.08.2018 N 305](#), [от 28.12.2018 N 536](#), [от 26.03.2019 N 85](#), [от 10.06.2019 N 236](#), [от 09.10.2019 N 402](#), [от 31.12.2019 N 543](#), [от 18.05.2020 N 156](#), [от 15.12.2020 N 549](#), [от 30.12.2020 N 644](#))

## ПАСПОРТ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ "РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ"

Ответственный исполнитель программы	Министерство здравоохранения Забайкальского края
Соисполнители программы	Министерство строительства, дорожного хозяйства и транспорта Забайкальского края;  Департамент государственного имущества и земельных отношений Забайкальского края
(в ред. <a href="#">Постановления Правительства Забайкальского края от 10.06.2019 N 236</a> )	
Подпрограммы программы	"Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи".  "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации".  "Развитие государственно-частного партнерства".  "Охрана здоровья матери и ребенка".  "Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей".  "Кадровое обеспечение системы здравоохранения".  "Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях".  "Развитие информатизации в здравоохранении".  Обеспечивающая подпрограмма.  "Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций"
(в ред. <a href="#">Постановления Правительства Забайкальского края от 28.06.2018 N 255</a> )	
Цели программы	Обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг населению
Задачи программы	Обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи;  повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации;  развитие государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения в Забайкальском крае, привлечение малого и среднего бизнеса в систему оказания

гражданами бесплатной медицинской помощи;

создание условий для оказания доступной и качественной медицинской помощи детям и матерям;

совершенствование организации оказания реабилитационной медицинской помощи взрослому и детскому населению;

совершенствование и перспективное развитие кадрового потенциала системы здравоохранения Забайкальского края, поэтапное устранение дефицита медицинских кадров, а также регионального кадрового дисбаланса;

повышение уровня обеспеченности населения Забайкальского края качественными, эффективными, безопасными лекарственными препаратами и медицинскими изделиями;

повышение доступности и качества медицинской помощи населению за счет внедрения информационных технологий;

создание организационных условий для реализации государственной программы;

повышение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи детям

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 28.06.2018 N 255](#))

Этапы и сроки реализации программы 2014 - 2024 годы, 1 этап

(в ред. [Постановлений Правительства Забайкальского края от 01.08.2018 N 305, от 09.10.2019 N 402](#))

Объемы бюджетных ассигнований программы

Общий объем расходов на программу за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета, а также иных источников составляет:

129 704 649,9 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2014 году - 8 051 238,5 тыс. рублей;

в 2015 году - 10 022 187,7 тыс. рублей;

в 2016 году - 8 978 213,7 тыс. рублей;

в 2017 году - 9 435 095,9 тыс. рублей;

в 2018 году - 10 608 901,0 тыс. рублей;

в 2019 году - 14 664 863,7 тыс. рублей;

в 2020 году - 17 166 878,7 тыс. рублей;

в 2021 году - 13 885 544,0 тыс. рублей;

в 2022 году - 13 584 322,5 тыс. рублей;

в 2023 году - 11 602 562,1 тыс. рублей;

в 2024 году - 11 704 842,1 тыс. рублей;

из них:

за счет средств бюджета Забайкальского края - 101 707 705,8 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2014 году - 7 677 184,6 тыс. рублей;

в 2015 году - 8 959 244,5 тыс. рублей;

в 2016 году - 8 310 037,3 тыс. рублей;

в 2017 году - 8 838 735,9 тыс. рублей;

в 2018 году - 9 656 416,0 тыс. рублей;

в 2019 году - 10 461 901,9 тыс. рублей;

в 2020 году - 10 148 846,4 тыс. рублей;

в 2021 году - 9 535 240,9 тыс. рублей;

в 2022 году - 9 968 455,5 тыс. рублей;

в 2023 году - 9 075 821,4 тыс. рублей;

в 2024 году - 9 075 821,4 тыс. рублей;

за счет средств федерального бюджета - 14 798 304,1 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2014 году - 374 053,9 тыс. рублей;

в 2015 году - 1 046 943,2 тыс. рублей;

в 2016 году - 640 676,4 тыс. рублей;

в 2017 году - 564 560,0 тыс. рублей;

в 2018 году - 952 485,0 тыс. рублей;

в 2019 году - 2 234 711,8 тыс. рублей;

в 2020 году - 4 968 732,3 тыс. рублей;

в 2021 году - 2 215 613,1 тыс. рублей;

в 2022 году - 1 390 207,0 тыс. рублей;

в 2023 году - 205 160,7 тыс. рублей;

в 2024 году - 205 160,7 тыс. рублей;

за счет средств обязательного медицинского страхования - 12 507 840,0 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2015 году - 16 000,0 тыс. рублей;

в 2016 году - 27 500,0 тыс. рублей;

в 2017 году - 31 800,0 тыс. рублей;

в 2018 году - 0 тыс. рублей;

в 2019 году - 1 855 950,0 тыс. рублей;

в 2020 году - 1 935 000,0 тыс. рублей;

в 2021 году - 2 019 390,0 тыс. рублей;

в 2022 году - 2 109 360,0 тыс. рублей;

в 2023 году - 2 205 280,0 тыс. рублей;

в 2024 году - 2 307 560,0 тыс. рублей:

за счет средств внебюджетных источников - 690 800,0 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2019 году - 112 300,0 тыс. рублей;

в 2020 году - 114 300,0 тыс. рублей;

в 2021 году - 115 300,0 тыс. рублей;

в 2022 году - 116 300,0 тыс. рублей;

в 2023 году - 116 300,0 тыс. рублей;

в 2024 году - 116 300,0 тыс. рублей.

В том числе по подпрограммам:

общий объем расходов на подпрограмму "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи" за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета, а также иных источников составляет:

всего - 4 766 960,6 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2014 году - 356 955,4 тыс. рублей;

в 2015 году - 330 720,3 тыс. рублей;

в 2016 году - 246 237,0 тыс. рублей;

в 2017 году - 146 196,9 тыс. рублей;

в 2018 году - 292 933,1 тыс. рублей;

в 2019 году - 1 109 252,0 тыс. рублей;

в 2020 году - 1 419 778,1 тыс. рублей;

в 2021 году - 492 769,2 тыс. рублей;

в 2022 году - 162 388,4 тыс. рублей;

в 2023 году - 104 865,1 тыс. рублей;

в 2024 году - 104 865,1 тыс. рублей;

из них:

за счет средств бюджета Забайкальского края - 1 918 205,3 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2014 году - 249 943,3 тыс. рублей;

в 2015 году - 123 182,8 тыс. рублей;

в 2016 году - 87 778,3 тыс. рублей;

в 2017 году - 130 083,6 тыс. рублей;

в 2018 году - 187 200,4 тыс. рублей;

в 2019 году - 469 503,1 тыс. рублей;

в 2020 году - 191 090,8 тыс. рублей;

в 2021 году - 167 630,7 тыс. рублей;

в 2022 году - 136 349,1 тыс. рублей;

в 2023 году - 87 721,6 тыс. рублей;

в 2024 году - 87 721,6 тыс. рублей;

за счет средств федерального бюджета - 2 848 755,3 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2014 году - 107 012,1 тыс. рублей;

в 2015 году - 207 537,5 тыс. рублей;

в 2016 году - 158 458,7 тыс. рублей;

в 2017 году - 16 113,3 тыс. рублей;

в 2018 году - 105 732,7 тыс. рублей;

в 2019 году - 639 748,9 тыс. рублей;

в 2020 году - 1 228 687,3 тыс. рублей;

в 2021 году - 325 138,5 тыс. рублей;

в 2022 году - 26 039,3 тыс. рублей;

в 2023 году - 17 143,5 тыс. рублей;

в 2024 году - 17 143,5 тыс. рублей;

общий объем расходов на подпрограмму "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации" за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета, а также иных источников составляет:

всего - 31 495 506,8 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2014 году - 1 437 384,7 тыс. рублей;

в 2015 году - 1 488 909,4 тыс. рублей;

в 2016 году - 1 066 156,2 тыс. рублей;

в 2017 году - 1 506 161,7 тыс. рублей;

в 2018 году - 1 802 413,5 тыс. рублей;

в 2019 году - 4 052 485,2 тыс. рублей;

в 2020 году - 5 978 971,1 тыс. рублей;

в 2021 году - 4 135 815,0 тыс. рублей;

в 2022 году - 3 990 157,8 тыс. рублей;

в 2023 году - 2 979 276,1 тыс. рублей;

в 2024 году - 3 057 776,1 тыс. рублей;

из них:

за счет средств бюджета Забайкальского края - 14 856 087,0 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2014 году - 1 325 970,7 тыс. рублей;

в 2015 году - 1 209 756,4 тыс. рублей;

в 2016 году - 1 040 831,2 тыс. рублей;

в 2017 году - 1 371 939,2 тыс. рублей;

в 2018 году - 1 560 896,0 тыс. рублей;

в 2019 году - 1 687 759,3 тыс. рублей;

в 2020 году - 2 115 580,0 тыс. рублей;

в 2021 году - 1 228 080,8 тыс. рублей;

в 2022 году - 1 369 631,2 тыс. рублей;

в 2023 году - 972 821,1 тыс. рублей;

в 2024 году - 972 821,1 тыс. рублей;

за счет средств федерального бюджета - 5 512 409,8 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2014 году - 111 414,0 тыс. рублей;

в 2015 году - 279 153,0 тыс. рублей;

в 2016 году - 25 325,0 тыс. рублей;

в 2017 году - 134 222,5 тыс. рублей;

в 2018 году - 241 517,5 тыс. рублей;

в 2019 году - 687 195,9 тыс. рублей;

в 2020 году - 2 118 761,1 тыс. рублей;

в 2021 году - 1 093 314,2 тыс. рублей;

в 2022 году - 733 536,6 тыс. рублей;

в 2023 году - 43 985,0 тыс. рублей;

в 2024 году - 43 985,0 тыс. рублей;

за счет средств обязательного медицинского страхования - 11 127 010,0 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2019 году - 1 677 530,0 тыс. рублей;

в 2020 году - 1 744 630,0 тыс. рублей;

в 2021 году - 1 814 420,0 тыс. рублей;

в 2022 году - 1 886 990,0 тыс. рублей;

в 2023 году - 1 962 470,0 тыс. рублей;

в 2024 году - 2 040 970,0 тыс. рублей;

финансирование подпрограммы "Развитие государственно-частного партнерства" будет осуществляться за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствии с реестрами;

общий объем расходов на подпрограмму "Охрана здоровья матери и ребенка" за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета, а также иных источников составляет:

всего - 2 303 741,8 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2014 году - 165 762,4 тыс. рублей;

в 2015 году - 134 849,2 тыс. рублей;

в 2016 году - 91 229,5 тыс. рублей;

в 2017 году - 130 367,3 тыс. рублей;

в 2018 году - 151 588,5 тыс. рублей;

в 2019 году - 236 103,7 тыс. рублей;

в 2020 году - 448 731,8 тыс. рублей;

в 2021 году - 230 774,7 тыс. рублей;

в 2022 году - 237 562,9 тыс. рублей;

в 2023 году - 226 495,9 тыс. рублей;

в 2024 году - 250 275,9 тыс. рублей;

из них:

за счет средств бюджета Забайкальского края - 1 464 107,4 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2014 году - 153 045,2 тыс. рублей;

в 2015 году - 127 010,7 тыс. рублей;

в 2016 году - 91 229,5 тыс. рублей;

в 2017 году - 130 367,3 тыс. рублей;

в 2018 году - 151 588,5 тыс. рублей;

в 2019 году - 166 744,3 тыс. рублей;

в 2020 году - 183 802,5 тыс. рублей;

в 2021 году - 127 654,7 тыс. рублей;

в 2022 году - 131 892,9 тыс. рублей;

в 2023 году - 100 385,9 тыс. рублей;

в 2024 году - 100 385,9 тыс. рублей;

за счет средств федерального бюджета - 234 304,4 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2014 году - 12 717,2 тыс. рублей;

в 2015 году - 7 838,50 тыс. рублей;

в 2016 году - 0 тыс. рублей;

в 2017 году - 0 тыс. рублей;

в 2018 году - 0 тыс. рублей;

в 2019 году - 7 639,4 тыс. рублей;

в 2020 году - 191 259,3 тыс. рублей;

в 2021 году - 14 850,0 тыс. рублей;

за счет средств обязательного медицинского страхования - 605 330,0 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2019 году - 61 720,0 тыс. рублей;

в 2020 году - 73 670,0 тыс. рублей;

в 2021 году - 88 270,0 тыс. рублей;

в 2022 году - 105 670,0 тыс. рублей;

в 2023 году - 126 110,0 тыс. рублей;

в 2024 году - 149 890,0 тыс. рублей;

общий объем расходов на подпрограмму "Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей" за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета составляет:

всего - 51 737,5 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2014 году - 31 314,6 тыс. рублей;

в 2015 году - 0 тыс. рублей;

в 2016 году - 0 тыс. рублей;

в 2017 году - 0 тыс. рублей;

в 2018 году - 1 444,0 тыс. рублей;

в 2019 году - 18 678,9 тыс. рублей;

в 2020 году - 300,0 тыс. рублей;

в 2021 году - 0 тыс. рублей;

в 2022 году - 0 тыс. рублей;

в 2023 году - 0 тыс. рублей;

в 2024 году - 0 тыс. рублей;

общий объем расходов на подпрограмму "Кадровое обеспечение системы здравоохранения" за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета, а также иных источников составляет:

всего - 2 970 600,8 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2014 году - 159 378,6 тыс. рублей;

в 2015 году - 181 183,8 тыс. рублей;

в 2016 году - 195 424,9 тыс. рублей;

в 2017 году - 223 884,5 тыс. рублей;

в 2018 году - 244 806,8 тыс. рублей;

в 2019 году - 462 716,4 тыс. рублей;

в 2020 году - 435 688,2 тыс. рублей;

в 2021 году - 399 910,7 тыс. рублей;

в 2022 году - 303 346,1 тыс. рублей;

в 2023 году - 182 130,4 тыс. рублей;

в 2024 году - 182 130,4 тыс. рублей;

из них:

за счет средств бюджета Забайкальского края - 1 969 211,1 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2014 году - 159 378,6 тыс. рублей;

в 2015 году - 165 055,8 тыс. рублей;

в 2016 году - 167 924,9 тыс. рублей;

в 2017 году - 192 084,5 тыс. рублей;

в 2018 году - 207 006,8 тыс. рублей;

в 2019 году - 238 401,1 тыс. рублей;

в 2020 году - 209 221,8 тыс. рублей;

в 2021 году - 167 930,7 тыс. рублей;

в 2022 году - 175 946,1 тыс. рублей;

в 2023 году - 143 130,4 тыс. рублей;

в 2024 году - 143 130,4 тыс. рублей;

за счет средств федерального бюджета - 926 089,7 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2014 году - 0 тыс. рублей;

в 2015 году - 128,0 тыс. рублей;

в 2016 году - 0 тыс. рублей;

в 2017 году - 0 тыс. рублей;

в 2018 году - 37 800,0 тыс. рублей;

в 2019 году - 224 315,3 тыс. рублей;

в 2020 году - 226 466,4 тыс. рублей;

в 2021 году - 231 980,0 тыс. рублей;

в 2022 году - 127 400,0 тыс. рублей;

в 2023 году - 39 000,0 тыс. рублей;

в 2024 году - 39 000,0 тыс. рублей;

за счет средств обязательного медицинского страхования - 75 300,0 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2015 году - 16 000,0 тыс. рублей;

в 2016 году - 27 500,0 тыс. рублей;

в 2017 году - 31 800,0 тыс. рублей;

общий объем расходов на подпрограмму "Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях" за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета, а также иных источников составляет:

всего - 6 444 759,0 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2014 году - 214 634,8 тыс. рублей;

в 2015 году - 647 966,2 тыс. рублей;  
в 2016 году - 507 159,2 тыс. рублей;  
в 2017 году - 581 868,9 тыс. рублей;  
в 2018 году - 647 721,5 тыс. рублей;  
в 2019 году - 1 188 713,3 тыс. рублей;  
в 2020 году - 628 428,7 тыс. рублей;  
в 2021 году - 767 024,5 тыс. рублей;  
в 2022 году - 777 566,3 тыс. рублей;  
в 2023 году - 241 837,8 тыс. рублей;  
в 2024 году - 241 837,8 тыс. рублей;

из них:

за счет средств бюджета Забайкальского края - 2 525 389,3 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2014 году - 74 512,1 тыс. рублей;  
в 2015 году - 98 189,1 тыс. рублей;  
в 2016 году - 52 775,6 тыс. рублей;  
в 2017 году - 169 057,3 тыс. рублей;  
в 2018 году - 204 584,6 тыс. рублей;  
в 2019 году - 757 090,7 тыс. рублей;  
в 2020 году - 195 091,4 тыс. рублей;  
в 2021 году - 342 960,4 тыс. рублей;  
в 2022 году - 354 763,7 тыс. рублей;  
в 2023 году - 138 182,2 тыс. рублей;  
в 2024 году - 138 182,2 тыс. рублей;

за счет средств федерального бюджета - 3 919 369,7 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2014 году - 140 122,7 тыс. рублей;  
в 2015 году - 549 777,1 тыс. рублей;  
в 2016 году - 454 383,6 тыс. рублей;  
в 2017 году - 412 811,6 тыс. рублей;  
в 2018 году - 443 136,9 тыс. рублей;  
в 2019 году - 431 622,6 тыс. рублей;

в 2020 году - 433 337,3 тыс. рублей;

в 2021 году - 424 064,1 тыс. рублей;

в 2022 году - 422 802,6 тыс. рублей;

в 2023 году - 103 655,6 тыс. рублей;

в 2024 году - 103 655,6 тыс. рублей;

общий объем расходов на подпрограмму "Развитие информатизации в здравоохранении" за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета, а также иных источников составляет:

всего - 1 825 605,0 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2014 году - 24 526,0 тыс. рублей;

в 2015 году - 25 482,3 тыс. рублей;

в 2016 году - 25 421,0 тыс. рублей;

в 2017 году - 29 821,7 тыс. рублей;

в 2018 году - 46 947,7 тыс. рублей;

в 2019 году - 287 914,4 тыс. рублей;

в 2020 году - 612 303,2 тыс. рублей;

в 2021 году - 272 423,1 тыс. рублей;

в 2022 году - 227 632,8 тыс. рублей;

в 2023 году - 136 566,4 тыс. рублей;

в 2024 году - 136 566,4 тыс. рублей;

за счет средств бюджета Забайкальского края:

336 295,3 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2014 году - 24 526,0 тыс. рублей;

в 2015 году - 25 482,3 тыс. рублей;

в 2016 году - 25 421,0 тыс. рублей;

в 2017 году - 29 821,7 тыс. рублей;

в 2018 году - 31 947,7 тыс. рублей;

в 2019 году - 43 229,4 тыс. рублей;

в 2020 году - 51 008,2 тыс. рублей;

в 2021 году - 32 122,4 тыс. рублей;

в 2022 году - 32 203,8 тыс. рублей;

в 2023 году - 20 266,4 тыс. рублей;

в 2024 году - 20 266,4 тыс. рублей;

за счет средств федерального бюджета - 798 509,7 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2018 году - 15 000,0 тыс. рублей;

в 2019 году - 132 385,0 тыс. рублей;

в 2020 году - 446 995,0 тыс. рублей;

в 2021 году - 125 000,7 тыс. рублей;

в 2022 году - 79 129,0 тыс. рублей;

за счет средств внебюджетных источников - 690 800,0 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2019 году - 112 300,0 тыс. рублей;

в 2020 году - 114 300,0 тыс. рублей;

в 2021 году - 115 300,0 тыс. рублей;

в 2022 году - 116 300,0 тыс. рублей;

в 2023 году - 116 300,0 тыс. рублей;

в 2024 году - 116 300,0 тыс. рублей;

общий объем расходов на обеспечивающую подпрограмму за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета, а также иных источников составляет:

всего - 78 793 234,7 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2014 году - 5 661 282,0 тыс. рублей;

в 2015 году - 7 213 076,5 тыс. рублей;

в 2016 году - 6 846 585,9 тыс. рублей;

в 2017 году - 6 816 794,9 тыс. рублей;

в 2018 году - 7 304 841,9 тыс. рублей;

в 2019 году - 7 065 664,1 тыс. рублей;

в 2020 году - 7 416 513,6 тыс. рублей;

в 2021 году - 7 470 126,8 тыс. рублей;

в 2022 году - 7 768 968,2 тыс. рублей;

в 2023 году - 7 614 690,4 тыс. рублей;

в 2024 году - 7 614 690,4 тыс. рублей;

из них:

за счет средств бюджета Забайкальского края - 78 555 861,3 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2014 году - 5 658 494,1 тыс. рублей;

в 2015 году - 7 210 567,4 тыс. рублей;

в 2016 году - 6 844 076,8 тыс. рублей;

в 2017 году - 6 815 382,3 тыс. рублей;

в 2018 году - 7 303 613,7 тыс. рублей;

в 2019 году - 7 064 386,9 тыс. рублей;

в 2020 году - 7 196 182,6 тыс. рублей;

в 2021 году - 7 468 861,2 тыс. рублей;

в 2022 году - 7 767 668,7 тыс. рублей;

в 2023 году - 7 613 313,8 тыс. рублей;

в 2024 году - 7 613 313,8 тыс. рублей;

за счет средств федерального бюджета - 237 373,4 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2014 году - 2 787,9 тыс. рублей;

в 2015 году - 2 509,1 тыс. рублей;

в 2016 году - 2 509,1 тыс. рублей;

в 2017 году - 1 412,6 тыс. рублей;

в 2018 году - 1 228,2 тыс. рублей;

в 2019 году - 1 277,2 тыс. рублей;

в 2020 году - 220 331,0 тыс. рублей;

в 2021 году - 1 265,6 тыс. рублей;

в 2022 году - 1 299,5 тыс. рублей;

в 2023 году - 1 376,6 тыс. рублей;

в 2024 году - 1 376,6 тыс. рублей;

общий объем расходов на подпрограмму "Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций" за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета, а также иных источников составляет:

всего - 1 052 503,7 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2018 году - 116 204,0 тыс. рублей;

в 2019 году - 243 335,7 тыс. рублей;

в 2020 году - 226 164,0 тыс. рублей;

в 2021 году - 116 700,0 тыс. рублей;

в 2022 году - 116 700,0 тыс. рублей;

в 2023 году - 116 700,0 тыс. рублей;

в 2024 году - 116 700,0 тыс. рублей;

из них:

за счет средств бюджета Забайкальского края - 30 811,6 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2018 году - 8 134,3 тыс. рублей;

в 2019 году - 16 108,2 тыс. рублей;

в 2020 году - 6 569,1 тыс. рублей;

за счет средств федерального бюджета - 321 492,1 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2018 году - 108 069,7 тыс. рублей;

в 2019 году - 110 527,5 тыс. рублей;

в 2020 году - 102 894,9 тыс. рублей;

за счет средств обязательного медицинского страхования - 700 200,0 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2019 году - 116 700,0 тыс. рублей;

в 2020 году - 116 700,0 тыс. рублей;

в 2021 году - 116 700,0 тыс. рублей;

в 2022 году - 116 700,0 тыс. рублей;

в 2023 году - 116 700,0 тыс. рублей;

в 2024 году - 116 700,0 тыс. рублей.

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 30.12.2020 N 644](#))

за счет средств бюджета Забайкальского края - 1 453 730,8 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2014 году - 153 045,2 тыс. рублей;

в 2015 году - 127 010,7 тыс. рублей;

в 2016 году - 91 229,5 тыс. рублей;

в 2017 году - 130 367,3 тыс. рублей;

в 2018 году - 151 588,5 тыс. рублей;

в 2019 году - 166 744,3 тыс. рублей;

в 2020 году - 173 575,9 тыс. рублей;

в 2021 году - 127 504,7 тыс. рублей;

в 2022 году - 131 892,9 тыс. рублей;

в 2023 году - 100 385,9 тыс. рублей;

в 2024 году - 100 385,9 тыс. рублей;

за счет средств федерального бюджета - 205 000,2 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2014 году - 12 717,2 тыс. рублей;

в 2015 году - 7 838,50 тыс. рублей;

в 2016 году - 0 тыс. рублей;

в 2017 году - 0 тыс. рублей;

в 2018 году - 0 тыс. рублей;

в 2019 году - 7 639,4 тыс. рублей;

в 2020 году - 176 805,1 тыс. рублей;

за счет средств обязательного медицинского страхования - 605 330,0 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2019 году - 61 720,0 тыс. рублей;

в 2020 году - 73 670,0 тыс. рублей;

в 2021 году - 88 270,0 тыс. рублей;

в 2022 году - 105 670,0 тыс. рублей;

в 2023 году - 126 110,0 тыс. рублей;

в 2024 году - 149 890,0 тыс. рублей;

общий объем расходов на подпрограмму "Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей" за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета составляет:

всего - 51 437,5 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2014 году - 31 314,6 тыс. рублей;

в 2015 году - 0 тыс. рублей;

в 2016 году - 0 тыс. рублей;

в 2017 году - 0 тыс. рублей;

в 2018 году - 1 444,0 тыс. рублей;

в 2019 году - 18 678,9 тыс. рублей;

в 2020 году - 0 тыс. рублей;

в 2021 году - 0 тыс. рублей;

в 2022 году - 0 тыс. рублей;

в 2023 году - 0 тыс. рублей;

в 2024 году - 0 тыс. рублей;

общий объем расходов на подпрограмму "Кадровое обеспечение системы здравоохранения" за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета, а также иных источников составляет:

всего - 2 983 535,8 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2014 году - 159 378,6 тыс. рублей;

в 2015 году - 181 183,8 тыс. рублей;

в 2016 году - 195 424,9 тыс. рублей;

в 2017 году - 223 884,5 тыс. рублей;

в 2018 году - 244 806,8 тыс. рублей;

в 2019 году - 462 716,4 тыс. рублей;

в 2020 году - 388 623,2 тыс. рублей;

в 2021 году - 459 910,7 тыс. рублей;

в 2022 году - 303 346,1 тыс. рублей;

в 2023 году - 182 130,4 тыс. рублей;

в 2024 году - 182 130,4 тыс. рублей;

из них:

за счет средств бюджета Забайкальского края - 1 967 646,1 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2014 году - 159 378,6 тыс. рублей;

в 2015 году - 165 055,8 тыс. рублей;

в 2016 году - 167 924,9 тыс. рублей;

в 2017 году - 192 084,5 тыс. рублей;

в 2018 году - 207 006,8 тыс. рублей;

в 2019 году - 238 401,1 тыс. рублей;

в 2020 году - 207 656,8 тыс. рублей;

в 2021 году - 167 930,7 тыс. рублей;

в 2022 году - 175 946,1 тыс. рублей;

в 2023 году - 143 130,4 тыс. рублей;

в 2024 году - 143 130,4 тыс. рублей;

за счет средств федерального бюджета - 940 589,7 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2014 году - 0 тыс. рублей;

в 2015 году - 128,0 тыс. рублей;

в 2016 году - 0 тыс. рублей;

в 2017 году - 0 тыс. рублей;

в 2018 году - 37 800,0 тыс. рублей;

в 2019 году - 224 315,3 тыс. рублей;

в 2020 году - 180 966,4 тыс. рублей;

в 2021 году - 291 980,0 тыс. рублей;

в 2022 году - 127 400,0 тыс. рублей;

в 2023 году - 39 000,0 тыс. рублей;

в 2024 году - 39 000,0 тыс. рублей;

за счет средств обязательного медицинского страхования - 75 300,0 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2015 году - 16 000,0 тыс. рублей;

в 2016 году - 27 500,0 тыс. рублей;

в 2017 году - 31 800,0 тыс. рублей;

общий объем расходов на подпрограмму "Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях" за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета, а также иных источников составляет:

всего - 6 420 317,6 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2014 году - 214 634,8 тыс. рублей;

в 2015 году - 647 966,2 тыс. рублей;

в 2016 году - 507 159,2 тыс. рублей;

в 2017 году - 581 868,9 тыс. рублей;

в 2018 году - 647 721,5 тыс. рублей;

в 2019 году - 1 188 713,3 тыс. рублей;

в 2020 году - 603 987,3 тыс. рублей;

в 2021 году - 767 024,5 тыс. рублей;

в 2022 году - 777 566,3 тыс. рублей;

в 2023 году - 241 837,8 тыс. рублей;

в 2024 году - 241 837,8 тыс. рублей;

из них:

за счет средств бюджета Забайкальского края - 2 509 912,5 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2014 году - 74 512,1 тыс. рублей;

в 2015 году - 98 189,1 тыс. рублей;

в 2016 году - 52 775,6 тыс. рублей;

в 2017 году - 169 057,3 тыс. рублей;

в 2018 году - 204 584,6 тыс. рублей;

в 2019 году - 757 090,7 тыс. рублей;

в 2020 году - 179 614,6 тыс. рублей;

в 2021 году - 342 960,4 тыс. рублей;

в 2022 году - 354 763,7 тыс. рублей;

в 2023 году - 138 182,2 тыс. рублей;

в 2024 году - 138 182,2 тыс. рублей;

за счет средств федерального бюджета - 3 910 405,1 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2014 году - 140 122,7 тыс. рублей;

в 2015 году - 549 777,1 тыс. рублей;

в 2016 году - 454 383,6 тыс. рублей;

в 2017 году - 412 811,6 тыс. рублей;

в 2018 году - 443 136,9 тыс. рублей;

в 2019 году - 431 622,6 тыс. рублей;

в 2020 году - 424 372,7 тыс. рублей;

в 2021 году - 424 064,1 тыс. рублей;

в 2022 году - 422 802,6 тыс. рублей;

в 2023 году - 103 655,6 тыс. рублей;

в 2024 году - 103 655,6 тыс. рублей;

общий объем расходов на подпрограмму "Развитие информатизации в здравоохранении" за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета, а также иных источников составляет:

всего - 1 820 939,7 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2014 году - 24 526,0 тыс. рублей;

в 2015 году - 25 482,3 тыс. рублей;

в 2016 году - 25 421,0 тыс. рублей;

в 2017 году - 29 821,7 тыс. рублей;

в 2018 году - 46 947,7 тыс. рублей;

в 2019 году - 287 914,4 тыс. рублей;

в 2020 году - 607 637,9 тыс. рублей;

в 2021 году - 272 423,1 тыс. рублей;

в 2022 году - 227 632,8 тыс. рублей;

в 2023 году - 136 566,4 тыс. рублей;

в 2024 году - 136 566,4 тыс. рублей;

за счет средств бюджета Забайкальского края:

331 630,0 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2014 году - 24 526,0 тыс. рублей;

в 2015 году - 25 482,3 тыс. рублей;

в 2016 году - 25 421,0 тыс. рублей;

в 2017 году - 29 821,7 тыс. рублей;

в 2018 году - 31 947,7 тыс. рублей;

в 2019 году - 43 229,4 тыс. рублей;

в 2020 году - 46 342,9 тыс. рублей;

в 2021 году - 32 122,4 тыс. рублей;

в 2022 году - 32 203,8 тыс. рублей;

в 2023 году - 20 266,4 тыс. рублей;

в 2024 году - 20 266,4 тыс. рублей;

за счет средств федерального бюджета - 798 509,7 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2018 году - 15 000,0 тыс. рублей;

в 2019 году - 132 385,0 тыс. рублей;

в 2020 году - 446 995,0 тыс. рублей;

в 2021 году - 125 000,7 тыс. рублей;

в 2022 году - 79 129,0 тыс. рублей;

за счет средств внебюджетных источников - 690 800,0 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2019 году - 112 300,0 тыс. рублей;

в 2020 году - 114 300,0 тыс. рублей;

в 2021 году - 115 300,0 тыс. рублей;

в 2022 году - 116 300,0 тыс. рублей;

в 2023 году - 116 300,0 тыс. рублей;

в 2024 году - 116 300,0 тыс. рублей;

общий объем расходов на обеспечивающую подпрограмму за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета, а также иных источников составляет:

всего - 78 571 528,3 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2014 году - 5 661 282,0 тыс. рублей;

в 2015 году - 7 213 076,5 тыс. рублей;

в 2016 году - 6 846 585,9 тыс. рублей;

в 2017 году - 6 816 794,9 тыс. рублей;

в 2018 году - 7 304 841,9 тыс. рублей;

в 2019 году - 7 065 664,1 тыс. рублей;

в 2020 году - 7 194 807,2 тыс. рублей;

в 2021 году - 7 470 126,8 тыс. рублей;

в 2022 году - 7 768 968,2 тыс. рублей;

в 2023 году - 7 614 690,4 тыс. рублей;

в 2024 году - 7 614 690,4 тыс. рублей;

из них:

за счет средств бюджета Забайкальского края - 78 553 278,8 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2014 году - 5 658 494,1 тыс. рублей;

в 2015 году - 7 210 567,4 тыс. рублей;

в 2016 году - 6 844 076,8 тыс. рублей;

в 2017 году - 6 815 382,3 тыс. рублей;

в 2018 году - 7 303 613,7 тыс. рублей;

в 2019 году - 7 064 386,9 тыс. рублей;

в 2020 году - 7 193 600,1 тыс. рублей;

в 2021 году - 7 468 861,2 тыс. рублей;

в 2022 году - 7 767 668,7 тыс. рублей;

в 2023 году - 7 613 313,8 тыс. рублей;

в 2024 году - 7 613 313,8 тыс. рублей;

за счет средств федерального бюджета - 18 249,5 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2014 году - 2 787,9 тыс. рублей;

в 2015 году - 2 509,1 тыс. рублей;

в 2016 году - 2 509,1 тыс. рублей;

в 2017 году - 1 412,6 тыс. рублей;

в 2018 году - 1 228,2 тыс. рублей;

в 2019 году - 1 277,2 тыс. рублей;

в 2020 году - 1 207,1 тыс. рублей;

в 2021 году - 1 265,6 тыс. рублей;

в 2022 году - 1 299,5 тыс. рублей;

в 2023 году - 1 376,6 тыс. рублей;

в 2024 году - 1 376,6 тыс. рублей;

общий объем расходов на подпрограмму "Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций" за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета, а также иных источников составляет:

всего - 1 052 503,7 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2018 году - 116 204,0 тыс. рублей;

в 2019 году - 243 335,7 тыс. рублей;

в 2020 году - 226 164,0 тыс. рублей;

в 2021 году - 116 700,0 тыс. рублей;

в 2022 году - 116 700,0 тыс. рублей;

в 2023 году - 116 700,0 тыс. рублей;

в 2024 году - 116 700,0 тыс. рублей;

из них:

за счет средств бюджета Забайкальского края - 30 811,6 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2018 году - 8 134,3 тыс. рублей;

в 2019 году - 16 108,2 тыс. рублей;

в 2020 году - 6 569,1 тыс. рублей;

за счет средств федерального бюджета - 321 492,1 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2018 году - 108 069,7 тыс. рублей;

в 2019 году - 110 527,5 тыс. рублей;

в 2020 году - 102 894,9 тыс. рублей;

за счет средств обязательного медицинского страхования - 700 200,0 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2019 году - 116 700,0 тыс. рублей;

в 2020 году - 116 700,0 тыс. рублей;

в 2021 году - 116 700,0 тыс. рублей;

в 2022 году - 116 700,0 тыс. рублей;

в 2023 году - 116 700,0 тыс. рублей;

в 2024 году - 116 700,0 тыс. рублей.

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 18.05.2020 N 156](#))

Ожидаемые значения показателей конечных результатов реализации программы

К 2024 году ожидается:

снижение смертности от всех причин до 10,9 случая на 1 тыс. населения;

снижение материнской смертности до 10,0 случая на 100 тыс. родившихся живыми;

снижение младенческой смертности до 4,8 случая на 1 000 родившихся живыми;

снижение смертности от болезней системы кровообращения до 449,5 случая на 100 тыс. населения;

снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий до 12,0 случая на 100 тыс. населения;

снижение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных) до 180,0 случая на 100 тыс. населения;

снижение смертности от туберкулеза до 6,9 случая на 100 тыс. населения;

абзац девятый утратил силу. - [Постановление Правительства Забайкальского края от 18.05.2020 N 156](#);

снижение распространенности потребления табака среди взрослого населения до 23,5%;

снижение распространенности потребления табака среди детей и подростков до 16,0%;

снижение количества зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, - активный туберкулез до 31,9 человека на 100 тыс. населения;

повышение удовлетворения потребности населения в высокотехнологичных видах медицинской помощи до 95%;

достижение уровня обеспеченности врачами, работающими в государственных и муниципальных

медицинских организациях, до 44,1 на 10 тыс. населения;

количество среднего медицинского персонала, приходящегося на 1 врача, - 2,8 человека;

повышение отношения средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) по Забайкальскому краю до 200%;

повышение отношения средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) по Забайкальскому краю до 100%;

повышение отношения средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) по Забайкальскому краю до 100,0%;

увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 73,74 лет;

повышение удовлетворенности населения медицинской помощью до 37,0% от числа опрошенных;

повышение доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Забайкальского края, оснащенных медицинскими изделиями, с целью приведения их в соответствие с требованиями [приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года N 92н](#) до 95%

(в ред. [Постановлений Правительства Забайкальского края от 09.10.2019 N 402, от 18.05.2020 N 156](#))

## 1. ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕКУЩЕГО СОСТОЯНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ

В Забайкальском крае создана трехуровневая система оказания медицинской помощи, позволяющая осуществлять этапность оказания помощи, соблюдать принципы территориальности и профилактической направленности, а также позволяет компенсировать неравномерность развития амбулаторной и стационарной медицинской помощи. Оказание медицинской помощи населению организовано в соответствии с Порядками и стандартами медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Первый уровень. Система здравоохранения Забайкальского края, обеспечивающая население первичной медико-санитарной помощью, в том числе первичной специализированной медико-санитарной помощью, представлена следующей структурой сети медицинских организаций: 31 центральная районная больница, в состав которых входят 60 участковых больниц, 43 врачебных амбулатории; 5 детских городских поликлиник; 9 городских поликлиник; 1 городская больница; 1 краевая больница; 1 краевая детская больница; 4 стоматологические поликлиники; 1 ГКУЗ "Станция скорой медицинской помощи".

Медицинская помощь населению оказывается в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации [от 15 мая 2012 года N 543н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению"](#).

В 2014 году в Забайкальском крае развернуто 10468 круглосуточных коек, обеспеченность составляет 95,6 на 10 тыс. населения (обеспеченность койками на 10 тыс. населения в Российской Федерации (далее - РФ) - 84,1, в Сибирском федеральном округе (далее - СФО) - 88,8 за 2012 г.).

В 2014 году проводилась реструктуризация коечного фонда, в результате которой количество круглосуточных коек в медицинских организациях уменьшилось на 3,1%, сокращено 336 круглосуточных коек. Обеспеченность по краю превышает показатель по РФ на 13,7%, по СФО - на 7,7%.

В соответствии с территориальной программой государственных гарантий в крае необходимо иметь 6,5 тыс. коек, работающих в системе ОМС, и 2,5 тыс. коек, финансирование которых осуществляется из бюджета субъекта.

Общий коечный фонд медицинских учреждений Забайкальского края, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению, на 1 января 2014 г. составляет 4598 коек, мощность амбулаторно-поликлинических учреждений по числу посещений в смену - 15712 посещений, количество коек дневного стационара при амбулаторно-поликлинических учреждениях - 767, количество коек дневного пребывания в стационаре - 810.

Скорая медицинская помощь (далее также - СМП) в Забайкальском крае представлена 1 станцией СМП в г. Чите и 60 отделениями СМП в районах края. В крае на 10 тыс. населения приходится 1 круглосуточная бригада СМП. Всего в крае 111 бригад. В связи с увеличением населения в г. Чите планируется увеличение числа бригад СМП с 26 до 28.

Скорая медицинская помощь оказывается в соответствии с [Порядком оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи](#), утвержденным [приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 года N 388н](#).

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 03.04.2017 N 121](#))

С целью совершенствования организации деятельности СМП, снижения на нее нагрузки, снижения количества непрофильных вызовов в крае организована работа бригад неотложной медицинской помощи при поликлиниках. Данные мероприятия позволили сократить время доезда до больного, нуждающегося в оказании СМП.

В крае на автомобили СМП установлены 204 единицы навигационно-связного оборудования ГЛОНАСС или ГЛОНАСС/GPS и автоматизировано 62 рабочих места.

На протяжении последних лет осуществляется реструктуризация коечного фонда круглосуточных стационаров, развиваются стационарозамещающие технологии. В связи с этим особую актуальность приобретает расширение возможностей учреждений здравоохранения по оказанию медицинской помощи в условиях дневных стационаров, стационаров на дому. На 1 января 2014 г. количество мест в дневных стационарах достигло 1577, обеспеченность на 10 тыс. населения местами дневного пребывания составила 14,4 места. В 2014 году планируется уменьшение количества мест в дневных стационарах при круглосуточных стационарах, увеличение количества мест в дневных стационарах, стационарах на дому, стационарах одного дня при амбулаторно-поликлинических учреждениях.

На территории Забайкальского края развернуто 462 фельдшерско-акушерских пункта (далее - ФАП), обеспечивающих медицинское обслуживание порядка 48% сельского населения, или 18% от населения края. Ежегодно увеличивается количество посещений к фельдшерам ФАПов, а также посещений на дому. Это связано с активным привлечением медицинских работников ФАПов к подворовым обходам с целью раннего выявления заболеваний и профилактики обострения хронических заболеваний у хронических больных. Во время осмотров проводится санитарно-разъяснительная работа, выдаются рекомендации по питанию, здоровому образу жизни, уходу за тяжелыми больными, при необходимости оказывается неотложная помощь.

Проводится активная патронажная работа. До 30% пациентов обращаются в ФАП с целью получения процедур (инъекции, иммунизация и др.). В соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи на медицинских работников возложены дополнительные функции по ранней диагностике социально значимых заболеваний (проведение кардио- и онкоскринингов, привлечение к профилактическим осмотрам), наблюдение хронических больных, осуществление контроля за приемом лекарственных препаратов больными туберкулезом.

В соответствии с пунктом 5 статьи 55 [Федерального закона от 12 апреля 2010 г. N 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств"](#) на территории края в целях приближения лекарственной помощи населению удаленных сельских территорий организовано обеспечение лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения в сельских поселениях, где отсутствуют аптечные учреждения.

В Забайкальском крае последовательно развивается институт врачей общей практики, за последнее время подготовлено 54 врача, работа которых организована в виде индивидуальной практики, 50 из которых (93%) занято в сельской местности. Расширяется диапазон предоставляемых врачами общей практики медицинских услуг за счет оказания многопрофильной первичной медицинской помощи. В структуре приема врача общей практики осуществляется прием по смежным специальностям, в том числе при обращении с заболеваниями ЛОР-органов, нервной системы, офтальмологической патологией.

Согласно [приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года N 923н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия"](#) оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в медицинских организациях и их подразделениях осуществляется на основе взаимодействия врачей, в том числе, врачей общей практики.

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 03.04.2017 N 121](#))

В результате внедрения общеврачебных практик при оказании первичной медико-санитарной помощи уменьшился удельный вес пациентов, направленных на консультацию к узким специалистам, увеличился объем медицинской помощи на дому. В структуре всех посещений к врачам общей практики посещения с профилактической целью составляют порядка 40%.

В организации медицинского обслуживания сельского населения врачами первичного звена широко применяются выездные формы работы, активный патронаж. Доступность медицинской помощи обеспечивается за счет повышения укомплектованности участкового сектора врачами и развитой инфраструктуры обособленных структурных подразделений центральных районных и городских больниц. В целях достижения максимального приближения первой помощи сельскому населению в малонаселенных пунктах с числом жителей менее 100 человек (где нет ФАПов) оказание медицинской помощи осуществляется выездными бригадами центральных районных больниц в соответствии с утвержденным графиком.

В отдаленных населенных пунктах, не имеющих на своей территории учреждений здравоохранения или их структурных подразделений, для организации домашних хозяйств специалисты центральных районных больниц проводят работу по подбору среди жителей сел ответственных за оказание первой помощи (само- и взаимопомощи).

Домовые хозяйства организованы в 14 муниципальных районах Забайкальского края (в том числе в 3 северных районах), в 53 населенных пунктах.

В условиях отсутствия врачей-специалистов узкого профиля в центральных районных больницах привлечение выездных бригад специалистов краевых медицинских организаций позволяет своевременно выявлять хронические заболевания,

направлять пациентов на дообследование, стационарное лечение, на высокотехнологичную медицинскую помощь, а также осуществлять профилактические мероприятия. Бригады врачей-специалистов краевых медицинских организаций выезжают в районы (включая северные) согласно плану Министерства здравоохранения Забайкальского края. В целях оказания доступной медицинской помощи, в т.ч. специализированной, в отдаленных населенных пунктах осуществление диспансеризации, профилактических осмотров, в т.ч. детского населения, планируется передвижным консультативно-диагностическим поездом.

В учреждениях здравоохранения Забайкальского края создана постоянно действующая профилактическая система, включающая широкомасштабные информационно-образовательные мероприятия, пропагандирующие среди населения здоровый образ жизни, а также методы выявления факторов риска неинфекционных заболеваний, их профилактики и снижения.

В рамках межведомственного взаимодействия при Министерстве здравоохранения Забайкальского края работают координационные советы по профилактике неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни, по здоровому питанию, организуются семинары, научно-практические конференции, горячие линии и круглые столы, проводятся широкомасштабные профилактические акции для подростков и молодежи.

Ведущая роль в выявлении факторов риска и профилактики заболеваний принадлежит центрам здоровья. В крае открыты и функционируют 5 центров здоровья, два из которых - для детей.

Средняя нагрузка 1 центра здоровья для взрослых составляет 37 - 40 человек в день. Центры здоровья для детей принимают 27 - 30 человек в день. Комплексная услуга оказывается каждому обратившемуся. Лица пенсионного возраста, посетившие центры здоровья, составляют 13% от всех посетителей. Доля жителей сельской местности, получивших комплексную услугу, - 27% (за счет выездов специалистов с оборудованием в районы края). Более 30% граждан старше 18 лет направляются в центры здоровья специалистами амбулаторно-поликлинических учреждений, в том числе врачом, ответственным за дополнительную диспансеризацию. Дети и подростки посещают центры здоровья преимущественно по решению родителей (42,4%) и по направлению медицинского работника образовательного учреждения (35,8%). В 2013 году центры здоровья посетило 41622 человека (3,8% населения края), из них детей и подростков - 27171. Специалисты центров здоровья проводят активную выездную массовую информационную работу с населением (охват более 10 тыс. человек).

В соответствии с действующей нормативно-правовой базой во всех медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в 2013 году организованы отделения (кабинеты) медицинской профилактики - всего 43 (16 - отделений, 27 - кабинетов).

С 2013 года проводится диспансеризация определенных групп взрослого населения. В ходе диспансеризации осмотрено более 157 тыс. человек (из них около 80 тыс. - трудоспособного возраста), что составило около 19% численности взрослого населения края. Выявлено 39 тысяч новых случаев заболеваний, в том числе: 14 тысяч случаев болезней системы кровообращения, около 700 случаев сахарного диабета, 320 случаев злокачественных новообразований. Всем лицам с впервые выявленными заболеваниями назначено соответствующее лечение, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь. Кроме того, среди лиц, не имеющих заболеваний, определена группа высокого риска развития болезней системы кровообращения. У этих граждан проводится планомерная профилактическая работа, направленная на повышение мотивации к ведению здорового образа жизни, коррекцию факторов риска (индивидуальное и групповое профилактическое консультирование). Проведение мероприятий в рамках диспансеризации взрослого населения позволит снизить заболеваемость, смертность населения, улучшить качество жизни граждан Забайкальского края.

В целях повышения доступности медицинской помощи в удаленных населенных пунктах, находящихся в весенне-осенний период в условиях бездорожья, планируется получение на безвозмездной основе 3 гусеничных снегоболотоходных транспортеров МТ-ЛБ от Министерства обороны Российской Федерации. Вездеходы предусмотрены для 3 северных районов Забайкальского края: Каларского, Тунгоченского, Тунгино-Олёкминского.

В рамках краевой целевой программы "Модернизация здравоохранения Забайкальского края на 2011 - 2013 годы" в 9 муниципальных районах установлено 11 модульных ФАПов.

В крае приобретено 4 мобильных комплекса: 1 для диспансеризации взрослого населения и 3 для диспансеризации детей. Мобильный комплекс для диспансеризации взрослого населения включает оборудованные помещения для профилактического

приема врача-терапевта, врача стоматолога-терапевта, врача-невролога, врача акушера-гинеколога, а также обеспечивает возможность для осуществления определенных видов функциональной и лабораторной диагностики: тонометрии глаз, электрокардиографии, ультразвукового исследования органов брюшной полости и малого таза, забора и транспортировки крови для проведения биохимического анализа крови, проведения на месте лабораторных исследований: общего анализа крови, общего анализа мочи, холестерина, глюкозы.

Мобильные комплексы для диспансеризации детского населения включают оборудованные помещения для проведения профилактических медицинских осмотров детей врачами-специалистами: педиатром, детским хирургом, детским стоматологом, неврологом, офтальмологом, оториноларингологом, акушером-гинекологом, а также обеспечивают возможность (в дополнение к вышеперечисленным для взрослых методам диагностики) осуществления ультразвукового исследования сердца и углерода выдыхаемого воздуха с определением карбоксигемоглобина.

Приобретаемые мобильные комплексы для диспансеризации детского населения включают оборудованные помещения для проведения профилактических медицинских осмотров детей врачами-специалистами: педиатром, детским хирургом, детским стоматологом, неврологом, офтальмологом, оториноларингологом, акушером-гинекологом, а также обеспечивают возможность (в дополнение к вышеперечисленным для взрослых методам диагностики) осуществления ультразвукового исследования сердца и углерода выдыхаемого воздуха с определением карбоксигемоглобина.

С целью повышения доступности специализированной хирургической помощи, сокращения сроков проведения плановых операций, снижения материальных и финансовых затрат на содержание дорогостоящих стационарных коек на базе ГУЗ "Забайкальский краевой консультативно-диагностический центр" открыт центр амбулаторной хирургии.

Второй уровень представлен межтерриториальными медицинскими учреждениями и их подразделениями. Министерством здравоохранения Забайкальского края утверждена маршрутизация больных в эти центры, отработаны механизм направления больных на следующий этап оказания медицинской помощи и показания к госпитализации больных в стационарные учреждения здравоохранения разных уровней оказания медицинской помощи.

Всего в крае функционирует 19 межтерриториальных центров.

На базе ГУЗ "Городская клиническая больница N 1" г. Читы медицинская помощь оказывается всему населению Забайкальского края. Функционируют краевые ожоговый и токсикологический центры, первичное сосудистое отделение и межмуниципальное офтальмологическое отделение. По г. Чите доставка пациентов в ожоговый центр осуществляется двумя специализированными реанимационными бригадами СМП (детская и взрослая), в токсикологический центр - специализированной токсикологической бригадой. В районах края незамедлительная транспортировка пациентов в центральные районные больницы осуществляется фельдшерскими бригадами СМП.

Лечение ожоговых и токсикологических больных осуществляется в условиях реанимационных отделений центральных районных больниц с обязательным их консультированием (заочным либо с выездом на место) специалистами ГКУЗ "Забайкальский Территориальный центр медицины катастроф". На втором этапе при наличии показаний для оказания специализированной медицинской помощи осуществляется доставка пациентов в г. Читу в ожоговый и токсикологический центры санитарным автотранспортом либо авиатранспортом.

На базе ГУЗ "Краевая больница N 4" (г. Краснокаменск, отдаленность от краевого центра 500 км) оказывается медицинская помощь населению 9 районов юго-запада края с общей численностью населения 199715 человек. Организована работа межмуниципального консультативно-диагностического отделения, отделения амбулаторного гемодиализа, межмуниципального психиатрического и фтизиатрического отделения, отделения санитарной авиации, межмуниципального отделения реанимации детей и новорожденных, первичного сосудистого отделения.

Оказание медицинской помощи в консультативно-диагностическом центре осуществляется в плановом порядке при наличии направления на обследование согласно предварительной записи либо при самостоятельном обращении пациентов за медицинской помощью.

В первичное сосудистое отделение госпитализация больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения и острым коронарным синдромом осуществляется независимо от времени развития заболевания в круглосуточном режиме для жителей г. Краснояменск (56 тыс. человек) и близлежащих районов в пределах часовой доступности (3 района).

На базе ГУЗ "Краевая больница N 3" (пгт. Первомайский, отдаленность от краевого центра 240 км) оказывается медицинская помощь населению 11 районов с общей численностью населения 295517 человек. Организована работа краевого центра профпатологии, межмуниципальных центров: консультативно-диагностического, центра плановой хирургии, амбулаторного гемодиализа и первичного сосудистого отделения. Оказание медицинской помощи в центрах осуществляется в плановом порядке при наличии направления на обследование (в консультативно-диагностический центр) либо плановое оперативное лечение (в межмуниципальное хирургическое отделение).

Третий уровень представлен 19 больничными учреждениями и 7 специализированными диспансерами, оказывающими специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях.

В Забайкальском крае сформирована нормативно-правовая база, регламентирующая порядок отбора и направления пациентов на ВМП.

Работают отборочные комиссии по детскому и по взрослому населению. К отбору и подготовке пациентов на ВМП привлечены главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Забайкальского края. Для ускорения и облегчения обследования больных из отдаленных населенных пунктов распоряжением Министерства здравоохранения Забайкальского края районы территориально закреплены за краевыми больницами.

В ГУЗ "Краевая клиническая больница", ГУЗ "Краевая детская клиническая больница", которые являются ведущими клиниками Забайкальского края, создана соответствующая лечебная и материальная база, подготовлены специалисты, прошедшие специализацию в центральных клиниках России и за рубежом. Итогом многолетней работы стало получение данными учреждениями лицензии на высокотехнологическую медицинскую помощь по разделам "сердечно-сосудистая хирургия", "офтальмология", "нейрохирургия", "абдоминальная хирургия", "травматология и ортопедия".

В Забайкальском крае решена проблема оказания помощи больным с хронической почечной недостаточностью. Всего функционирует 40 гемодиализных мест, что позволяет обеспечить гемодиализом всех нуждающихся пациентов. Отделения гемодиализа развернуты в ГУЗ "Краевая больница N 4" (г. Краснояменск), ГУЗ "Краевая больница N 3" (пгт. Первомайский), ГУЗ "Краевая клиническая больница" (г. Чита). Внедрена новая методика лечения - перитонеальный диализ.

Для совершенствования оказания медицинской помощи пострадавшим при чрезвычайных ситуациях в ГКУЗ "Забайкальский Территориальный центр медицины катастроф" имеется неснижаемый запас лекарственных средств на 500 пострадавших.

Финансирование программы развития здравоохранения Забайкальского края планируется сверх утвержденных финансовых средств программы государственных гарантий, в том числе за счет средств обязательного медицинского страхования на финансирование базовой программы обязательного медицинского страхования за счет субвенций Федерального фонда обязательного медицинского страхования.

При реализации программы ОМС применяются следующие способы оплаты медицинской помощи:

при оплате медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях: за единицу объема медицинской помощи - за медицинскую услугу, за посещение, за обращение (законченный случай);

при оплате медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях, - за законченный случай лечения заболевания;

при оплате медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара, - за законченный случай лечения заболевания;

при оплате скорой медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации), - по подушевому нормативу финансирования в сочетании с оплатой за вызов скорой медицинской помощи.

Завышение объемов по стационарной медицинской помощи связано, в первую очередь, с излишним количеством коек стационара в системе ОМС Забайкальского края. В последние годы проводятся мероприятия по планомерному сокращению данного коечного фонда, их осуществление планируется и в дальнейшем. Резкое сокращение количества коек не представляется возможным в связи с риском возникновения социальной напряженности среди медицинских работников, рабочие места которых будут подлежать сокращению, а также среди населения по тем районам, в которых будут сокращаться койки, а значит, и снижаться доступность медицинской помощи. Тем не менее, мероприятия по сокращению коечного фонда планируется осуществлять и в дальнейшем в целях приведения количества коек стационара к нормативу.

Завышение норматива стоимости за посещение по неотложной медицинской помощи и по дневному стационару связано с необходимостью повышения заинтересованности руководителей медицинских организаций в увеличении объема оказания неотложной медицинской помощи и помощи по дневному стационару. Финансирование данных видов медицинской помощи по завышенному нормативу планируется осуществлять за счет снижения стоимости круглосуточного стационара.

Подробная интерактивная информация об объектах здравоохранения и зонах их обслуживания с учетом плотности населения, мощности учреждения и структуры коечного фонда размещена на официальном сайте Министерства здравоохранения Забайкальского края [www.chitazdrav.ru](http://www.chitazdrav.ru) в разделе "Учреждения здравоохранения".

Ключевыми проблемами в сфере реализации государственной программы, на решение которых она направлена, являются:

дефицит программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Забайкальского края;

сохранение высокой смертности среди лиц трудоспособного возраста;

преобладание лечебной деятельности медицинских учреждений над профилактической;

низкая степень участия негосударственного сектора в системе здравоохранения;

сохранение дефицита медицинских кадров, а также регионального кадрового дисбаланса;

недостаточный уровень обеспеченности населения Забайкальского края качественными, эффективными, безопасными лекарственными препаратами и медицинскими изделиями;

недостаточная распространенность использования потенциала информационных технологий для повышения качества и доступности услуг в сфере здравоохранения;

высокий уровень износа материально-технической базы лечебных учреждений края.

Основными целевыми индикаторами государственной программы, достигнутыми в 2013 году, являются:

смертность от всех причин - 12,6 случая на 1000 населения;

материнская смертность - 11,3 случая на 100 тыс. родившихся живыми;

младенческая смертность - 7,2 случая на 1000 родившихся живыми;

смертность от болезней системы кровообращения - 591,5 случая на 100 тыс. населения;

смертность от дорожно-транспортных происшествий - 12,2 случая на 100 тыс. населения;

смертность от новообразований (в том числе от злокачественных) - 172,7 случая на 100 тыс. населения;

смертность от туберкулеза - 14,8 случая на 100 тыс. населения;

потребление алкогольной продукции (в пересчете на абсолютный алкоголь) - 12,3 литра на душу населения в год;

распространенность потребления табака среди взрослого населения - 35,10%;

распространенность потребления табака среди детей и подростков - 28,0%;

заболеваемость туберкулезом - 82,16 случая на 100 тыс. населения;

удовлетворение потребности населения в высокотехнологичных видах медицинской помощи - 80%;

обеспеченность врачами - 41,6 на 10 тыс. населения;

соотношение врачей и среднего медицинского персонала - 1:2,4;

средняя заработная плата врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), - 139,3% от средней заработной платы в Забайкальском крае;

средняя заработная плата среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) - 78,7% от средней заработной платы в Забайкальском крае;

средняя заработная плата младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) - 50,8% от средней заработной платы в Забайкальском крае;

ожидаемая продолжительность жизни при рождении - 67,11 года;

удовлетворенность населения медицинской помощью - 32% от числа опрошенных.

## **2. ПЕРЕЧЕНЬ ПРИОРИТЕТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ**

[Стратегией социально-экономического развития Забайкальского края на период до 2030 года](#), утвержденной постановлением Правительства Забайкальского края от 26 декабря 2013 г. N 586, в сфере здравоохранения определены следующие приоритеты долгосрочного развития:

развитие амбулаторно-поликлинической службы, которое будет осуществляться наряду с реструктуризацией стационарной помощи и обеспечит переход от "затратной" стационарной помощи к более экономичной амбулаторной медицинской помощи;

развитие профилактического направления в здравоохранении и приближение профилактических услуг к населению, совершенствование методов выявления факторов риска и первичной профилактики неинфекционных заболеваний, в том числе социально значимых, с целью снижения заболеваемости и увеличения продолжительности жизни населения Забайкальского края, активизацию работы центров здоровья по формированию здорового образа жизни;

формирование здорового образа жизни у населения, включая популяризацию культуры здорового питания, спортивно-оздоровительных программ, профилактику зависимостей;

выполнение комплекса мер по совершенствованию системы охраны здоровья матери и детства, совершенствование медицинской помощи новорожденным с низкой и экстремально низкой массой тела;

развитие инфраструктуры здравоохранения, расширение ее доступности для населения, обеспечение оснащения медицинских организаций оборудованием для оказания медицинской помощи с учетом особых потребностей инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья; модернизация материально-технической базы в соответствии с современными стандартами;

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 29.12.2017 N 595](#))

выполнение комплекса мер по развитию направлений по снижению смертности от управляемых причин, в том числе развитие кардиологической службы, совершенствование онкологической помощи, борьба с социально значимыми заболеваниями, развитие психиатрической и наркологической помощи;

развитие высокотехнологичных видов лечения и расширение доступа к ним;

развитие корпоративного сектора медицины за счет участия инвесторов, реализующих крупные инвестиционные проекты, в развитии системы здравоохранения;

развитие санаторно-курортного лечения на территории Забайкальского края;

развитие медицинского туризма на российском и азиатско-тихоокеанском уровнях (на основе развитых региональных компетенций в кардиологии, онкологии, наркологии, лечении и реабилитации заболеваний опорно-двигательного аппарата);

осуществление мероприятий для укомплектации учреждений здравоохранения необходимым кадровым составом, повышение уровня квалификации работников в сфере здравоохранения, в том числе через предоставление жилья в собственность на льготных условиях или в аренду медицинским работникам, предоставление денежных выплат и льгот работающим в сельской местности;

повышение престижа работников здравоохранения, увеличение заработной платы в сфере здравоохранения.

[Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года N 204 "О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года"](#) в сфере здравоохранения определены цели и целевые показатели:

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 26.03.2019 N 85](#))

снижение показателей смертности населения трудоспособного возраста (до 350 случаев на 100 тыс. населения), смертности от болезней системы кровообращения (до 450 случаев на 100 тыс. населения), смертности от новообразований, в том числе от злокачественных (до 185 случаев на 100 тыс. населения), младенческой смертности (до 4,5 случая на 1 тыс. родившихся детей);

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 26.03.2019 N 85](#))

ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 26.03.2019 N 85](#))

обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год;

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 26.03.2019 N 85](#))

обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 26.03.2019 N 85](#))

оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу.

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 26.03.2019 N 85](#))

В соответствии с [Указом Президента Российской Федерации от 6 июня 2019 года N 254 "О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года"](#) целями развития здравоохранения в Российской Федерации являются увеличение численности населения, продолжительности жизни, продолжительности здоровой жизни, снижение уровня смертности и инвалидности населения, соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий.

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 09.10.2019 N 402](#))

Основными задачами развития здравоохранения в Российской Федерации являются:

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 09.10.2019 N 402](#))

создание условий для повышения доступности и качества медицинской помощи;

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 09.10.2019 N 402](#))

профилактика заболеваний;

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 09.10.2019 N 402](#))

разработка, внедрение и применение новых медицинских технологий и лекарственных средств;

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 09.10.2019 N 402](#))

предотвращение распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих.

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 09.10.2019 N 402](#))

### 3. ОПИСАНИЕ ЦЕЛЕЙ И ЗАДАЧ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ

Целью государственной программы является обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг населению.

Для достижения указанной цели планируется решить следующие задачи:

обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи;

повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации;

развитие государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения в Забайкальском крае, привлечение малого и среднего бизнеса в систему оказания гражданами бесплатной медицинской помощи;

создание условий для оказания доступной и качественной медицинской помощи детям и матерям;

совершенствование организации оказания реабилитационной медицинской помощи взрослому и детскому населению;

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 03.04.2017 N 121](#))

совершенствование и перспективное развитие кадрового потенциала системы здравоохранения Забайкальского края, поэтапное устранение дефицита медицинских кадров, а также регионального кадрового дисбаланса;

повышение уровня обеспеченности населения Забайкальского края качественными, эффективными, безопасными лекарственными препаратами и медицинскими изделиями;

повышение доступности и качества медицинской помощи населению за счет внедрения информационных технологий;

создание организационных условий для реализации государственной программы.

#### 4. СРОКИ И ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ

Общий срок реализации настоящей государственной программы рассчитан на 2014 - 2024 годы (в один этап).

(в ред. [Постановлений Правительства Забайкальского края от 01.08.2018 N 305, от 09.10.2019 N 402](#))

#### 5. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ

Основные мероприятия государственной программы с указанием сроков их реализации и ожидаемых результатов представлены в приложении к государственной программе "Развитие здравоохранения Забайкальского края".

Реализация мероприятий по осуществлению бюджетных инвестиций в объекты капитального строительства государственной собственности Забайкальского края и в объекты недвижимого имущества, приобретаемые в государственную собственность Забайкальского края, в сфере здравоохранения осуществляется в соответствии с нормами действующего законодательства согласно:

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 27.05.2016 N 209](#))

[Положению о порядке формирования и реализации Краевой адресной инвестиционной программы](#), утвержденному [постановлением Правительства Забайкальского края от 29 июня 2010 года N 259](#);

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 27.05.2016 N 209](#))

[Порядку осуществления капитальных вложений в объекты государственной собственности Забайкальского края за счет средств бюджета Забайкальского края](#), утвержденному [постановлением Правительства Забайкальского края от 26 марта 2014 года N 121](#).

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 27.05.2016 N 209](#))

#### 6. ПЕРЕЧЕНЬ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КОНЕЧНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ, МЕТОДИКИ ИХ РАСЧЕТА И ПЛАНОВЫЕ ЗНАЧЕНИЯ ПО ГОДАМ РЕАЛИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ

Показатели конечных результатов государственной программы, методики их расчета и плановые значения по годам реализации представлены в приложении к государственной программе "Развитие здравоохранения Забайкальского края".

#### 7. ИНФОРМАЦИЯ О ФИНАНСОВОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 28.06.2018 N 255](#))

Информация о финансовом обеспечении государственной программы за счет средств бюджета Забайкальского края представлена в приложении к государственной программе "Развитие здравоохранения Забайкальского края", а также при необходимости детально описана в разделах, посвященных отдельным подпрограммам.

## 8. ОПИСАНИЕ РИСКОВ РЕАЛИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ И СПОСОБОВ ИХ МИНИМИЗАЦИИ

Реализация государственной программы сопряжена с рядом рисков, в основном, имеющих внешний характер.

Риск	Последствия наступления	Способы минимизации
<b>1. Внешние риски</b>		
1.1. Уменьшение объемов финансирования государственной программы	Недостаточность средств для реализации мероприятий государственной программы; невыполнение заявленных показателей реализации государственной программы	Определение приоритетов для первоочередного финансирования; привлечение средств федерального бюджета на реализацию государственной программы
1.2. Изменения федерального законодательства, реализация на федеральном уровне мероприятий, влияющих на содержание, сроки и результаты реализации мероприятий государственной программы	Невыполнение заявленных показателей реализации государственной программы	Мониторинг изменений федерального законодательства, реализуемых на федеральном уровне мер; внесение в установленном порядке предложений по разрабатываемым на федеральном уровне проектам; оперативная корректировка государственной программы
1.3. Ухудшение экологической ситуации	Невозможность достижения заявленных целевых значений показателей	Мониторинг ситуации, взаимодействие с органами исполнительной власти в соответствующей сфере
1.4. Низкая активность участия в реализации мероприятий государственной программы организаций негосударственного сектора, незаинтересованность во взаимодействии с государственным сектором	Сложности учета потребностей развития негосударственного сектора, недостижение запланированных результатов реализации государственной программы	Активизация работы с негосударственным сектором, распространение информации о государственной программе; при необходимости - оформление договорных отношений
<b>2. Внутренние риски</b>		
2.1. Недостаточная скоординированность деятельности по реализации государственной программы	Нарушение сроков выполнения мероприятий государственной программы, недостижение запланированных результатов деятельности	Назначение ответственных исполнителей, организация текущего мониторинга хода выполнения мероприятий государственной программы
2.2. Недостаточный уровень подготовки кадров	Нарушение сроков выполнения мероприятий государственной программы, недостижение запланированных результатов деятельности	Своевременная организация обучения специалистов

## 9. ПРОГНОЗ СВОДНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ЗАДАНИЙ ПО ПРЕДОСТАВЛЕНИЮ ГОСУДАРСТВЕННЫХ УСЛУГ (ВЫПОЛНЕНИЮ РАБОТ)

Прогноз сводных показателей государственных заданий включает показатели государственных заданий на оказание государственных услуг за счет средств краевого бюджета государственными учреждениями здравоохранения Забайкальского края, подведомственными Министерству здравоохранения Забайкальского края, в соответствии с ведомственным перечнем государственных услуг и работ, оказываемых и выполняемых государственными учреждениями, координация и регулирование деятельности которых возложены на Министерство здравоохранения Забайкальского края, утверждаемым Министерством здравоохранения Забайкальского края.

(в ред. [Постановлений Правительства Забайкальского края от 30.12.2016 N 526, от 03.04.2017 N 121](#))

Объем расходов краевого бюджета государственных заданий по подпрограммам государственной программы представлен в приложении к государственной программе "Развитие здравоохранения Забайкальского края".

### **ПОДПРОГРАММА "ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ И ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ. РАЗВИТИЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ"**

(в ред. [Постановлений Правительства Забайкальского края от 27.05.2016 N 209, от 30.12.2016 N 526, от 03.04.2017 N 121, от 29.12.2017 N 595, от 28.03.2018 N 108, от 28.06.2018 N 255, от 01.08.2018 N 305, от 28.12.2018 N 536, от 26.03.2019 N 85, от 10.06.2019 N 236, от 09.10.2019 N 402, от 31.12.2019 N 543, от 18.05.2020 N 156, от 30.12.2020 N 644](#))

### **ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ "ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ И ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ. РАЗВИТИЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ"**

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Забайкальского края
Соисполнители подпрограммы	Министерство строительства, дорожного хозяйства и транспорта Забайкальского края;  Департамент государственного имущества и земельных отношений Забайкальского края
(в ред. <a href="#">Постановления Правительства Забайкальского края от 10.06.2019 N 236</a> )	
Цели подпрограммы	Обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи
Задачи подпрограммы	Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни у населения, в том числе снижение распространенности наиболее значимых факторов риска;  увеличение охвата населения профилактическими мероприятиями с целью снижения распространенности управляемых факторов риска основных хронических неинфекционных заболеваний (курение, артериальная гипертензия, гиподинамия, гиперхолестеринемия, нерациональное питание, гипергликемия);  совершенствование информационной работы по вопросам иммунопрофилактики и вакцинации населения;  проведение мероприятий по первичной профилактике ВИЧ-инфекции, повышение приверженности ВИЧ-инфицированных к лечению ВИЧ-инфекции и диспансерному наблюдению в целях сокращения

	смертности и предотвращения перехода ВИЧ в стадию СПИДа, увеличение продолжительности жизни ВИЧ-инфицированных
(в ред. <a href="#">Постановления Правительства Забайкальского края от 30.12.2016 N 526</a> )	
Этапы и сроки реализации подпрограммы	2014 - 2024 годы, 1 этап
(в ред. <a href="#">Постановлений Правительства Забайкальского края от 01.08.2018 N 305, от 09.10.2019 N 402</a> )	
Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы	<p>Общий объем расходов на подпрограмму за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета, а также иных источников составляет:</p> <p>всего - 4 766 960,6 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>в 2014 году - 356 955,4 тыс. рублей;</p> <p>в 2015 году - 330 720,3 тыс. рублей;</p> <p>в 2016 году - 246 237,0 тыс. рублей;</p> <p>в 2017 году - 146 196,9 тыс. рублей;</p> <p>в 2018 году - 292 933,1 тыс. рублей;</p> <p>в 2019 году - 1 109 252,0 тыс. рублей;</p> <p>в 2020 году - 1 419 778,1 тыс. рублей;</p> <p>в 2021 году - 492 769,2 тыс. рублей;</p> <p>в 2022 году - 162 388,4 тыс. рублей;</p> <p>в 2023 году - 104 865,1 тыс. рублей;</p> <p>в 2024 году - 104 865,1 тыс. рублей;</p> <p>из них:</p> <p>за счет средств бюджета Забайкальского края - 1 918 205,3 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>в 2014 году - 249 943,3 тыс. рублей;</p> <p>в 2015 году - 123 182,8 тыс. рублей;</p> <p>в 2016 году - 87 778,3 тыс. рублей;</p> <p>в 2017 году - 130 083,6 тыс. рублей;</p> <p>в 2018 году - 187 200,4 тыс. рублей;</p> <p>в 2019 году - 469 503,1 тыс. рублей;</p> <p>в 2020 году - 191 090,8 тыс. рублей;</p> <p>в 2021 году - 167 630,7 тыс. рублей;</p>

	<p>в 2022 году - 136 349,1 тыс. рублей;</p> <p>в 2023 году - 87 721,6 тыс. рублей;</p> <p>в 2024 году - 87 721,6 тыс. рублей;</p> <p>за счет средств федерального бюджета - 2 848 755,3 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>в 2014 году - 107 012,1 тыс. рублей;</p> <p>в 2015 году - 207 537,5 тыс. рублей;</p> <p>в 2016 году - 158 458,7 тыс. рублей;</p> <p>в 2017 году - 16 113,3 тыс. рублей;</p> <p>в 2018 году - 105 732,7 тыс. рублей;</p> <p>в 2019 году - 639 748,9 тыс. рублей;</p> <p>в 2020 году - 1 228 687,3 тыс. рублей;</p> <p>в 2021 году - 325 138,5 тыс. рублей;</p> <p>в 2022 году - 26 039,3 тыс. рублей;</p> <p>в 2023 году - 17 143,5 тыс. рублей;</p> <p>в 2024 году - 17 143,5 тыс. рублей.</p>
<p>(в ред. <a href="#">Постановления Правительства Забайкальского края от 30.12.2020 N 644</a>)</p>	
<p>Ожидаемые значения показателей конечных результатов реализации подпрограммы</p>	<p>К 2024 году ожидается:</p> <p>число граждан, прошедших профилактические осмотры, до 0,728 млн. человек;</p> <p>охват полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет по заключению врачей до 95%</p>
<p>(в ред. <a href="#">Постановления Правительства Забайкальского края от 09.10.2019 N 402</a>)</p>	

## 1. ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕКУЩЕГО СОСТОЯНИЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ, РАЗВИТИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

Одним из важнейших приоритетов государственной политики Забайкальского края является сохранение и укрепление здоровья населения, увеличение продолжительности и повышение качества жизни населения, сохранение трудового потенциала.

В течение последних 3 лет в крае имеется положительная динамика демографических показателей, естественный прирост населения Забайкальского края имеет положительную динамику и вырос на 32,3% с 2,0 в 2010 г. до 3,4 в 2013 г.

Численность населения края по состоянию на 1 января 2014 г. составляет 1090344 человека, несмотря на положительный естественный прирост, сокращается за счет миграционной убыли населения.

За 2013 год в Забайкальском крае зарегистрирован 114961 случай инфекционных и паразитарных заболеваний, показатель на 100 тысяч населения составил 10456,7, в 2012 году зарегистрировано 124602 случая, показатель 11333,7, отмечено снижение на 9,2%.

Не регистрировалась заболеваемость по 31 нозологической форме, снижение заболеваемости отмечено по 28 нозологическим формам, отмечена стабилизация по 4 нозологическим формам.

Благодаря продолжению комплекса мероприятий по предупреждению завоза и распространения дикого полиовируса на территории России обеспечен статус территории, свободной от полиомиелита. В целом по Забайкальскому краю достигнуты стабильно высокие уровни охвата прививками против кори детей и взрослых. Заболеваемость корью не регистрировалась с 2007 года. Заболеваемость острым вирусным гепатитом В приобрела выраженную тенденцию к снижению. В 2012 году показатель заболеваемости на 100 тысяч населения составил 0,82, в 2013 году - 0,36 (снижение в 2,27 раза). Российский показатель за 2013 год - 1,33. Не регистрировались случаи острого вирусного гепатита В среди детей до 17 лет, по Российской Федерации показатель 0,08 на 100 тысяч населения.

Снизилась заболеваемость острым вирусным гепатитом С с 0,64 до 0,18 на 100 тысяч населения (РФ - 1,47). При подготовке к эпидемическому сезону против гриппа привито 32,7% от численности населения Забайкальского края. Отмечается снижение заболеваемости клещевым вирусным энцефалитом на 10%. Показатель заболеваемости составил 4,6 при целевом 4,5. Стабилизировалась заболеваемость краснухой, в 2012 году зарегистрировано 28 случаев (2,55), в 2013 году - 1 (0,09), в 2012 году зарегистрировано 13 случаев (1,18) заболеваемости менингококковой инфекцией, в 2013 году - 5 (0,45).

В 2013 году на территории Забайкальского края продолжалась реализация мероприятий в рамках региональных комплексов мер по формированию здорового образа жизни граждан, в том числе по вопросам культуры здорового питания, профилактики алкоголизма и наркомании, противодействия потреблению табака.

С целью организации мероприятий и совершенствования работы медицинских организаций в части формирования здорового образа жизни населения Министерством здравоохранения Забайкальского края ежегодно обновляется нормативно-правовая база в виде приказов и распоряжений, проводятся краевые конференции и семинары, данные вопросы заслушивается на Советах главных врачей, Коллегиях Министерства здравоохранения.

За 2013 год Министерством здравоохранения Забайкальского края подготовлено 2 приказа, 15 распоряжений, 24 информационных письма по вопросам профилактики заболеваний, табакокурения, формированию здорового образа жизни, здорового питания населения Забайкальского края.

На уровне Министерства здравоохранения Забайкальского края работают межведомственные координационные советы:

по профилактике неинфекционных заболеваний, сохранению и укреплению здоровья, формированию здорового образа жизни населения;

по здоровому питанию.

За 2013 год проведено 11 краевых информационных декадников: по профилактике стоматологических, онкологических заболеваний, по профилактике и выявлению артериальной гипертензии - 2, по профилактике туберкулеза - 2, здоровому образу жизни, по профилактике табакокурения - 2, по профилактике наркомании, охране психического здоровья, в рамках которых в медицинских организациях края оформлены тематические стенды и уголки здоровья; проведены беседы с различными категориями населения (в учебных заведениях, в стационарах, на предприятиях), организована информационная кампания в СМИ, в том числе на интернет-сайтах медицинских организаций, а также с использованием возможностей внутренних видео- и радиоточек.

По выявлению наркологических проблем и вопросам профилактики злоупотребления алкоголем за 2013 год врачами психиатрами-наркологами государственных учреждений здравоохранения края проведено 779 проблемных семинаров для

медицинских и немедицинских работников с охватом 22966 человек.

Врачами психиатрами-наркологами ГУЗ "Краевой наркологический диспансер" в 2013 году выполнено 20 командировок в районы края с целью экспертной оценки качества оказания наркологической помощи населению края, проведения организационно-методической работы, профилактических мероприятий, оказания практической помощи.

Организованы бригадные выезды подростковых врачей психиатров-наркологов ГУЗ "Краевой наркологический диспансер" в следующие районы края: Калганский, Акшинский, Кыринский, Хилокский и Краснокаменский районы и в г. Краснокаменск с целью оказания наркологической помощи и раннему выявлению наркологических расстройств среди несовершеннолетних, проведения профилактической работы среди учащихся, родителей, педагогов. Профилактическими медицинскими осмотрами в районах охвачено 566 учащихся средних общеобразовательных учреждений, выявлено 10 человек с наркологической патологией. Проведены родительские собрания, лекции и анкетирования учащихся по профилактике наркологических расстройств.

С целью раннего выявления наркологических расстройств в крае проводятся профилактические осмотры и анкетирование учащихся образовательных учреждений. В 2013 году выполнено 289 профилактических медицинских осмотров. Осмотрено 21755 человек, выявлено 274 человека (1,3%) с наркологической патологией.

Анкетированием охвачено 23734 человека. Выявлено потребителей психоактивных веществ - 1870 человек (7,8% от числа анкетированных).

Медицинскими организациями Забайкальского края проводится планомерная информационная работа с населением о факторах риска заболеваний, по мотивированию к ведению здорового образа жизни с учетом возраста, пола, социального статуса.

Различными формами и методами гигиенического обучения за 2013 год охвачено 768 тысяч человек различных возрастных групп (71% населения), в том числе: 183657 школьников (99% учащихся), 38267 учащихся и студентов учреждений начального, среднего и высшего профессионального образования, 55222 беременные женщины и молодых родителей.

Тиражировано и роздано населению 1,3 миллиона экземпляров памяток и буклетов по вопросам профилактики заболеваний, формированию здорового образа жизни.

Проведены 24 межведомственные межрайонные акции по формированию здорового образа жизни молодежи, по профилактике социально значимых заболеваний, по профилактике алкоголизма, табакокурения, в рамках которых гигиеническим обучением охвачено около 6,0 тысячи подростков и молодежи.

Медицинские организации проводят обучение, оказывают содействие и организационно-методическую помощь волонтерам (добровольцам) в сфере здравоохранения.

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 28.06.2018 N 255](#))

Центрами здоровья Забайкальского края за январь - декабрь 2013 года принято 41622 тыс. чел. (3,8% населения края), из них детей и подростков - 27171. Отмечается планомерное увеличение доли здоровых лиц среди детей и подростков за счет снижения количества распространенных среди данной возрастной группы факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний. Увеличился процент повторных посещений этой возрастной группы до 10,6% (в 2012 г. - 5%), что позволяет оценить эффективность работы специалистов Центров здоровья по нивелированию факторов риска и отследить динамику их снижения. Увеличился процент повторных посещений центров здоровья и лицами старше 18 лет до 11,5% (в 2012 г. - 7%).

В отчетном году отмечается снижение распространенности курения среди граждан всех возрастов, обследованных в центрах здоровья. По данным центров здоровья, курят, являясь пассивными и активными курильщиками, порядка 22%

забайкальцев (в 2012 г. около 30%, подростки - 37%), причем эта вредная привычка имеет место быть (пассивное курение) и у детей раннего возраста (за счет курящих родителей и членов их семей). Бросило пагубную привычку среди обследованных в центрах здоровья около 25% граждан, из них старше 18 лет - 10%.

100% граждан обучено основам здорового образа жизни. Каждый гражданин получил в центре здоровья набор памяток о мероприятиях здорового образа жизни, здоровом питании, по профилактике гиподинамии, а также по профилактике наркомании, табакокурения и злоупотребления алкоголем.

Физкультурные залы центров здоровья посетило в 2013 году 2123 человека, из них 1232 детей и подростков.

Центры здоровья продолжают проводить активную выездную массовую информационную работу с населением, охвачено 17554 человека.

В рамках проводимой диспансеризации определенных групп взрослого населения краткое профилактическое консультирование по вопросам здорового питания, повышения физической активности, отказу от курения на первом этапе диспансеризации получили 122378 человек, углубленное консультирование - 37809 чел., групповое - 8431 чел.

Здравоохранение края активно сотрудничает со средствами массовой информации. За 2013 год совместно с журналистами подготовлено 365 телесюжетов (эфиров 1095), 446 радиовыступлений (1338 эфиров), опубликовано в печатных изданиях и размещено на интернет-сайтах 1772 статьи. На сайте ГУЗ "Краевой центр медицинской профилактики" открыта "Интернет-школа" для пациентов с ишемической болезнью сердца.

В медицинских организациях развивается сеть внутренних радиоточек, по которым прозвучало более 22 тысяч радиопередач; активно используются видеодемонстрации, мультимедиа-презентации - за год проведено более 195 тысяч видеодемонстраций.

Министерством здравоохранения Забайкальского края проведен конкурс на предоставление субсидий в области здравоохранения, профилактики и охраны здоровья граждан, пропаганды здорового образа жизни и содействия указанной деятельности среди социально ориентированных некоммерческих организаций Забайкальского края. Конкурсные проекты представили 5 некоммерческих организаций, 4 из которых стали победителями и получили субсидии из бюджета Забайкальского края на общую сумму 150 тысяч рублей.

Продолжается реализация Комплекса мер по реализации Основ государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения на период до 2020 года.

С целью укрепления кадрового потенциала диетологической службы и повышения профессионального уровня медицинских кадров по вопросам здорового питания за отчетный период обучено:

на цикле профессиональной переподготовки на базе РМАПО г. Москва, по специальности "Диетология" - врач-терапевт ГУЗ "Забайкальский краевой консультативно-диагностический центр";

на сертификационном цикле по специальности "Диетология" на базе ОДО ГБОУ "Читинский медицинский колледж" - 16 средних медицинских работников;

на двух циклах "Организация лечебного питания в ДОУ и школах" на базе ОДО ГБОУ "Читинский медицинский колледж" - 50 средних медицинских работников дошкольных и общеобразовательных учреждений.

Проведены перекрестные проверки организации лечебного питания в трех государственных учреждениях здравоохранения.

Подготовлено методическое пособие "Методы выявления нездорового питания как фактора риска неинфекционных заболеваний и их внедрение в практическое здравоохранение".

Основам здорового питания обучено порядка 270 тысяч человек (25% населения), в том числе 59 тысяч чел. - преимуществам грудного вскармливания.

Активно проводится информационная работа с различными возрастными категориями по профилактике употребления алкоголя и табакокурения, наркомании с использованием всех форм и методов.

Мероприятие	По профилактике злоупотребления алкоголем	По профилактике табакокурения	По профилактике наркомании
Круглые столы (организовано либо принято участие)	18	24	16
Тираж наглядных материалов (памяток и буклетов) для населения	134 тысячи экземпляров	153 тысячи экземпляров	94 тысячи экземпляров
Сюжетов (эфиров) по телевидению	28 (84)	20 (60)	15 (45)
Радиопередач (эфиров)	8 (24)	14 (42)	12 (36)
Публикаций в прессе	21	37	39
Видеодемонстраций	25911	43040	10300
Мультимедийных презентаций	866	1140	1200
Трансляций по внутренним радиоточкам в ЛПУ	4336	5534	2300
Гигиеническим обучением охвачено	174 тысячи человек	193,5 тысячи человек	170 тысяч человек

В рамках государственной программы по формированию здорового образа жизни "Здоровая Россия" с целью реализации мероприятий, направленных на сокращение потребления алкоголя и табака населением Забайкальского края, ежегодно начиная с 2012 года проводится Конкурс среди коллективов предприятий и учреждений, расположенных на территории г. Читы "Пространство без табачного дыма. Создай и наслаждайся!". Приняло участие 7 коллективов, 141 человек изъявил желание бросить курить, бросило 19 человек - 25%.

На основании Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 мая 2012 года N 543н "[Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению](#)", распоряжения Министерства здравоохранения Забайкальского края от 18 декабря 2012 г. N 2063 в государственных учреждениях здравоохранения открыто 38 кабинетов медицинской помощи по отказу от курения. В марте 2013 года организовано и проведено обучение врачей кабинетов медицинской помощи по отказу от курения на цикле тематического усовершенствования ГБОУ ДПО "Иркутская государственная медицинская академия последипломного образования" "Медицинская помощь по отказу от табака и лечение курящего человека", обучено 35 человек.

За период с апреля по декабрь 2013 года в кабинеты по отказу от курения обратился 14691 человек. Средний возраст обратившихся мужчин 41 год, женщин - 32 года. Из числа обратившихся 7092 человека (48%) изъявили желание начать лечение по отказу от курения. По окончании первого этапа лечения 697 человек (9,8%) бросили курить.

Абзац утратил силу. - [Постановление Правительства Забайкальского края от 30.12.2016 N 526](#).

По итогам заседания президиума Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и приоритетным проектам 26 июля 2017 года утвержден паспорт приоритетного проекта "Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь".

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 01.08.2018 N 305](#))

В рамках создания эффективной системы управления качеством и доступностью медицинской деятельности на основе внедрения менеджмента качества и бережливого производства на длительный период времени, позволяющий достичь стабильного положения за счет интегрированного и оптимального использования ресурсов, Министерством здравоохранения Забайкальского края инициирован региональный приоритетный проект "Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь".

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 01.08.2018 N 305](#))

Реализация приоритетного проекта позволит сократить очереди, время записи на прием к врачу и ожидания пациентов у кабинета врача, сроки прохождения диспансеризации, а также повысить качество оказываемых услуг и уровень удовлетворенности пациентов процессами организации работы поликлиник.

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 01.08.2018 N 305](#))

В результате внедрения новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, ожидаются сокращение времени ожидания пациентом приема врача у кабинета, мин., не менее чем в 2 раза; сокращение времени ожидания в очереди у регистратуры, мин., не менее чем в 3 раза; сокращение сроков прохождения I этапа диспансеризации до 2 дней; внедрение системы мониторинга доступности и качества оказания медицинской помощи в 100% медицинских организациях - участниках проекта; повышение удовлетворенности населения качеством оказания медицинской помощи до 60% к 2020 году и до 65% к 2021 году.

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 01.08.2018 N 305](#))

В 2018 году в 50% медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Забайкальского края, должны быть отлажены процедуры реагирования на отклонения от сроков ожидания оказания медицинской помощи врачом, установленных Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи; в 2020 году - в 75%, в 2021 году - 85%. Для этого будет создана автоматизированная система мониторинга доступности первичной медико-санитарной помощи, которая позволит контролировать, в том числе, насколько оперативно можно записаться к специалисту и время ожидания специалиста при посещении медицинской организации.

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 01.08.2018 N 305](#))

Перечнем приоритетных объектов и мероприятий, финансируемых за счет иных межбюджетных трансфертов, предоставляемых в 2018 - 2021 годах из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на реализацию мероприятий планов социального развития центров экономического роста субъектов Российской Федерации, входящих в состав Дальневосточного федерального округа, одобренным Протоколом заседания подкомиссии по вопросам реализации инвестиционных проектов на Дальнем Востоке Правительственной комиссии по вопросам социально-экономического развития Дальнего Востока [от 14 марта 2019 года N 2](#), для учреждений здравоохранения Забайкальского края предусмотрено строительство и приобретение 40 фельдшерско-акушерских пунктов, приобретение медицинского оборудования и автомобилей (38 автомобилей скорой медицинской помощи, 2 передвижных медицинских комплекса "Фельдшерско-акушерский пункт"), проведение капитального ремонта ГУЗ "Хилокская центральная районная больница".

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 10.06.2019 N 236](#))

## **1(1). ПЕРЕЧЕНЬ ПРИОРИТЕТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ В СФЕРЕ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ, РАЗВИТИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ**

(введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 29.12.2017 N 595](#))

В соответствии с [Государственной стратегией противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу](#), утвержденной [распоряжением Правительства Российской Федерации от 20 октября 2016 года N 2203-р](#), основными задачами являются:

повышение информированности граждан по вопросам ВИЧ-инфекции, а также формирование социальной среды, исключающей дискриминацию по отношению к лицам, зараженным вирусом иммунодефицита человека;

совершенствование организации деятельности, материально-технического и кадрового обеспечения специализированных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь лицам, зараженным вирусом иммунодефицита человека;

обеспечение комплексного междисциплинарного подхода при оказании медицинской помощи и социальной поддержки лицам, зараженным вирусом иммунодефицита человека, включающего в том числе увеличение охвата населения медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию, увеличение охвата лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, антиретровирусной терапией.

Согласно [Указу Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года N 598 "О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения"](#) одним из основных приоритетов совершенствования государственной политики в сфере здравоохранения является обеспечение дальнейшей работы, направленной на реализацию мероприятий по формированию здорового образа жизни граждан Российской Федерации, включая популяризацию культуры здорового питания, спортивно-оздоровительных программ, профилактику алкоголизма и наркомании, противодействие потреблению табака.

Стратегией социально-экономического развития Забайкальского края на период до 2030 года определены стратегические приоритеты развития профилактики заболеваний, формирования здорового образа жизни и первичной медико-санитарной помощи, направленные на:

развитие профилактического направления в здравоохранении и приближение профилактических услуг к населению, совершенствование методов выявления факторов риска и первичной профилактики неинфекционных заболеваний, в том числе социально значимых, с целью снижения заболеваемости и увеличения продолжительности жизни населения Забайкальского края, активизацию работы центров здоровья по формированию здорового образа жизни;

формирование здорового образа жизни у населения, включая популяризацию культуры здорового питания, спортивно-оздоровительных программ, профилактику зависимостей.

Региональным проектом "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Забайкальский край)", утвержденным распоряжением Губернатора Забайкальского края от 14 декабря 2018 года N 497-р, определена основная цель - завершение формирования сети медицинских организаций первичного звена здравоохранения; обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год; оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу; формирование системы защиты прав пациентов.

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 26.03.2019 N 85](#))

Региональным проектом "Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения (Забайкальский край)", утвержденным распоряжением Губернатора Забайкальского края от 14 декабря 2018 года N 497-р, определена цель - увеличение ожидаемой продолжительности здоровой жизни до 67 лет.

(в ред. [Постановлений Правительства Забайкальского края от 26.03.2019 N 85, от 09.10.2019 N 402](#))

Региональным проектом "Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Забайкальский край)", утвержденным распоряжением Губернатора Забайкальского края от 14 декабря 2018 года N 497-р, определена цель - обеспечение к 2024 году увеличения доли граждан, ведущих здоровый образ жизни.

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 26.03.2019 N 85](#))

[Указом Президента Российской Федерации от 6 июня 2019 года N 254 "О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года"](#) определены основные приоритетные направления развития здравоохранения, в том числе:

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 09.10.2019 N 402](#))

строительство и реконструкция объектов здравоохранения;

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 09.10.2019 N 402](#))

развитие инфраструктуры и материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь, в том числе детям;

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 09.10.2019 N 402](#))

обеспечение оптимальной доступности для граждан (включая граждан, проживающих в труднодоступных местностях) первичной медико-санитарной помощи, в том числе путем создания фельдшерско-акушерских пунктов, использования мобильных медицинских комплексов, а также обеспечение транспортной доступности медицинских организаций, включая развитие маршрутов общественного транспорта, строительство и реконструкцию дорог с твердым покрытием;

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 09.10.2019 N 402](#))

формирование системы мотивации граждан, особенно детей и лиц трудоспособного возраста, к ведению здорового образа жизни;

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 09.10.2019 N 402](#))

формирование у граждан мотивации к переходу на здоровое питание, в том числе в целях снижения риска развития алиментарно-зависимых заболеваний, а также развитие системы информирования граждан о качестве продуктов питания;

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 09.10.2019 N 402](#))

формирование эффективной системы профилактики заболеваний, предусматривающей в том числе ответственность федеральных органов государственной власти, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья граждан, а также обеспечивающей охват всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами, проводимыми не реже одного раза в год.

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 09.10.2019 N 402](#))

## 2. ОПИСАНИЕ ЦЕЛЕЙ И ЗАДАЧ ПОДПРОГРАММЫ

Целью подпрограммы является обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи.

Для достижения указанной цели планируется решить следующие задачи:

развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни у населения, в том числе снижение распространенности наиболее значимых факторов риска;

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 30.12.2016 N 526](#))

увеличение охвата населения профилактическими мероприятиями с целью снижения распространенности управляемых факторов риска основных хронических неинфекционных заболеваний (курение, артериальная гипертензия, гиподинамия, гиперхолестеринемия, нерациональное питание, гипергликемия);

совершенствование информационной работы по вопросам иммунопрофилактики и вакцинации населения;

проведение мероприятий по первичной профилактике ВИЧ-инфекции, повышение приверженности ВИЧ-инфицированных к лечению ВИЧ-инфекции и диспансерному наблюдению в целях сокращения смертности и предотвращения перехода ВИЧ в стадию СПИДа, увеличение продолжительности жизни ВИЧ-инфицированных.

## 3. СРОКИ И ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ

Общий срок реализации подпрограммы рассчитан на 2014 - 2024 годы (в один этап).

(в ред. [Постановлений Правительства Забайкальского края от 01.08.2018 N 305, от 09.10.2019 N 402](#))

## 4. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПОДПРОГРАММЫ

Основные мероприятия подпрограммы с указанием сроков их реализации и ожидаемых результатов представлены в приложении к государственной программе "Развитие здравоохранения Забайкальского края".

Реализация мероприятий по осуществлению бюджетных инвестиций в объекты капитального строительства государственной собственности Забайкальского края и в объекты недвижимого имущества, приобретаемые в государственную собственность Забайкальского края, в сфере здравоохранения осуществляется в соответствии с нормами действующего законодательства согласно:

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 27.05.2016 N 209](#))

[Положению о порядке формирования и реализации Краевой адресной инвестиционной программы](#), утвержденному постановлением Правительства Забайкальского края от 29 июня 2010 года N 259;

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 27.05.2016 N 209](#))

[Порядку осуществления капитальных вложений в объекты государственной собственности Забайкальского края за счет средств бюджета Забайкальского края](#), утвержденному [постановлением Правительства Забайкальского края от 26 марта 2014 года N 121](#).

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 27.05.2016 N 209](#))

## **5. ПЕРЕЧЕНЬ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КОНЕЧНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ПОДПРОГРАММЫ, МЕТОДИКИ ИХ РАСЧЕТА И ПЛАНОВЫЕ ЗНАЧЕНИЯ ПО ГОДАМ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ**

Показатели конечных результатов подпрограммы, методики их расчета и плановые значения по годам реализации представлены в приложении к государственной программе "Развитие здравоохранения Забайкальского края".

## **6. ИНФОРМАЦИЯ О ФИНАНСОВОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ ПОДПРОГРАММЫ**

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 28.06.2018 N 255](#))

Информация о финансовом обеспечении подпрограммы за счет средств бюджета Забайкальского края представлена в приложении к государственной программе "Развитие здравоохранения Забайкальского края".

## **7. ОПИСАНИЕ РИСКОВ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ И СПОСОБОВ ИХ МИНИМИЗАЦИИ**

(введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 29.12.2017 N 595](#))

Ключевые риски, оказывающие негативное воздействие на реализацию данной подпрограммы, указаны в разделе 8 государственной программы.

### **ПОДПРОГРАММА "СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ, ВКЛЮЧАЯ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНУЮ, МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, СКОРОЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ СКОРОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ"**

(в ред. [Постановлений Правительства Забайкальского края от 27.05.2016 N 209](#), [от 30.12.2016 N 526](#), [от 03.04.2017 N 121](#), [от 29.12.2017 N 595](#), [от 28.03.2018 N 108](#), [от 28.06.2018 N 255](#), [от 01.08.2018 N 305](#), [от 28.12.2018 N 536](#), [от 26.03.2019 N 85](#), [от 10.06.2019 N 236](#), [от 09.10.2019 N 402](#), [от 31.12.2019 N 543](#), [от 18.05.2020 N 156](#), [от 30.12.2020 N 644](#))

### **ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ "СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ, ВКЛЮЧАЯ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНУЮ, МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, СКОРОЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ СКОРОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ"**

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Забайкальского края
Соисполнители подпрограммы	Министерство строительства, дорожного хозяйства и транспорта Забайкальского края

<p>(в ред. <a href="#">Постановлений Правительства Забайкальского края от 27.05.2016 N 209, от 26.03.2019 N 85</a>, от 10.06.2019 N 236)</p>	
Цели подпрограммы	<p>Повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации;</p> <p>увеличение доли лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток</p>
<p>(в ред. <a href="#">Постановлений Правительства Забайкальского края от 30.12.2016 N 526, от 29.12.2017 N 595</a>)</p>	
Задачи подпрограммы	<p>Совершенствование 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;</p> <p>развитие возможности оказания высокотехнологичной медицинской помощи в медицинских учреждениях Забайкальского края;</p> <p>совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации;</p> <p>развитие инфраструктуры и ресурсного обеспечения здравоохранения, включающего финансовое, материально-техническое и технологическое оснащение лечебно-профилактических учреждений на основе инновационных подходов и принципа стандартизации;</p> <p>создание региональной системы оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах, в том числе с использованием воздушного судна (вертолета), произведенного на территории Российской Федерации не ранее 01.01.2014 (далее - новое воздушное судно), оснащенного медицинским модулем;</p> <p>строительство/реконструкция вертолетных площадок при медицинских организациях;</p> <p>внедрение современных информационных систем в здравоохранение (организация телемедицинских консультаций)</p>
<p>(в ред. <a href="#">Постановления Правительства Забайкальского края от 30.12.2016 N 526</a>)</p>	
Этапы и сроки реализации подпрограммы	2014 - 2024 годы, 1 этап
<p>(в ред. <a href="#">Постановлений Правительства Забайкальского края от 01.08.2018 N 305, от 09.10.2019 N 402</a>)</p>	
Объемы бюджетных ассигнований	Общий объем расходов на подпрограмму за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета, а также иных

подпрограммы	<p>источников составляет:</p> <p>всего - 31 495 506,8 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>в 2014 году - 1 437 384,7 тыс. рублей;</p> <p>в 2015 году - 1 488 909,4 тыс. рублей;</p> <p>в 2016 году - 1 066 156,2 тыс. рублей;</p> <p>в 2017 году - 1 506 161,7 тыс. рублей;</p> <p>в 2018 году - 1 802 413,5 тыс. рублей;</p> <p>в 2019 году - 4 052 485,2 тыс. рублей;</p> <p>в 2020 году - 5 978 971,1 тыс. рублей;</p> <p>в 2021 году - 4 135 815,0 тыс. рублей;</p> <p>в 2022 году - 3 990 157,8 тыс. рублей;</p> <p>в 2023 году - 2 979 276,1 тыс. рублей;</p> <p>в 2024 году - 3 057 776,1 тыс. рублей;</p> <p>из них:</p> <p>за счет средств бюджета Забайкальского края - 14 856 087,0 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>в 2014 году - 1 325 970,7 тыс. рублей;</p> <p>в 2015 году - 1 209 756,4 тыс. рублей;</p> <p>в 2016 году - 1 040 831,2 тыс. рублей;</p> <p>в 2017 году - 1 371 939,2 тыс. рублей;</p> <p>в 2018 году - 1 560 896,0 тыс. рублей;</p> <p>в 2019 году - 1 687 759,3 тыс. рублей;</p> <p>в 2020 году - 2 115 580,0 тыс. рублей;</p> <p>в 2021 году - 1 228 080,8 тыс. рублей;</p> <p>в 2022 году - 1 369 631,2 тыс. рублей;</p> <p>в 2023 году - 972 821,1 тыс. рублей;</p> <p>в 2024 году - 972 821,1 тыс. рублей;</p> <p>за счет средств федерального бюджета - 5 512 409,8 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>в 2014 году - 111 414,0 тыс. рублей;</p> <p>в 2015 году - 279 153,0 тыс. рублей;</p> <p>в 2016 году - 25 325,0 тыс. рублей;</p>
--------------	--

в 2017 году - 134 222,5 тыс. рублей;

в 2018 году - 241 517,5 тыс. рублей;

в 2019 году - 687 195,9 тыс. рублей;

в 2020 году - 2 118 761,1 тыс. рублей;

в 2021 году - 1 093 314,2 тыс. рублей;

в 2022 году - 733 536,6 тыс. рублей;

в 2023 году - 43 985,0 тыс. рублей;

в 2024 году - 43 985,0 тыс. рублей;

за счет средств обязательного медицинского страхования - 11 127 010,0 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2019 году - 1 677 530,0 тыс. рублей;

в 2020 году - 1 744 630,0 тыс. рублей;

в 2021 году - 1 814 420,0 тыс. рублей;

в 2022 году - 1 886 990,0 тыс. рублей;

в 2023 году - 1 962 470,0 тыс. рублей;

в 2024 году - 2 040 970,0 тыс. рублей.

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 30.12.2020 N 644](#))

Ожидаемые значения показателей конечных результатов реализации подпрограммы

К 2024 году ожидается:

повышение числа наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2 лет, до 10,8 на 100 наркологических больных среднегодового контингента;

повышение числа больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет, до 11,0 на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента;

снижение смертности от ишемической болезни сердца до 280 на 100 тыс. населения

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 09.10.2019 N 402](#))

## 1. ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕКУЩЕГО СОСТОЯНИЯ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ, ВКЛЮЧАЯ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНУЮ, МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, СКОРОЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ СКОРОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ

Одним из основных приоритетных направлений государственной политики в сфере здравоохранения совместно с сохранением и укреплением здоровья населения на основе формирования здорового образа жизни является повышение доступности и качества медицинской помощи за счет повышения эффективности функционирования системы здравоохранения. База для совершенствования системы оказания медицинской помощи населению была заложена в ходе реализации приоритетного национального проекта "Здоровье" и федеральной целевой программы "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007 - 2012 годы)".

Анализ медико-демографической ситуации в Забайкальском крае свидетельствует о необходимости дальнейшего развития системы оказания специализированной медицинской помощи с акцентом на наиболее приоритетные направления.

В Забайкальском крае показатели смертности от болезней системы кровообращения имеют тенденцию к снижению, однако темпы такого снижения остаются недостаточными (в 2011 г. - 633,7, в 2012 - 613,0, в 2013 г. - 570,5 случая на 100 тыс. человек). Снижение показателя смертности от болезней системы кровообращения невозможно без проведения мероприятий по совершенствованию оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, созданию новой модели помощи больным.

Созданная сеть Регионального сосудистого центра на базе ГУЗ "Краевая клиническая больница" (далее - РСЦ) и трех первичных сосудистых отделений (далее - ПСО) на базе ГУЗ "Краевая больница N 3", ГУЗ "Краевая больница N 4", ГУЗ "Городская клиническая больница N 1" (РСЦ и ПСО) позволяет оказывать современную, специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь больным с тяжелыми заболеваниями системы кровообращения (при инфарктах, инсультах).

В крае разработана и утверждена маршрутизация пациентов с сосудистыми катастрофами в соответствующие сосудистые центры. Для транспортировки данной категории больных используются силы и средства как скорой медицинской помощи, так и центра медицины катастроф. Каждый пациент с сосудистой катастрофой (инфаркт, инсульт) независимо от возраста, социального статуса получает лечение в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями и инсультами.

Оказание медицинской помощи именно в условиях РСЦ и ПСО позволит в первую очередь снизить смертность населения от сердечно-сосудистых заболеваний, а также, учитывая применение особых способов лечения (мультидисциплинарный подход, применение тромболитической терапии при инсультах особенно, широкое применение эндоваскулярной хирургии), повысить качество жизни этой категории больных, повлиять на показатели инвалидизации в сторону их уменьшения.

В 2013 году смертность от злокачественных новообразований в Забайкальском крае составила 170,4 случая на 100 тыс. человек (в 2011 г. - 160,6, в 2012 г. - 156,3 случая на 100 тыс. человек). Смертность от новообразований хотя и ниже, чем в Российской Федерации, однако тенденции к ее снижению не прослеживаются. Такое снижение возможно только при условии совершенствования системы оказания помощи больным со злокачественными новообразованиями.

В ноябре 2012 года введен в эксплуатацию новый лечебный корпус краевого онкологического диспансера. Открыты следующие отделения: хирургическое отделение опухолей мочевого пузыря, хирургическое отделение опухолей головы и шеи, хирургическое отделение опухолей молочной железы, хирургическое отделение опухолей женской репродуктивной системы, отделение торакоабдоминальной хирургии, отделение химиотерапии солидных опухолей, отделение химиотерапии гемобластозов. Это позволило ликвидировать дефицит коечного фонда и довести обеспеченность койками до среднероссийского показателя 3,3 на 10 тыс. населения, а также сконцентрировать всех больных в одном месте для проведения комплексного лечения.

В 2013 году Забайкальский край включен в реализацию мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями. Для этих целей из федерального бюджета выделено 336 млн. рублей для дооснащения радиологическим оборудованием краевого онкологического диспансера.

В Забайкальском крае в 2013 году смертность от внешних причин составила 213,8 случая на 100 тыс. человек (в 2011 г. - 245,0, в 2012 г. - 233,1), что почти в 2 раза превышает общероссийский показатель. Тревожным является отсутствие тенденции к снижению этого показателя. В структуре смертности от внешних причин максимальный процент приходится на самоубийства и транспортные травмы всех видов. Поэтому развитие психиатрической, наркологической, травматологической помощи населению является одними из приоритетных направлений развития системы здравоохранения.

В рамках реализации мероприятий программы "Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях" в крае организована работа 2 травмоцентров первого уровня (это краевые клиническая и детская клиническая больницы), 2 травмоцентров второго уровня (Шилкинская и Петровск-Забайкальская центральные районные больницы) и 6 травмоцентров третьего уровня (центральные районные больницы по ходу федеральных трасс М-55 и

М-58). В 2014 году планируется продолжить эти мероприятия на трассе А-166 Чита - Забайкальск, с организацией двух травмоцентров второго уровня.

Для более оперативного реагирования, своевременной эвакуации и своевременного оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями и пострадавшим при ДТП в крае крайне необходимо приобретение вертолетов и строительство вертолетной площадки в г. Чите (в районах они имеются).

В 5 районах Забайкальского края (Каларский, Красночикойский, Сретенский, Тунгокоченский, Тунги́ро-Оле́кминский) 32 населенных пункта относятся к труднодоступным (Средняя Олекма, Гуля, Моклакан, Усть-Каренга, Красный Яр, Юмурчен, Зеленое озеро, Средний Калар, Менза, Семиозёрье и др.). Эвакуация больных из данных населенных пунктов осуществляется авиатранспортом.

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 30.12.2016 N 526](#))

Три района Забайкальского края (Каларский, Тунгокоченский, Тунги́ро-Оле́кминский) приравнены к районам Крайнего Севера.

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 30.12.2016 N 526](#))

Осуществление медицинской эвакуации проводится, в том числе, с использованием авиационного транспорта. Авиамедицинская эвакуация осуществляется на самолетах АН-2 (2 самолета), Cessna T182T (1 самолет).

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 03.04.2017 N 121](#))

Таблица N 1

Утратила силу. - [Постановление Правительства Забайкальского края от 03.04.2017 N 121](#).

Используемые самолеты не оснащены медицинскими модулями, помимо использования с медицинской целью применяются для выполнения воздушного патрулирования лесов в пожароопасный период, грузопассажирских перевозок и иных целей. Санитарные задания выполняются только в светлое время суток.

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 03.04.2017 N 121](#))

Абзац семнадцатый утратил силу. - [Постановление Правительства Забайкальского края от 03.04.2017 N 121](#).

Таблица N 2

Утратила силу. - [Постановление Правительства Забайкальского края от 03.04.2017 N 121](#).

Для оказания скорой специализированной медицинской помощи населению Забайкальского края используются 2 аэродрома (Чита, Чара), 37 посадочных площадок в районах Забайкальского края. В г. Чита аэродром располагается по адресу: г. Чита, ул. Звездная, 17/1, находится в 15 минутах доезда до ГУЗ "Краевая клиническая больница" и ГУЗ "Краевая детская клиническая больница" на автомобиле скорой медицинской помощи.

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 30.12.2016 N 526](#))

Абзац девятнадцатый утратил силу. - [Постановление Правительства Забайкальского края от 03.04.2017 N 121.](#)

По итогам проведенного 25 октября 2016 года Председателем Правительства Российской Федерации Д.А.Медведевым заседания президиума Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и приоритетным проектам, по основному направлению стратегического развития Российской Федерации "Здравоохранение" утвержден Паспорт приоритетного проекта "Обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации" (далее - Паспорт).

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 03.04.2017 N 121](#))

Согласно Паспорту, 34 региона, в том числе Забайкальский край, принимают участие в программе субсидирования ставки летного часа по линии санитарной авиации по вновь приобретенным воздушным судам. Суть проекта - приобретение нового воздушного судна (вертолета МИ-8 с медицинским модулем) с использованием механизмов лизинга для нужд санитарной авиации Забайкальского края и последующей оплатой летных часов, включающих лизинговые платежи, на условиях софинансирования из средств федерального и краевого бюджетов, при этом софинансирование краевого бюджета не может быть менее 5%.

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 03.04.2017 N 121](#))

Участие в проекте обеспечивает постоянное базирование новой вертолетной техники в Забайкальском крае и развитие на его территории оказания медицинской помощи в экстренной форме с использованием санитарной авиации.

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 03.04.2017 N 121](#))

Согласно подпункту "в" пункта 5 Правил предоставления субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на закупку авиационной услуги органами государственной власти субъектов Российской Федерации для оказания медицинской помощи с применением авиации, являющихся приложением N 5 к государственной программе Российской Федерации "Развитие здравоохранения", утвержденной [постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года N 1640](#), критерием отбора субъектов Российской Федерации для предоставления субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на закупку авиационной услуги органами государственной власти субъектов Российской Федерации для оказания медицинской помощи с применением авиации является представление субъектом Российской Федерации документов, подтверждающих начало в первом полугодии 2017 года строительства (реконструкции), в том числе с применением механизмов государственно-частного партнерства, вертолетных площадок при медицинских организациях или строительства (реконструкции) вертолетной площадки со временем доезда от вертолетной площадки до медицинской организации не более 15 минут.

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 28.03.2018 N 108](#))

В течение ряда лет в состоянии психического здоровья отмечается медленный рост первичной и общей заболеваемости как в целом по психическим расстройствам, так и по отдельным группам психических расстройств, особенно непсихотического характера, однако будет наблюдаться замедление темпа их роста.

Рост обусловлен, главным образом, улучшением диагностики нарушений психики и интеграцией психиатрических служб с общесоматическими, то есть за счет повышения доступности психиатрической помощи и, соответственно, повышения уровня выявляемости в населении лиц с психическими расстройствами.

Проводится большая организационная работа по охвату диспансерным наблюдением ВИЧ-инфицированных. Увеличивается и фактический охват диспансерным наблюдением, который с 90,6% в 2011 г. вырос до 94,8% в 2013 г. Доля больных, находящихся на "Д" учете, проживающих в г. Чите, составила 62,3%, в районах края соответственно 37,7%. В течение

последних лет охват беременных с ВИЧ программами химиопрофилактики остается стабильным и превышает общероссийские показатели, в том числе основной трехэтапной схемой. Из 92 детей, родившихся живыми, 82 (97,8%) новорожденным была проведена химиопрофилактика (в 2011 г. - 79 - 97,5%, в 2012 г. - 81 - 98,7%, по РФ в 2012 г. - 86,9%). Трехэтапную терапию получили 94,6% пар мать - дитя (в 2011 - 90,1%, 2012 г. - 89%, по РФ - 85,6%). Новорожденные получили химиопрофилактику в 100% случаев (по РФ 98,7%). Немаловажным блоком работы является организация первичной профилактики. В 2013 г. всего в крае проведено 1995 первичных профилактических мероприятий с охватом населения в количестве 584196 человек. Проконсультировано 1628 человек по информации, касающейся ВИЧ-инфекции, против 1370 в 2012 году.

На территории Забайкальского края в 2013 г. зарегистрирован всего 881 новый случай заболевания туберкулезом, что на 108 больных меньше, чем в 2012 г. (2012 г. - 989). Среди населения, обслуживаемого Министерством здравоохранения Забайкальского края, выявлено 775 больных (2012 г. - 840), в учреждениях Управления Федеральной службы исполнения наказания по Забайкальскому краю - 95 человек (2012 г. - 127). Показатель заболеваемости туберкулезом среди населения края в 2013 г. уменьшился по сравнению с 2012 г. на 10,5% и составил 80,4 случая на 100 тысяч человек против 89,9 случая в 2012 г. (целевой индикатор по "дорожной карте" на 2013 г. - 82,2).

Показатель заболеваемости туберкулезом детей (на 100 тыс. детей) стабильный на протяжении многих лет и значительно ниже окружного (СФО) и российского показателя.

Стабильность показателя связана с достаточно высоким уровнем организации работы по профилактике и раннему выявлению туберкулезной инфекции среди детей.

В 2013 г. охвачено флюорографическим обследованием 97,1% подростков (99,5% в 2012 г.), показатель выявления при профосмотре составил 80% (100% в 2012 г.).

Всего на диспансерном фтизиатрическом учете в Забайкальском крае на 1 января 2014 г. состоит 1758 больных активным туберкулезом. По сравнению с предыдущим годом их число сократилось на 9,6%.

Показатель смертности от туберкулеза (на 100 тыс. населения) в 2013 г. составил 14,0. Снижение показателя по сравнению с предыдущим годом составило 14,1% (целевой индикатор по дорожной карте на 2013 г. - 14,8). Среди умерших от туберкулеза основную долю составляют хронические больные, показатель летальности впервые выявленных больных низкий - 1,9% (РФ - 3,0%; СФО - 4,0%).

Анализ медико-демографической ситуации в Российской Федерации свидетельствует о необходимости дальнейшего развития новых технологий работы, включая выездные методы, развития замещающих стационар технологий, организации системы неотложной медицинской помощи населению, модернизации скорой медицинской помощи, развития системы оказания помощи при экстренных заболеваниях и состояниях, что потребует и изменения системы оказания специализированной медицинской помощи с акцентом на наиболее приоритетные направления.

Трехуровневая система оказания медицинской помощи в крае позволяет осуществлять этапность, соблюдать принципы территориальности и профилактической направленности медицинской помощи, а также дает возможность компенсировать неравномерность развития амбулаторной и стационарной медицинской помощи.

На первом уровне пациенту предоставляется первичная медико-санитарная помощь (в том числе специализированная первичная медико-санитарная помощь) в 55 медицинских организациях края (в том числе в 30 центральных районных больницах, 5 детских поликлиниках, 8 городских и 1 районной поликлиниках, 4 стоматологических поликлиниках, 3 краевых больницах, 2 городских больницах, родильном доме, станцией скорой медицинской помощи).

Второй уровень - межтерриториальный (19 межтерриториальных центров).

Третий уровень - специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь (19 краевых медицинских организаций, 7 специализированных диспансеров, 2 санатория).

Задачами на последующие годы является уменьшение количества мест в дневных стационарах при круглосуточных стационарах, увеличение количества мест в дневных стационарах, стационарах на дому, стационарах одного дня при амбулаторно-поликлинических учреждениях, а также ночных стационарах при психиатрических больницах.

Специализированная и высокотехнологичная медицинская помощь оказывается в основном в медицинских учреждениях второго и третьего уровня. Министерством здравоохранения Забайкальского края утверждена маршрутизация больных в эти центры, отработан механизм направления больных на следующий этап оказания медицинской помощи, показания к госпитализации больных в стационарные учреждения здравоохранения разных уровней оказания медицинской помощи. Второй уровень представлен межтерриториальными медицинскими учреждениями и их подразделениями.

На базе ГУЗ "Краевая больница N 4" г. Краснокаменска, обслуживающего 9 районов юго-запада края, организован межтерриториальный диагностический центр, развернуто отделение санитарной авиации, обслуживающее прикрепленные районы, центр амбулаторного гемодиализа. В стационаре получают лечение жители 9 районов края.

На базе ГУЗ "Краевая больница N 3" п. Первомайский оказывается медицинская помощь населению 11 районов. Организована работа 3 межтерриториальных центров - консультативно-диагностического, центра плановой хирургии и центра амбулаторного гемодиализа.

На базе ГУЗ "Городская клиническая больница N 1" г. Читы медицинская помощь оказывается всему населению Забайкальского края. Функционирует 2 межтерриториальных центра - краевой ожоговый и краевой токсикологический центры.

На базе ГУЗ "Краевая детская клиническая больница" г. Чита функционирует межтерриториальный центр челюстно-лицевой хирургии, в котором оказывается медицинская помощь не только детскому населению Забайкальского края, но и из близлежащих территорий (Якутия, Амурская область, Бурятия).

В крае организована работа центра планирования семьи, центра медицинской профилактики, психотерапевтического центра, центра по борьбе и профилактике СПИДа и других инфекционных заболеваний, в которых медицинская помощь оказывается всему населению Забайкальского края.

Министерством здравоохранения Забайкальского края решается задача максимального приближения специализированных и высокотехнологичных видов лечения пациентов на своей территории.

С 2009 года работает единая информационно-аналитическая система, позволяющая проводить мониторинг предоставления высокотехнологичной медицинской помощи гражданам России. Через эту систему в режиме реального времени осуществляется связь с медицинскими учреждениями Российской Федерации, направляются документы и получаются вызовы на лечение и иная информация о больных, направленных на высокотехнологическую медицинскую помощь (далее - ВМП).

Финансирование ВМП в Забайкальском крае осуществляется за счет:

средств федерального бюджета на основании государственного задания в медицинских учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, Российской академии медицинских наук, Федеральному медико-биологическому агентству, - по квоте;

средств бюджета Забайкальского края и средств ОМС в ГУЗ "Краевая детская клиническая больница", в ГУЗ "Краевая клиническая больница", ГУЗ "Городская клиническая больница N 1", ГУЗ "Краевой онкологический диспансер", ГУЗ "Краевая больница N 4 г. Краснокаменск", НУЗ ДКБ на ст. Чита-2, стоматологической клинике "Читинской государственной медицинской академии", Академии здоровья (на основании лицензии на ВМП);

иных источников финансирования (средства Фонда федерального страхования, Министерства труда и социальной защиты Забайкальского края, личные средства граждан, средства фондов, общественных организаций, спонсоров и т.д.).

Показатель обеспеченности населения края высокотехнологичными видами медицинской помощи в 2013 году составил 443,0 случая на 100 тыс. населения. В 2013 году нуждалось в ВМП 2510 пациентов, пролечено 1841, отказов 669.

Показатель удовлетворения потребности населения в ВМП составил 80% при плановом значении 72%.

Общий показатель отказов по Забайкальскому краю составил 26,6% (РФ - 14,0, СФО - 14,2). Удельный вес обоснованных отказов - 8,9% (РФ - 4,3%, СФО - 4,7%). Превышение показателя обоснованных отказов почти в 2 раза за счет отказов по профилям "онкология", "нейрохирургия", "педиатрия", "сердечно-сосудистая хирургия". Анализ отказов проводится ежемесячно. Среди основных причин отказов отсутствие показаний для ВМП при очной консультации, перенос госпитализации на следующий год, лечение в другой клинике, лечение по иному профилю, наличие противопоказаний и отсутствие показаний, отказы при динамическом наблюдении детей первого года жизни при оперативном лечении врожденных пороков сердца и др.

В соответствии с федеральным законодательством пациенты, имеющие социальные льготы, обеспечиваются бесплатным проездом к месту лечения и обратно за счет средств федерального бюджета на основании специальных талонов на проезд. Региональное отделение Фонда социального страхования не имеет возможности обеспечить проезд больных авиатранспортом. Проезд поездом в клиники г. Новосибирск, г. Москва, г. Санкт-Петербург и др. для тяжелых больных, детей, больных, нуждающихся в гемодиализе, крайне затруднителен.

Длительные сроки ожидания ВМП для больных с хронической болезнью почек. По состоянию на 1 января 2014 г. в трансплантации почки нуждается 76 больных. В заместительной почечной терапии нуждается 250 человек, получают диализ - 225 человек. В крае необходимо осваивать трансплантацию почки. Для этого нужны 3 лаборатории: для определения концентрации иммуносупрессивных веществ, для оценки морфологии почки и трансплантата, лаборатория типирования тканей.

Для качественной реабилитации пациентов, получивших ВМП за счет средств ОМС, необходимо привлекать медицинские организации всех форм собственности.

В связи с исполнением [Федерального закона от 20 июля 2012 г. N 125-ФЗ "О донорстве крови и ее компонентов"](#) учреждения здравоохранения, занимающиеся заготовкой крови, перестали получать доход по платным услугам от медицинских организаций частной системы здравоохранения, участвующих в реализации программы государственных гарантий. В соответствии с вышеуказанным Законом постоянно происходит увеличение затрат по социальным выплатам донорам, которые зависят от величины прожиточного минимума населения края. В то же время постоянно растут затраты на приобретение расходных материалов, обновление парка современного оборудования. Поскольку учреждения заготовки крови являются казенными, имеется необходимость увеличения их бюджетного финансирования.

В настоящее время имеется необходимость оснащения учреждений противотуберкулезной службы современным рентгеновским оборудованием (компьютерные томографы) в целях исполнения Порядка оказания медицинской помощи больным с туберкулезом.

В настоящий момент в крае с учетом территориальных особенностей, высоких тарифов на данные услуги у сторонних исполнителей сложилась потребность в организации собственной службы санитарной авиации с приобретением специализированных единиц санитарного авиатранспорта.

Перечнем приоритетных объектов и мероприятий, финансируемых за счет иных межбюджетных трансфертов, предоставляемых в 2018 - 2021 годах из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на реализацию мероприятий планов социального развития центров экономического роста субъектов Российской Федерации, входящих в состав Дальневосточного федерального округа, одобренным Протоколом заседания подкомиссии по вопросам реализации инвестиционных проектов на Дальнем Востоке Правительственной комиссии по вопросам социально-экономического развития Дальнего Востока [от 14 марта 2019 года N 2](#), для учреждений здравоохранения Забайкальского края предусмотрено приобретение медицинского оборудования и 14 автомобилей скорой медицинской помощи, проведение капитального ремонта ГУЗ "Городская клиническая больница N 1", ГУЗ "Городская клиническая больница N 2", ГБУЗ "Забайкальский краевой

госпиталь ветеранов войн", ГБУЗ "Станция скорой медицинской помощи", травматологического пункта ГУЗ "Городская клиническая больница N 1", проектирование туберкулезной больницы (стационара на 250 коек, поликлиники на 200 посещений).

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 10.06.2019 N 236](#))

**1(1). ПЕРЕЧЕНЬ ПРИОРИТЕТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ В СФЕРЕ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ, ВКЛЮЧАЯ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНУЮ, МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, СКОРОЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ СКОРОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ**

(введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 29.12.2017 N 595](#))

Региональным проектом "Борьба с онкологическими заболеваниями (Забайкальский край)", утвержденным распоряжением Губернатора Забайкальского края от 14 декабря 2018 года N 497-р, определена цель - снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных (до 180,0 случаев на 100 тыс. населения).

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 26.03.2019 N 85](#))

Региональным проектом "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Забайкальский край)", утвержденным распоряжением Губернатора Забайкальского края от 14 декабря 2018 года N 497-р, определена цель - снижение смертности от болезней системы кровообращения до 450 случаев на 100 тыс. населения к 2024 году.

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 26.03.2019 N 85](#))

Региональным проектом "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи (Забайкальский край)", утвержденным распоряжением Губернатора Забайкальского края от 14 декабря 2018 года N 497-р, определена цель - снижение младенческой смертности в Забайкальском крае к 2024 году до 4,8 на 1000 родившихся живыми.

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 26.03.2019 N 85](#))

Региональным проектом "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Забайкальский край)", утвержденным распоряжением Губернатора Забайкальского края от 14 декабря 2018 года N 497-р, определена основная цель - завершение формирования сети медицинских организаций первичного звена здравоохранения; обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год; оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу; формирование системы защиты прав пациентов.

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 26.03.2019 N 85](#))

[Концепцией долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года](#), утвержденной [распоряжением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2008 года N 1662-р](#), определены приоритетные направления развития в сфере здравоохранения:

повышение доступности и качества специализированной медицинской помощи, оказываемой населению, в том числе больным с сосудистыми и онкологическими заболеваниями, а также пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях, включая высокотехнологичную медицинскую помощь;

совершенствование службы скорой медицинской помощи и развитие санитарно-авиационной скорой медицинской помощи с оптимизацией сроков ее оказания и использованием эффективных методов лечения на догоспитальном этапе.

Стратегией социально-экономического развития Забайкальского края на период до 2030 года, утвержденной постановлением Правительства Забайкальского края от 26 декабря 2013 года N 586, определены стратегические приоритеты развития в сфере здравоохранения, в том числе вопросы оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации, направленные на:

развитие инфраструктуры здравоохранения, расширение ее доступности для населения, обеспечение оснащения медицинских организаций оборудованием для оказания медицинской помощи с учетом особых потребностей инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья; модернизация материально-технической базы в соответствии с современными стандартами;

выполнение комплекса мер по развитию направлений по снижению смертности от управляемых причин, в том числе развитие кардиологической службы, совершенствование онкологической помощи, борьба с социально значимыми заболеваниями, развитие психиатрической и наркологической помощи;

развитие высокотехнологичных видов лечения и расширение доступа к ним.

Указом Президента Российской Федерации от 6 июня 2019 года N 254 "О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года" определены основные приоритетные направления развития здравоохранения, в том числе:

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 09.10.2019 N 402](#))

дальнейшее развитие высокотехнологичной медицинской помощи;

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 09.10.2019 N 402](#))

реализация программы по борьбе с онкологическими заболеваниями;

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 09.10.2019 N 402](#))

совершенствование оказания медицинской помощи пациентам с неинфекционными заболеваниями сердечно-сосудистой, нервной, эндокринной и других систем;

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 09.10.2019 N 402](#))

совершенствование организации экстренной медицинской помощи гражданам (включая граждан, проживающих в труднодоступных местностях) с использованием санитарной авиации;

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 09.10.2019 N 402](#))

создание в медицинских организациях системы экстренного реагирования, обеспечивающей с помощью индивидуальных электронных устройств оперативное получение информации об изменении показателей здоровья пациентов из групп риска;

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 09.10.2019 N 402](#))

развитие паллиативной медицинской помощи, в том числе за счет увеличения числа выездных патронажных служб и посещений пациентов на дому, организации услуг по уходу за больными, создания специализированных мультидисциплинарных бригад по организации и оказанию паллиативной медицинской помощи, укрепления материально-технической базы структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, и хосписов.

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 09.10.2019 N 402](#))

## 2. ОПИСАНИЕ ЦЕЛЕЙ И ЗАДАЧ ПОДПРОГРАММЫ

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 30.12.2016 N 526](#))

Целями подпрограммы являются:

повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации;

увеличение доли лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток.

Для достижения указанных целей планируется решить следующие задачи:

совершенствование 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;

развитие возможности оказания высокотехнологичной медицинской помощи в медицинских учреждениях Забайкальского края;

совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации;

развитие инфраструктуры и ресурсного обеспечения здравоохранения, включающего финансовое, материально-техническое и технологическое оснащение лечебно-профилактических учреждений на основе инновационных подходов и принципа стандартизации;

создание региональной системы оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах, в том числе с использованием воздушного судна (вертолета), произведенного на территории Российской Федерации не ранее 01.01.2014 (далее - новое воздушное судно), оснащенного медицинским модулем;

строительство/реконструкция вертолетных площадок при медицинских организациях;

внедрение современных информационных систем в здравоохранение (организация телемедицинских консультаций).

### 3. СРОКИ И ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ

Общий срок реализации подпрограммы рассчитан на 2014 - 2024 годы (в один этап).

(в ред. [Постановлений Правительства Забайкальского края от 01.08.2018 N 305, от 09.10.2019 N 402](#))

### 4. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПОДПРОГРАММЫ

Основные мероприятия подпрограммы с указанием сроков их реализации и ожидаемых результатов представлены в приложении к государственной программе "Развитие здравоохранения Забайкальского края".

Реализация мероприятий по осуществлению бюджетных инвестиций в объекты капитального строительства государственной собственности Забайкальского края и в объекты недвижимого имущества, приобретаемые в государственную собственность Забайкальского края, в сфере здравоохранения, осуществляется в соответствии с нормами действующего законодательства согласно:

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 27.05.2016 N 209](#))

[Положению о порядке формирования и реализации Краевой адресной инвестиционной программы](#), утвержденному постановлением Правительства Забайкальского края от 29 июня 2010 года N 259;

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 27.05.2016 N 209](#))

[Порядку осуществления капитальных вложений в объекты государственной собственности Забайкальского края за счет средств бюджета Забайкальского края](#), утвержденному постановлением Правительства Забайкальского края от 26 марта 2014 года N 121.

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 27.05.2016 N 209](#))

### 5. ПЕРЕЧЕНЬ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КОНЕЧНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ПОДПРОГРАММЫ, МЕТОДИКИ ИХ РАСЧЕТА И ПЛАНОВЫЕ ЗНАЧЕНИЯ ПО ГОДАМ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ

Показатели конечных результатов подпрограммы, методики их расчета и плановые значения по годам реализации представлены в приложении к государственной программе "Развитие здравоохранения Забайкальского края".

### 6. ИНФОРМАЦИЯ О ФИНАНСОВОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ ПОДПРОГРАММЫ

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 28.06.2018 N 255](#))

Информация о финансовом обеспечении подпрограммы за счет средств бюджета Забайкальского края представлена в приложении к государственной программе "Развитие здравоохранения Забайкальского края".

### 7. ОПИСАНИЕ РИСКОВ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ И СПОСОБОВ ИХ МИНИМИЗАЦИИ

(введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 29.12.2017 N 595](#))

Ключевые риски, оказывающие негативное воздействие на реализацию данной подпрограммы, указаны в разделе 8 государственной программы.

## ПОДПРОГРАММА "РАЗВИТИЕ ГОСУДАРСТВЕННО-ЧАСТНОГО ПАРТНЕРСТВА"

(в ред. [Постановлений Правительства Забайкальского края от 29.12.2017 N 595, от 28.06.2018 N 255, от 01.08.2018 N 305, от 09.10.2019 N 402](#))

### ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ "РАЗВИТИЕ ГОСУДАРСТВЕННО-ЧАСТНОГО ПАРТНЕРСТВА"

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Забайкальского края
Соисполнители подпрограммы	-
Цели подпрограммы	Развитие государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения в Забайкальском крае, привлечение малого и среднего бизнеса в систему оказания гражданами бесплатной медицинской помощи
Задачи подпрограммы	Развитие современной инфраструктуры оказания медицинской помощи с привлечением частного сектора к строительству новых медицинских мощностей и повышению технологической оснащенности существующих;  развитие реабилитационной службы Забайкальского края с привлечением частного сектора
Этапы и сроки реализации подпрограммы	2014 - 2024 годы, 1 этап
(в ред. <a href="#">Постановлений Правительства Забайкальского края от 01.08.2018 N 305, от 09.10.2019 N 402</a> )	
Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы	Финансирование подпрограммы будет осуществляться за счет средств ОМС в соответствии с реестрами
Ожидаемые значения показателей конечных результатов реализации подпрограммы	К 2024 году ожидается, что доля негосударственных учреждений, принимающих участие в территориальной программе ОМС, составит не менее 24%
(в ред. <a href="#">Постановлений Правительства Забайкальского края от 01.08.2018 N 305, от 09.10.2019 N 402</a> )	

## 1. ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕКУЩЕГО СОСТОЯНИЯ ГОСУДАРСТВЕННО-ЧАСТНОГО ПАРТНЕРСТВА

Одним из приоритетных направлений Концепции развития системы здравоохранения Российской Федерации до 2020 года является внедрение в практическое здравоохранение механизмов государственно-частного партнерства (далее - ГЧП). В настоящее время очевидно, что модернизация государственного сектора системы здравоохранения региона в части его финансирования и управления может быть осуществлена только с участием бизнеса с учетом интеграции интересов

государства, бизнеса и пациентов.

Основными источниками финансирования здравоохранения Забайкальского края являются: федеральный бюджет, бюджет Забайкальского края и муниципальных образований, средства бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Забайкальского края (далее - средства обязательного медицинского страхования). Кроме того, финансовое обеспечение осуществляется за счет внебюджетных средств (включая добровольное медицинское страхование).

Бесплатная медицинская помощь на территории Забайкальского края предоставляется в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Забайкальского края (далее - Территориальная программа).

### **АНАЛИЗ КОЛИЧЕСТВА ЧАСТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, УЧАСТВУЮЩИХ В РЕАЛИЗАЦИИ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ В 2011 - 2013 ГГ.\***

\* Рисунок не приводится. - Примечание изготовителя базы данных.

Сравнивая 2011 год с 2013 годом, необходимо отметить увеличение количества частных медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы, на 33%.

В 2013 году в программе обязательного медицинского страхования (далее - программа ОМС), включенной в Территориальную программу, участвует 15 негосударственных медицинских учреждений. Всего выделено денежных средств на оказание медицинской помощи негосударственным медицинским учреждениям в рамках программы ОМС 25513175 руб., из них на оказание:

стационарной медицинской помощи выделены денежные средства из фонда обязательного медицинского страхования - 133068556 руб.;

амбулаторной медицинской помощи - 109536298 руб.;

дневного стационара - 12526522 руб.

В Забайкальском крае планируется дальнейшее развитие взаимодействия государственной и частной систем здравоохранения. Для достижения данной цели необходимо развивать вхождение в систему ОМС частных медицинских учреждений, а для избавления государства от бремени расходов по содержанию имущественного комплекса необходимо предпринять меры по постепенной и строго подконтрольной передаче имущества в концессию частным управляющим компаниям.

Основными критериями выбора медицинских учреждений, управление которыми будет осуществляться по данной подпрограмме, должны быть низкий инвестиционный и квалификационный "порог чувствительности", а именно учреждения, оказывающие первичную медико-санитарную помощь и санаторно-курортную помощь.

Основными проблемами, возникающими при реализации инвестиционных проектов в рамках государственно-частного партнерства в Забайкальском крае, являются:

отсутствие нормативно закреплённого понятия "государственно-частное партнерство", стратегии поэтапного введения и использования моделей ГЧП на федеральном уровне;

несогласованность концессионного, бюджетного и земельного законодательства;

несовершенство законодательства, регламентирующего ГЧП в сфере здравоохранения;

отсутствие опыта реализации и управления проектами ГЧП, квалифицированных специалистов в области ГЧП;

отсутствие специальных мер, стимулирующих бизнес к эффективному инвестированию средств, таких как: институт особых экономических зон регионального значения, кластеров, венчурных фондов и др.;

высокая капиталоемкость и длительные сроки окупаемости инвестиционных и инфраструктурных проектов;

административные барьеры, связанные с решением вопросов землепользования, подведения инженерных сетей, получения разрешительной документации.

## **1(1). ПЕРЕЧЕНЬ ПРИОРИТЕТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ В СФЕРЕ ГОСУДАРСТВЕННО-ЧАСТНОГО ПАРТНЕРСТВА**

(введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 29.12.2017 N 595](#))

[Концепцией долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года](#), утвержденной [распоряжением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2008 года N 1662-р](#), определены основные задачи долгосрочной государственной политики в социальной сфере, в том числе приоритетные направления развития в сфере здравоохранения, включающие вопросы ограничения выведения из сферы здравоохранения инфраструктуры лечебных учреждений с целью стимулирования развития механизмов частно-государственного партнерства в социальной сфере.

[Стратегией социально-экономического развития Забайкальского края на период до 2030 года](#), утвержденной [постановлением Правительства Забайкальского края от 26 декабря 2013 года N 586](#), определены стратегические приоритеты развития в сфере здравоохранения, включающие вопросы государственно-частного партнерства, направленные на развитие корпоративного сектора медицины за счет участия инвесторов, реализующих крупные инвестиционные проекты, в развитии системы здравоохранения.

## **2. ОПИСАНИЕ ЦЕЛЕЙ И ЗАДАЧ ПОДПРОГРАММЫ**

Целью подпрограммы является развитие государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения в Забайкальском крае, привлечение малого и среднего бизнеса в систему оказания гражданами бесплатной медицинской помощи.

Для достижения указанной цели планируется решить следующие задачи:

развитие современной инфраструктуры оказания медицинской помощи с привлечением частного сектора к строительству новых медицинских мощностей и повышению технологической оснащенности существующих;

развитие реабилитационной службы Забайкальского края с привлечением частного сектора.

## **3. СРОКИ И ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ**

Общий срок реализации подпрограммы рассчитан на 2014 - 2024 годы (в один этап).

(в ред. [Постановлений Правительства Забайкальского края от 01.08.2018 N 305](#), [от 09.10.2019 N 402](#))

#### 4. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПОДПРОГРАММЫ

Основные мероприятия подпрограммы с указанием сроков их реализации и ожидаемых результатов представлены в приложении к государственной программе "Развитие здравоохранения Забайкальского края".

#### 5. ПЕРЕЧЕНЬ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КОНЕЧНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ПОДПРОГРАММЫ, МЕТОДИКИ ИХ РАСЧЕТА И ПЛАНОВЫЕ ЗНАЧЕНИЯ ПО ГОДАМ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ

Показатели конечных результатов подпрограммы, методики их расчета и плановые значения по годам реализации представлены в приложении к государственной программе "Развитие здравоохранения Забайкальского края".

#### 6. ИНФОРМАЦИЯ О ФИНАНСОВОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ ПОДПРОГРАММЫ

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 28.06.2018 N 255](#))

Информация о финансовом обеспечении подпрограммы за счет средств бюджета Забайкальского края представлена в приложении к государственной программе "Развитие здравоохранения Забайкальского края".

#### ПОДПРОГРАММА "ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ МАТЕРИ И РЕБЕНКА"

(в ред. [Постановлений Правительства Забайкальского края от 08.09.2015 N 459](#), [от 27.05.2016 N 209](#), [от 30.12.2016 N 526](#), [от 03.04.2017 N 121](#), [от 29.12.2017 N 595](#), [от 28.03.2018 N 108](#), [от 28.06.2018 N 255](#), [от 01.08.2018 N 305](#), [от 28.12.2018 N 536](#), [от 26.03.2019 N 85](#), [от 10.06.2019 N 236](#), [от 09.10.2019 N 402](#), [от 31.12.2019 N 543](#), [от 18.05.2020 N 156](#), [от 30.12.2020 N 644](#))

#### ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ "ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ МАТЕРИ И РЕБЕНКА"

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Забайкальского края
Соисполнители подпрограммы	Министерство строительства, дорожного хозяйства и транспорта Забайкальского края
(в ред. <a href="#">Постановлений Правительства Забайкальского края от 26.03.2019 N 85</a> , <a href="#">от 10.06.2019 N 236</a> )	
Цели подпрограммы	Создание условий для оказания доступной и качественной медицинской помощи детям и матерям
Задачи подпрограммы	Повышение доступности и качества медицинской помощи матерям и детям; развитие специализированной медицинской помощи матерям и детям;

	<p>совершенствование пренатальной диагностики;</p> <p>развитие неонатальной хирургии;</p> <p>снижение уровня первичной инвалидности детей;</p> <p>профилактика и снижение количества абортотв;</p> <p>увеличение охвата трехэтапной химиопрофилактикой пар "мать - дитя" в целях предотвращения вертикальной передачи ВИЧ-инфекции;</p> <p>снижение количества детей, заразившихся ВИЧ от ВИЧ-инфицированных матерей во время беременности, в родах и послеродовом периоде</p>
Этапы и сроки реализации подпрограммы	2014 - 2024 годы, 1 этап
(в ред. <a href="#">Постановлений Правительства Забайкальского края от 01.08.2018 N 305, от 09.10.2019 N 402</a> )	
Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы	<p>Общий объем расходов на подпрограмму за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета, а также иных источников составляет:</p> <p>всего - 2 303 741,8 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>в 2014 году - 165 762,4 тыс. рублей;</p> <p>в 2015 году - 134 849,2 тыс. рублей;</p> <p>в 2016 году - 91 229,5 тыс. рублей;</p> <p>в 2017 году - 130 367,3 тыс. рублей;</p> <p>в 2018 году - 151 588,5 тыс. рублей;</p> <p>в 2019 году - 236 103,7 тыс. рублей;</p> <p>в 2020 году - 448 731,8 тыс. рублей;</p> <p>в 2021 году - 230 774,7 тыс. рублей;</p> <p>в 2022 году - 237 562,9 тыс. рублей;</p> <p>в 2023 году - 226 495,9 тыс. рублей;</p> <p>в 2024 году - 250 275,9 тыс. рублей;</p> <p>из них:</p> <p>за счет средств бюджета Забайкальского края - 1 464 107,4 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>в 2014 году - 153 045,2 тыс. рублей;</p> <p>в 2015 году - 127 010,7 тыс. рублей;</p> <p>в 2016 году - 91 229,5 тыс. рублей;</p>

в 2017 году - 130 367,3 тыс. рублей;

в 2018 году - 151 588,5 тыс. рублей;

в 2019 году - 166 744,3 тыс. рублей;

в 2020 году - 183 802,5 тыс. рублей;

в 2021 году - 127 654,7 тыс. рублей;

в 2022 году - 131 892,9 тыс. рублей;

в 2023 году - 100 385,9 тыс. рублей;

в 2024 году - 100 385,9 тыс. рублей;

за счет средств федерального бюджета - 234 304,4 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2014 году - 12 717,2 тыс. рублей;

в 2015 году - 7 838,50 тыс. рублей;

в 2016 году - 0 тыс. рублей;

в 2017 году - 0 тыс. рублей;

в 2018 году - 0 тыс. рублей;

в 2019 году - 7 639,4 тыс. рублей;

в 2020 году - 191 259,3 тыс. рублей;

в 2021 году - 14 850,0 тыс. рублей;

за счет средств обязательного медицинского страхования - 605 330,0 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2019 году - 61 720,0 тыс. рублей;

в 2020 году - 73 670,0 тыс. рублей;

в 2021 году - 88 270,0 тыс. рублей;

в 2022 году - 105 670,0 тыс. рублей;

в 2023 году - 126 110,0 тыс. рублей;

в 2024 году - 149 890,0 тыс. рублей;

общий объем расходов на подпрограмму "Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей" за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета составляет:

всего - 51 737,5 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2014 году - 31 314,6 тыс. рублей;

в 2015 году - 0 тыс. рублей;

в 2016 году - 0 тыс. рублей;

	<p>в 2017 году - 0 тыс. рублей;</p> <p>в 2018 году - 1 444,0 тыс. рублей;</p> <p>в 2019 году - 18 678,9 тыс. рублей;</p> <p>в 2020 году - 300,0 тыс. рублей;</p> <p>в 2021 году - 0 тыс. рублей;</p> <p>в 2022 году - 0 тыс. рублей;</p> <p>в 2023 году - 0 тыс. рублей;</p> <p>в 2024 году - 0 тыс. рублей.</p>
<p>(в ред. <a href="#">Постановления Правительства Забайкальского края от 30.12.2020 N 644</a>)</p>	
<p>Ожидаемые значения показателей конечных результатов реализации подпрограммы</p>	<p>К 2024 году ожидается:</p> <p>повышение доли обследованных беременных по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушения развития ребенка до 83%;</p> <p>снижение смертности детей в возрасте 0 - 17 лет до 55,9 на 100 тыс. детей соответствующего возраста;</p> <p>снижение смертности детей в возрасте 0 - 4 года до 6,3 на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми</p>
<p>(в ред. <a href="#">Постановления Правительства Забайкальского края от 09.10.2019 N 402</a>)</p>	

## 1. ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕКУЩЕГО СОСТОЯНИЯ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ МАТЕРИ И РЕБЕНКА

Реализация мероприятий в рамках национальных проектов в сфере здравоохранения, Концепции демографической политики до 2025 года привела к позитивным изменениям демографической ситуации в Забайкальском крае, улучшению состояния здоровья детей, беременных женщин.

Основными задачами для службы материнства и детства остаются:

снижение младенческой смертности;

профилактика материнской смертности;

снижение показателя детской смертности, в т.ч. смертности детей в возрасте до 5 лет;

повышение качества медицинской помощи и ее доступности женщинам и детям.

Особенностью оказания медицинской помощи женщинам и детям в крае является большая протяженность территории Забайкальского края и низкая плотность населения (2,5 человека на 1 кв.км). Наибольшая отдаленность лечебно-профилактических учреждений от краевого центра на север 1221 км, на восток - 776 км, на юг - 488 км, на запад - 570 км.

Ежегодно в Забайкальском крае отмечается снижение количества женщин фертильного возраста и девочек-подростков, данная проблема в дальнейшем значительно осложнит демографическую ситуацию.

Снижение репродуктивного здоровья женщин связано с гинекологическими заболеваниями.

На уровне показателей по РФ заболеваемость сальпингитами и оофоритами, расстройствами менструальной функции. Регистрируется высокий уровень заболеваний шейки матки, заболеваемость по итогам 2013 г. - 2131,9 (РФ 2012 г. - 1363,5).

Отмечается ежегодный рост числа воспалительных гинекологических заболеваний среди подростков 2102,2 (РФ 2012 г. - 1256,6).

Увеличение соматической патологии у подростков, рискованное поведение, связанное с потерей здоровья, тенденция к росту гинекологической заболеваемости создают неблагоприятный фон для реализации в дальнейшем репродуктивной функции.

Значительное место в системе мер профилактики нарушений репродуктивного здоровья занимают мероприятия, направленные на снижение аборт в Забайкальском крае. Это повышение образовательного уровня и информированности населения, это формирование культуры репродуктивного поведения и контрацептивного выбора, а также внедрение технологии максимально безопасного аборта, улучшение качества реабилитационных мероприятий.

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.

Показатель абортов на 1000 женщин фертильного возраста в 2013 году по Забайкальскому краю составил 37,2 и снизился за последние пять лет по сравнению с 2009 годом на 13% (РФ 2012 г. - 25,6). Количество абортов у несовершеннолетних (15 - 17 лет) уменьшилось за последние пять лет на 48%: с 275 в 2009 году до 143 в 2013 году.

Показатель абортов у первобеременных женщин составляет 6,8% по итогам 2013 года, что ниже, чем показатель по РФ в 2012 году (2012 г. РФ - 8,6%).

Это свидетельствует о том, что целенаправленная работа с молодежью, установка на нравственное и семейное воспитание, развитие и закрепление позитивной установки на сохранение репродуктивного здоровья приносит свои плоды.

В рамках Программы модернизации здравоохранения Забайкальского края на 2011 - 2012 годы, в соответствии с распоряжением Министерства здравоохранения Забайкальского края от 1 июля 2011 года N 1151 "Об открытии центров медико-социальной помощи в женских консультациях" с 1 сентября 2011 года открыты Центры медико-социальной помощи в женских консультациях ГУЗ "Краевая больница N 4" г. Краснокаменска, ГУЗ "Борзинская центральная районная больница", ГУЗ "Петровск-Забайкальская центральная районная больница", ГУЗ "Оловянинская центральная районная больница". В 2011 году в Центры медико-социальной помощи обратилось 3774 женщины, в 2012 году - 4364 женщины, в 2013 г. - 4765 женщин.

Важнейшей задачей является обеспечение женщинам и детям высокотехнологичных (дорогостоящих) видов медицинской помощи в федеральных клиниках, в том числе проведение экстракорпорального оплодотворения (ЭКО).

Всего за 2013 год в федеральных клиниках получили медицинскую помощь в счет квот на бесплатное лечение 11 женщин Забайкальского края (ЭКО), положительный результат у двух, что составило 18,2%.

Отделение вспомогательных репродуктивных технологий ГБУЗ "Забайкальский краевой перинатальный центр" начало свою работу в рамках оказания амбулаторно-поликлинической помощи по акушерству и гинекологии с 5 марта 2012 года. За 2013 год

выполнено 114 ЭКО, в том числе 70 оплачено за счет средств ОМС. Получено 29 беременностей, подтвержденных методом УЗИ.

Первый малыш - девочка, чья жизнь началась при помощи методики экстракорпорального оплодотворения, появилась на свет в Забайкальском краевом перинатальном центре в мае 2013 года. По итогам 2013 года родилось 11 детей.

Важнейшую роль в восстановлении нарушений репродуктивной функции играют отделения реабилитации гинекологических больных. Реабилитация гинекологических больных проводится в гинекологических отделениях ГУЗ "Краевая больница восстановительного лечения N 2" (20 коек), расположенного в п. Первомайский, и в ГУЗ "Краевая больница восстановительного лечения N 5" (22 койки), расположенном в г. Чите. Структура гинекологических больных: хронические воспалительные заболевания женских половых органов - 42,3%, реабилитация после оперативных вмешательств по поводу внематочной беременности, миомы матки - 22%, реабилитация после аборта 5,6%; лечение бесплодия - 17,3%, а также реабилитация после осложненных родов, реабилитация пациенток с привычным невынашиванием, эндокринными нарушениями.

В отделениях реабилитации применяются современные методы физиолечения, водные процедуры, грязь Мертвого моря, гинекологический массаж, ИРТ, ЛФК, магнитолазеротерапия, гирудотерапия.

Основным показателем репродуктивного здоровья женщин Забайкальского края являются исходы беременности и родов. Течение беременности осложнилось в 70% экстрагенитальной патологией различной степени тяжести, что в дальнейшем привело к снижению качественных показателей здоровья беременных женщин и новорожденных детей. Основными осложнениями родов остаются аномалии родовой деятельности - 92,1 случая на 1000 родов (РФ 2012 г. - 101,8). В два раза за 5 лет снизились кровотечения в послеродовом и послеродовом периоде (5,2 случая на 1000 родов при показателе РФ 2012 г. - 10,91).

За 2013 год произошел рост перинатальной смертности, как за счет мертворождаемости, так и за счет ранней неонатальной смертности. Данная ситуация обусловлена регистрацией смерти новорожденных в соответствии с [Приказом Минздравсоцразвития России N 1687н от 27 декабря 2011 г. "О медицинских критериях рождения, форме документа о рождении и порядке ее выдачи"](#), предусматривающим регистрацию рождения детей с гестационного срока 22 недели и массы плода 500 граммов.

## ПЕРИНАТАЛЬНАЯ СМЕРТНОСТЬ

Показатель	2009 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	РФ 2011 г.	СФО 2011 г.
Перинатальная смертность (на 1000 родившихся живыми и мертвыми)	7,3	6,35	8,8	11,9	9,98	9,62
Мертворождаемость (на 1000 родившихся живыми и мертвыми)	5,6	5,15	6,6	9,0	6,34	6,37
Ранняя неонатальная смертность (на 1000 родившихся живыми)	1,7	1,2	2,3	2,9	3,64	3,25

Материнская смертность - важнейший индикатор деятельности всей системы здравоохранения в целом. За 2012 год показатель материнской смертности по Забайкальскому краю составил 5,6 на 100 тысяч живорожденных. В 2013 году произошел резкий скачок показателя материнской смертности, который составил 28,6.

Рост материнской смертности был обусловлен управляемыми причинами - два случая смерти на дому, два обусловлены осложнениями при проведении анестезиологического пособия, один случай смерти от полиорганной недостаточности,

развившейся по причине криминального аборта. Все случаи разобраны на заседании лечебной контрольной комиссии Министерства здравоохранения Забайкальского края, приняты меры по профилактике материнской смертности.

Работа службы охраны материнства и детства строится в соответствии с современными требованиями Министерства здравоохранения РФ - организована 3-уровневая система оказания медицинской помощи беременным женщинам согласно [Приказу Министерства здравоохранения РФ от 1 ноября 2012 года N 572н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология \(за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий\)"](#).

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 28.06.2018 N 255](#))

Распоряжением Министерства здравоохранения Забайкальского края от 21 августа 2013 г. N 1455 "О маршрутизации женщин в период беременности в Забайкальском крае" утверждены задачи учреждений родовспоможения края в зависимости от уровня лечебно-профилактического учреждения; пути маршрутизации беременных, родильниц и новорожденных; критерии качества работы женских консультаций и стационаров.

В соответствии с распоряжением Министерства здравоохранения Забайкальского края от 22 августа 2012 г. N 1474 "О введении автоматизированной информационной системы "Мониторинг беременных женщин" в Забайкальском крае" проводится электронный мониторинг всех беременных женщин в Забайкальском крае.

В Забайкальском крае 36 учреждений здравоохранения оказывают медицинскую помощь женщинам во время беременности, родов и послеродовом периоде. В крае функционирует 803 койки для беременных, рожениц и родильниц, в том числе 436 (54,2%) коек патологии беременных, 367 коек для рожениц и родильниц. За последние 5 лет сокращены и реструктуризированы 133 акушерские койки.

Обеспеченность койками для рожениц и родильниц остается высокая - 13,2 на 10 тыс. женщин фертильного возраста (РФ 2012 г. - 10,8), обеспеченность койками патологии беременности составляет 15,62 на 10 тыс. женщин фертильного возраста (показатель РФ 2012 г. - 10,0). Кроме этого, беременные с экстрагенитальной патологией обследуются и лечатся в специализированных отделениях ГУЗ "Краевая клиническая больница". При высокой обеспеченности акушерскими койками отмечается недостаток площадей в акушерских стационарах, требуют перестройки или реконструкции около 30% данных учреждений. Развернуто:

в стационарах 1 уровня перинатальной помощи (центральные районные больницы) - 437 коек (54,4%);

в стационарах 2 уровня перинатальной помощи (ГУЗ "Городской родильный дом" г. Читы) - 145 коек (18,0%);

в стационарах 3 уровня перинатальной помощи (ГБУЗ "Забайкальский краевой перинатальный центр" - 85 коек, перинатальный центр ГУЗ "Краевая клиническая больница" - 76 коек, ГУЗ "Краевая больница N 4" г. Краснокаменск - 60 коек) - 221 койка (27,5%).

В 11 медицинских организациях края имеется менее 10 акушерских коек (27,7%), в 18 учреждениях - от 10 до 30 коек (50,0%), в 3 учреждениях - от 30 до 50 коек (8,3%), в 1 учреждении - от 50 до 100 коек (2,8%), в 3 учреждениях - от 100 до 200 коек (8,3%).

Типовые родовспомогательные учреждения расположены в г. Чите (ГБУЗ "Забайкальский краевой перинатальный центр", ГУЗ "Городской родильный дом"), Агинском, Балейском, Ононском, Дульдургинском районах.

С 2003 года функционирует Перинатальный центр ГУЗ "Краевая клиническая больница" на 76 коек, из них 36 коек патологии беременности, 40 послеродовых коек совместного пребывания матери и ребенка, а также 16 коек реанимации новорожденных, 6 коек реанимации беременных и родильниц (не входят в число штатных коек). Ежегодно в данном учреждении

проводится свыше 2 тысяч родов высокой степени перинатального риска.

В октябре 2011 года введен в эксплуатацию ГБУЗ "Забайкальский краевой перинатальный центр" на 130 коек, из них 85 акушерских коек, 15 гинекологических коек и 30 коек II этапа выхаживания. В июне 2012 года запущен в работу после реконструкции Перинатальный центр ГУЗ "Краевая больница N 4" г. Краснокаменска на 60 коек.

Ежегодно в крае проходит свыше 17 тыс. родов, из них 30% роды высокой степени перинатального риска. Имеющихся коек в стационарах 3 уровня достаточно для проведения этих родов.

В 2013 году в учреждениях родовспоможения зарегистрировано 1526 преждевременных родов, что составило 8,6%. В учреждениях 1 группы произошло 483 случая преждевременных родов, что составило 31,6%, 2 группы - 201 случай преждевременных родов (13,2%), 3 группы - 842 случая преждевременных родов (55,2%).

Обеспеченность врачами акушерами-гинекологами составила 5,2 на 10 тысяч женского населения (РФ 2012 г. - 5,01 на 10 тыс.). По районам края обеспеченность значительно ниже и составляет 2,1 на 10 тыс. В 6 районах края (20%) работают по одному врачу акушеру-гинекологу.

За 2013 год акушерско-гинекологической бригадой ГУЗ "Забайкальский территориальный центр медицины катастроф" проконсультировано 1204 беременных, проведено 74 выезда в центральные районные больницы для оказания практической помощи в лечении беременных, рожениц и родильниц, находящихся в тяжелом состоянии. В краевые учреждения здравоохранения вывезено 56 пациенток во время беременности и в послеродовом периоде.

С 1 января 2013 года в государственных учреждениях здравоохранения Забайкальского края осуществляется комплексное проведение пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка (далее - пренатальный скрининг) в период с 11 до 14 недель гестации всем беременным женщинам, обратившимся за медицинским наблюдением по беременности. Пренатальный скрининг первого триместра беременности состоит из следующих этапов: ультразвуковое исследование, определение в крови беременных концентрации биохимических маркеров хромосомной патологии плода. За 2013 год комплексную пренатальную диагностику прошло 9902 беременных.

Медико-генетическое консультирование беременных проводится на базе медико-генетической консультации ГУЗ "Забайкальский краевой консультативно-диагностический центр", где беременным проводится расчет комбинированного риска нарушений развития ребенка по результатам УЗИ и биохимического скрининга, медико-генетическое консультирование беременных группы высокого риска по результатам комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка, а также доплерография, эхокардиография, холтеровское мониторирование, цитогенетические методы исследования, инвазивные методы - биопсия хориона, кордоцентез, амниоцентез.

За 2013 год 102 беременных из группы высокого риска по хромосомной патологии у плода прошли инвазивную диагностику. Выявлено 18 случаев хромосомной патологии у плода, беременности прерваны по медицинским показаниям.

В Министерстве здравоохранения Забайкальского края организована работа пренатального консилиума для решения вопроса о ведении беременных с пороками развития у плода. За 2013 год проведено 140 консилиумов.

В Забайкальском крае функционирует 1891 койка для детей, что составляет 18% от всего коечного фонда края. Из числа педиатрических коек 66,5% расположено в сельской местности.

Обеспеченность стационарными койками для детей от 0 до 17 лет уменьшилась по сравнению с 2012 годом на 8,9% и составляет 72,7 на 10 тысяч детского населения (2012 г. - 79,5 на 10000 детского населения), что на уровне российского показателя - 73,6.

С 2012 года увеличилось количество специализированных коек для лечения и выхаживания новорожденных в педиатрических лечебно-профилактических учреждениях Забайкальского края. Обеспеченность специализированными койками

для лечения новорожденных в 2013 году составила 71,3 на 10000 новорожденных. Обеспеченность врачами-педиатрами на 10 тысяч детского населения составляет 17,2, что на 12,7% меньше, чем по РФ. Укомплектованность врачами-педиатрами - 93%, неонатологами - 98,5%. Коэффициент совмещения у педиатров по Забайкальскому краю составляет 1,6 (2012 г. - 1,5), а у неонатологов - 1,5 (2012 г. - 1,6).

Для оказания специализированной медицинской помощи детям в крае функционируют следующие медицинские организации: ГУЗ "Краевая детская клиническая больница", ГУЗ "Краевая детская клиническая больница N 2".

Всего за 2013 год пролечено в стационарах края 56525 детей, это 25% от всех детей от 0 до 14 лет, проживающих на территории края.

В дневных стационарах при амбулаторно-поликлинических учреждениях получили лечение 2365 детей (4% от всех пролеченных в стационарах) и выше на 5,6% в сравнении с 2011 годом. На 9,3% увеличилось количество детей, получивших медицинскую помощь в больницах восстановительного лечения.

Уменьшилось на 27% количество детей, пролеченных в стационарных условиях, в связи с сокращением коечного фонда и приведением его в соответствие с нормативными показателями для выполнения государственного задания и направления детей на стационарное лечение по показаниям. Увеличилось количество детей, пролеченных на стационарозамещающих койках и в больницах восстановительного лечения.

На базе ГУЗ "Краевая детская клиническая больница" имеется подстанция санитарной авиации с выездными реанимационными неонатальными и педиатрическими бригадами.

Специалисты выездных бригад совместно с учреждением, где находится тяжелый ребенок, организуют лечение, необходимое для стабилизации состояния перед транспортировкой, и осуществляют его перевод в краевые стационары.

При подозрении и (или) выявлении у новорожденного острой хирургической патологии он неотложно переводится в ГУЗ "Краевая детская клиническая больница", где с 2012 года (в рамках программы модернизации здравоохранения) года развернуто 6 коек неонатальной хирургии.

В рамках реализации ПНП "Здоровье" в крае организовано и широко используется направление детей на оказание высокотехнологичной медицинской помощи за пределами края. В 2013 году получили ВМП 459 детей, что на 19% больше, чем в 2012 году (2012 г. - 386 детей). Использовано 100% квот от числа выделенных для региона.

Специализированную медицинскую помощь в клиниках федерального подчинения получили 146 детей, это на 23% больше по сравнению с 2012 годом (2012 г. - 119 детей). ВМП и специализированная медицинская помощь детям Забайкальского края оказываются в федеральных клиниках в полном объеме от потребности.

ВМП оказывается детям специалистами ГУЗ "Краевая детская клиническая больница" в рамках оказания специализированной помощи за счет средств консолидированного бюджета. За 2013 год пролечено по ВМП 102 пациента: по профилю "нейрохирургия" - 6, "травматология и ортопедия" - 46, "челюстно-лицевая хирургия" - 50 детей.

Показатель младенческой смертности увеличился на 20,5% и составил 8,8‰ против 7,28‰ за 2012 г. (2011 г. - 6,3‰).

Рост показателя к уровню прошлого года произошел за счет смертности новорожденных, в том числе в первые 7 суток жизни, в связи с вступлением в силу новых медицинских критериев живорождения, по которым регистрация детей с экстремально низкой массой тела при рождении проводится у рожденных на сроке беременности 22 недели с весом более 500 гр.

В абсолютных числах на дому за отчетный период умерло 30 детей, что составило 19,5% (2012 г. - 20,9%, 2011 г. - 32 детей (29,6%): в сельской местности 19 детей (63,3%) (2012 г. - 59,3%), в городской местности 11 детей (36,7%) (2012 г. - 40,7%). До 70% детей, умерших на дому, - это дети из социально неблагополучных семей.

В 2013 году в крае отмечается снижение на 36% случаев досуточной летальности среди детей первого года жизни.

Зарегистрированы случаи досуточной летальности: в 2013 г. - 7 детей, в 2012 г. - 11 детей, в 2011 г. - 8.

Показатель досуточной летальности детей первого года жизни уменьшился по сравнению с 2011 годом в 2,1 раза и составил 5,6%.

Состояние здоровья детей, особенно новорожденных, тесно связано с состоянием здоровья беременных.

Распространенность инфекций, передаваемых половым путем, среди беременных женщин, высокие показатели рождения недоношенных и маловесных детей, рост количества беременных и рожениц с осложненным течением беременности, родов и экстрагенитальной патологией обуславливают высокую заболеваемость новорожденных в Забайкальском крае.

Причинами невынашивания являются распространенность инфекций, передаваемых половым путем, среди беременных женщин, аномалии развития, наличие экстрагенитальной патологии, сопровождающиеся фетоплацентарной недостаточностью. В решении этой задачи основным условием является периконцепционная подготовка супружеских пар, а также оптимизация работы женских консультаций по профилактике невынашивания, особенно от инфекционных причин.

Показатель	2011 г.	2012 г.	2013 г.	РФ 2012 г.
Заболеваемость новорожденных	448,0	459,2	433,0	341,7

Заболеваемость новорожденных превышает российский показатель на 26,7%.

В структуре заболеваемости преобладают респираторные нарушения, родовые травмы - показатели выше, чем по РФ, в 2,4 - 1,5 раза.

В сравнении с предыдущим годом отмечается снижение заболеваемости детей первого года жизни на 3,7%.

Болезни органов дыхания по-прежнему остаются наиболее частой патологией детского возраста, среди которых 91% составляют острые инфекции верхних дыхательных путей, гриппа, а также их осложнения.

Отмечается снижение на 3% общей и на 2,5% первичной заболеваемости. Заболеваемость детей в крае незначительно ниже среднероссийских показателей и ниже, чем в СФО.

Структура общей заболеваемости детей соответствует структуре заболеваемости детей в РФ и СФО.

На первом месте - болезни органов дыхания - 51,0% (РФ 2012 г. - 53,0%; СФО 2012 г. - 51,5%); на 2 месте - болезни органов пищеварения - 7,2 (РФ 2012 г. - 6,1%; СФО 2012 г. - 6,5%); на 3 месте - болезни глаза и его придаточного аппарата - 5,6% (РФ 2012 г. - 5,1%; СФО 2012 г. - 5,2%).

Заболеваемость подростков по обращаемости является одним из индикаторов состояния их здоровья.

Показатель общей заболеваемости подростков увеличился незначительно в сравнении с 2012 годом и составил в 2013 году 2187,3, что выше показателя СФО на 3,2% и ниже на 1,7% РФ. Заболеваемость юношей также незначительно увеличилась и остается ниже показателя РФ и СФО.

Структура общей заболеваемости среди подростков по краю аналогична структуре по РФ и СФО.

Первое место занимают болезни органов дыхания - 31,9%, на 2 месте болезни глаза и его придаточного аппарата - 9,1% и на 3 месте болезни органов пищеварения - 9,2%.

В Забайкальском крае функционирует два дома ребенка: ГКУЗ "Краевой специализированный дом ребенка N 1" (рассчитан на 130 мест, расположен в г. Чите) и ГКУЗ "Краевой специализированный дом ребенка N 2" (рассчитан на 100 мест, расположен в Читинском районе, пгт. Атамановка).

В 2011 году в домах ребенка умерло 2 детей первого года жизни, в 2013 г. - 1 ребенок. Все дети были с тяжелыми врожденными аномалиями развития.

С 2007 года на базе ГУЗ "Краевая детская клиническая больница" организована работа лаборатории неонатального скрининга, начато обследование новорожденных на пять наследственных заболеваний, предусмотренных национальным проектом. Для лечения детей с наследственными заболеваниями развернуты койки в специализированных отделениях: патологии новорожденных, пульмонологическом, эндокринологическом, патологии раннего возраста ГУЗ "Краевая детская клиническая больница". Всего в 2013 году обследовано 17205 новорожденных. Выявлено 7 детей с наследственными заболеваниями, в т.ч. фенилкетонурией - 3, врожденным гипотиреозом - 2, муковисцидозом - 1, галактоземией - 1.

Заболевания у детей диагностированы в периоде новорожденности, все они своевременно взяты на диспансерное наблюдение, получают заместительную и диетотерапию.

Охват неонатальным скринингом (обследование детей на наследственные заболевания) в 2013 году составил 98%, при целевом показателе результативности не менее 95%.

С 1 января 2010 года в крае новорожденным детям проводится аудиологический скрининг. В 2013 году на 1 этапе аудиологического скрининга обследовано 16653 новорожденных (95,2% от рожденных), в том числе в учреждениях родовспоможения - 14591, в детских поликлиниках - 2062. Выявлено 419 детей с нарушениями слуха (1,8%).

Число детей, обследованных в кабинете реабилитации слуха ГУЗ "Краевая детская клиническая больница" (2 этап скрининга), - 311, выявлено 20 детей с нарушениями слуха. На конец отчетного периода под динамическим наблюдением в кабинете реабилитации слуха состоит 10 детей. Детей в возрасте до 3 лет, нуждающихся в имплантации, четверо, прооперировано 3 ребенка.

Основными проблемами, на решение которых направлена подпрограмма, являются:

низкий уровень жизни населения, сдерживающий развитие демографической ситуации;

низкая плотность населения, большая протяженность территории края, влияющая на доступность медицинской помощи населению отдаленных районов;

абзац утратил силу. - [Постановление Правительства Забайкальского края от 30.12.2016 N 526](#).

Перечнем приоритетных объектов и мероприятий, финансируемых за счет иных межбюджетных трансфертов, предоставляемых в 2018 - 2021 годах из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на реализацию

мероприятий планов социального развития центров экономического роста субъектов Российской Федерации, входящих в состав Дальневосточного федерального округа, одобренным Протоколом заседания подкомиссии по вопросам реализации инвестиционных проектов на Дальнем Востоке Правительственной комиссии по вопросам социально-экономического развития Дальнего Востока [от 14 марта 2019 года N 2](#), для учреждений здравоохранения Забайкальского края предусмотрены проведение капитального ремонта ГУЗ "Городской родильный дом", проектирование Краевой детской клинической больницы.

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 10.06.2019 N 236](#))

## **1(1). ПЕРЕЧЕНЬ ПРИОРИТЕТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ МАТЕРИ И РЕБЕНКА**

(введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 29.12.2017 N 595](#))

В соответствии с [Концепцией демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года](#), утвержденной [Указом Президента Российской Федерации от 9 октября 2007 года N 1351](#), одной из основных задач демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года является сокращение уровня материнской и младенческой смертности не менее чем в 2 раза, укрепление репродуктивного здоровья населения, здоровья детей и подростков. Решение данных задач включает в себя:

повышение доступности и качества оказания бесплатной медицинской помощи женщинам в период беременности и родов, их новорожденным детям за счет развития семейно ориентированных перинатальных технологий, снижающих риск неблагоприятного исхода беременности и родов, укрепления материально-технического и кадрового обеспечения службы материнства и детства в соответствии со стандартами оснащения родовспомогательных учреждений, развития высокотехнологичной медицинской помощи женщинам в период беременности и родов и новорожденным детям;

обеспечение доступности и повышение качества медицинской помощи по восстановлению репродуктивного здоровья, в том числе вспомогательных репродуктивных технологий, снижение доли рабочих мест с тяжелыми, вредными и опасными условиями труда в целях сохранения репродуктивного здоровья;

проведение профилактических мероприятий в целях раннего выявления нарушений состояния здоровья детей и подростков, обеспечение доступности первичной медико-санитарной, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям, совершенствование системы оказания реабилитационной помощи детям и подросткам, восстановительной медицины, усиление профилактической работы по предупреждению алкоголизма, наркомании, табакокурения, нежелательной беременности.

[Концепцией долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года](#), утвержденной [распоряжением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2008 года N 1662-р](#), определены приоритетные задачи развития системы охраны здоровья матери и ребенка на всех этапах оказания медицинской помощи, включая совершенствование проведения профилактических мероприятий в части охраны здоровья детей и подростков, совершенствование оказания медицинской помощи в образовательных учреждениях.

[Стратегией социально-экономического развития Забайкальского края на период до 2030 года](#), утвержденной [постановлением Правительства Забайкальского края от 26 декабря 2013 года N 586](#), определены стратегические приоритеты развития в сфере здравоохранения, включающие вопросы охраны здоровья матери и ребенка, направленные на выполнение комплекса мер по совершенствованию системы охраны здоровья матери и детства, совершенствование медицинской помощи новорожденным с низкой и экстремально низкой массой тела.

Региональным проектом "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи (Забайкальский край)", утвержденным распоряжением Губернатора Забайкальского края от 14 декабря 2018 года N 497-р, определена цель - снижение младенческой смертности в Забайкальском крае к 2024 году до 4,8 на 1 000 родившихся живыми.

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 26.03.2019 N 85](#))

[Указом Президента Российской Федерации от 6 июня 2019 года N 254 "О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года"](#) определены основные приоритетные направления развития здравоохранения, в том числе строительство и реконструкция объектов здравоохранения; развитие инфраструктуры и материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь, в том числе детям.

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 09.10.2019 N 402](#))

## 2. ОПИСАНИЕ ЦЕЛЕЙ И ЗАДАЧ ПОДПРОГРАММЫ

Целью подпрограммы является создание условий для оказания доступной и качественной медицинской помощи детям и матерям.

Для достижения указанной цели планируется решить следующие задачи:

повышение доступности и качества медицинской помощи матерям и детям;

развитие специализированной медицинской помощи матерям и детям;

совершенствование пренатальной диагностики;

развитие неонатальной хирургии;

снижение уровня первичной инвалидности детей;

профилактика и снижение количества абортот;

увеличение охвата трехэтапной химиопрофилактикой пар "мать - дитя" в целях предотвращения вертикальной передачи ВИЧ-инфекции;

снижение количества детей, заразившихся ВИЧ от ВИЧ-инфицированных матерей во время беременности, в родах и послеродовом периоде.

## 3. СРОКИ И ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ

Общий срок реализации подпрограммы рассчитан на 2014 - 2024 годы (в один этап).

(в ред. [Постановлений Правительства Забайкальского края от 01.08.2018 N 305, от 09.10.2019 N 402](#))

## 4. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПОДПРОГРАММЫ

Основные мероприятия подпрограммы с указанием сроков их реализации и ожидаемых результатов представлены в приложении к государственной программе "Развитие здравоохранения Забайкальского края".

## 5. ПЕРЕЧЕНЬ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КОНЕЧНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ПОДПРОГРАММЫ, МЕТОДИКИ ИХ РАСЧЕТА И ПЛАНОВЫЕ ЗНАЧЕНИЯ ПО ГОДАМ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ

Показатели конечных результатов подпрограммы, методики их расчета и плановые значения по годам реализации представлены в приложении к государственной программе "Развитие здравоохранения Забайкальского края".

## 6. ИНФОРМАЦИЯ О ФИНАНСОВОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ ПОДПРОГРАММЫ

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 28.06.2018 N 255](#))

Информация о финансовом обеспечении подпрограммы за счет средств бюджета Забайкальского края представлена в приложении к государственной программе "Развитие здравоохранения Забайкальского края".

## 7. ОПИСАНИЕ РИСКОВ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ И СПОСОБОВ ИХ МИНИМИЗАЦИИ

(введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 29.12.2017 N 595](#))

Ключевые риски, оказывающие негативное воздействие на реализацию данной подпрограммы, указаны в разделе 8 государственной программы.

## ПОДПРОГРАММА "РАЗВИТИЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ ДЕТЕЙ"

(в ред. [Постановлений Правительства Забайкальского края от 27.05.2016 N 209](#), [от 03.04.2017 N 121](#), [от 29.12.2017 N 595](#), [от 28.03.2018 N 108](#), [от 28.06.2018 N 255](#), [от 01.08.2018 N 305](#), [от 26.03.2019 N 85](#), [от 09.10.2019 N 402](#), [от 31.12.2019 N 543](#), [от 30.12.2020 N 644](#))

## ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ "РАЗВИТИЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ ДЕТЕЙ"

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Забайкальского края
Соисполнители подпрограммы	-
Цели подпрограммы	Совершенствование организации оказания реабилитационной медицинской помощи взрослому и детскому населению
(в ред. <a href="#">Постановления Правительства Забайкальского края от 03.04.2017 N 121</a> )	
Задачи подпрограммы	Абзац первый утратил силу. - <a href="#">Постановление Правительства Забайкальского края от 03.04.2017 N 121</a> ; укрепление материально-технической базы учреждений системы медицинской реабилитации

(в ред. <a href="#">Постановления Правительства Забайкальского края от 03.04.2017 N 121</a> )	
Этапы и сроки реализации подпрограммы	2014 - 2024 годы, 1 этап
(в ред. <a href="#">Постановлений Правительства Забайкальского края от 01.08.2018 N 305, от 09.10.2019 N 402</a> )	
Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы	Общий объем расходов на подпрограмму за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета составляет:  всего - 51 737,5 тыс. рублей, в том числе по годам:  в 2014 году - 31 314,6 тыс. рублей;  в 2015 году - 0 тыс. рублей;  в 2016 году - 0 тыс. рублей;  в 2017 году - 0 тыс. рублей;  в 2018 году - 1 444,0 тыс. рублей;  в 2019 году - 18 678,9 тыс. рублей;  в 2020 году - 300,0 тыс. рублей;  в 2021 году - 0 тыс. рублей;  в 2022 году - 0 тыс. рублей;  в 2023 году - 0 тыс. рублей;  в 2024 году - 0 тыс. рублей.
(в ред. <a href="#">Постановления Правительства Забайкальского края от 30.12.2020 N 644</a> )	
Ожидаемые значения показателей конечных результатов реализации подпрограммы	К 2024 году ожидается:  повышение охвата реабилитационной медицинской помощью пациентов до 24%
(в ред. <a href="#">Постановления Правительства Забайкальского края от 09.10.2019 N 402</a> )	

## 1. ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕКУЩЕГО СОСТОЯНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ ДЕТЕЙ

В Забайкальском крае на протяжении многих лет существует система медицинской реабилитации при заболеваниях и состояниях, являющихся основной причиной инвалидизации и смертности населения края. Медицинская реабилитация (2 и 3 этапы) осуществляется в больницах восстановительного лечения, каждая из которых имеет собственную специфику (сердечно-сосудистые заболевания, заболевания центральной и периферической нервной системы, опорно-двигательного аппарата, болезни органов дыхания, женской репродуктивной сферы). С учетом требований [Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 года N 1705н "О порядке организации медицинской реабилитации"](#) в настоящее время Министерством здравоохранения Забайкальского края прорабатывается вопрос о совершенствовании и модернизации существующей в крае системы медицинской реабилитации в целях наиболее оптимального использования имеющихся ресурсов учреждений здравоохранения.

Кочный фонд реабилитационной службы Забайкальского края представлен койками пяти больниц восстановительного лечения - 432 реабилитационные койки (в том числе 379 реабилитационных коек для взрослых и 53 реабилитационные койки для детей).

Амбулаторно-поликлинические учреждения рассчитаны на 375 посещений в смену.

Санаторный этап реабилитации представлен Краевым детским санаторием для лечения туберкулеза на 150 коек (г. Краснокаменск) и "Забайкальским санаторием "Дарасун" на 300 коек, из них 200 коек для санаторно-курортного лечения детей и 100 коек для лечения взрослых.

Из 145 врачей 97 (66,9%) аттестовано на соответствующую квалификационную категорию (2012 г. - 68,4%; 2011 г. - 69,4%).

Из них врачей, имеющих:

высшую квалификационную категорию - 46 чел. (47%);

I квалификационную категорию - 26 чел. (27%);

II квалификационную категорию - 25 чел. (26%).

Прошли обучение на циклах повышения квалификации 31 чел. (2012 г. - 45 чел.; 2011 г. - 54 чел.).

Из 285 средних медицинских работников имеют квалификационную категорию 210 чел. (74%);

в том числе медицинские сестры имеют:

высшую квалификационную категорию - 92 чел. (44%);

I квалификационную категорию - 70 чел. (33%);

II квалификационную категорию - 48 чел. (23%).

Всего обучено на циклах усовершенствования 73 средних медработника, в 2012 г. - 77 чел., 2011 г. - 77 чел.

Соотношение врач/сестра по службе составляет 1:1,96.

Работа койки по больницам восстановительного лечения составила 326 дней.

В 2013 году в стационарах реабилитационной службы пролечено 5698 пациентов трудоспособного возраста (54,5%) (2012 г. - 6785 (59%); 2011 г. - 6845 чел. (51%) от всех пролеченных больных в больницах восстановительного лечения), на 1087 пациентов меньше в сравнении с предыдущим годом.

Из них в среднем 30% направляется с листками временной нетрудоспособности на восстановительное лечение из медицинских организаций города и районов края. В 2013 г. направлен 1961 пациент с листками временной нетрудоспособности

(34,5% от лиц трудоспособного возраста), в 2012 г. - 1919 (28,3%), в 2011 г. - 2055 (30,0%).

Из них закрыто листов временной нетрудоспособности в больницах восстановительного лечения:

2013 г. - 1059 чел. (54,0%);

2012 г. - 1171 чел. (59,7%);

2011 г. - 1225 чел. (59,6%).

В 2013 г. снизилось абсолютное число больных с острым инфарктом миокарда на 24 пациента (2013 г. - 260 чел. (27,8%); 2012 г. - 284 чел. (31,1%); 2011 г. - 287 чел. (30,4%)).

Процент госпитализации на ранних сроках с острым инфарктом миокарда до 20 дней от начала заболевания увеличился на 11,5% (2013 г. - 44,2%; 2012 г. - 32,7%, 2011 г. - 12,5%).

Число больных с острым инфарктом миокарда, получивших лечение на сроке до 2 месяцев, составило:

2013 г. - 105 чел. (40,4%);

2012 г. - 119 чел. (41,9%);

2011 г. - 166 чел. (57,8%).

За период 2009 - 2013 гг. в больницах восстановительного лечения пролечено 570 пациентов, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь, из них после:

эндопротезирования крупных суставов - 251 чел.;

операций на позвоночнике (стенты) - 45 чел.;

кардиохирургических операций - 274 чел.

Инвалиды (взрослые и дети) от общего количества пролеченных больных в больницах восстановительного лечения составили:

2013 г. - 1965 чел. (17,3%);

2012 г. - 1962 чел. (17,1%);

2011 г. - 2023 чел. (17,9%),

в том числе:

инвалиды (взрослые) от всех пролеченных пациентов:

2013 г. - 1854 чел. (16%);

2012 г. - 1866 чел. (16%);

2011 г. - 1895 чел. (16,7%);

дети-инвалиды от всех пролеченных пациентов:

2013 г. - 111 чел. (7,5%);

2012 г. - 96 чел. (6%);

2011 г. - 128 чел. (9,7%).

Основными проблемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослому и детскому населению являются:

кадровая потребность в подготовке специалистов по реабилитации;

высокий уровень износа материально-технической базы лечебных учреждений края.

## **1(1). ПЕРЕЧЕНЬ ПРИОРИТЕТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ В СФЕРЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ ДЕТЕЙ**

(введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 29.12.2017 N 595](#))

[Концепцией долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года](#), утвержденной [распоряжением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2008 года N 1662-р](#), определены основные задачи долгосрочной государственной политики в сфере здравоохранения, в том числе вопросы обеспечения преемственности в оказании медицинской помощи, включая реабилитационные методы и санаторно-курортное лечение.

[Стратегией социально-экономического развития Забайкальского края на период до 2030 года](#), утвержденной [постановлением Правительства Забайкальского края от 26 декабря 2013 года N 586](#), определены приоритетные направления развития в сфере здравоохранения, включающие вопросы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей, направленные на:

развитие санаторно-курортного лечения на территории Забайкальского края;

развитие медицинского туризма на российском и азиатско-тихоокеанском уровнях (на основе развитых региональных компетенций в кардиологии, онкологии, наркологии, лечении и реабилитации заболеваний опорно-двигательного аппарата).

## **2. ОПИСАНИЕ ЦЕЛЕЙ И ЗАДАЧ ПОДПРОГРАММЫ**

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 03.04.2017 N 121](#))

Целью подпрограммы является совершенствование организации оказания реабилитационной медицинской помощи взрослому и детскому населению.

Задачей подпрограммы является укрепление материально-технической базы учреждений системы медицинской реабилитации.

### **3. СРОКИ И ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ**

Общий срок реализации подпрограммы рассчитан на 2014 - 2024 годы (в один этап).

(в ред. [Постановлений Правительства Забайкальского края от 01.08.2018 N 305](#), [от 09.10.2019 N 402](#))

### **4. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПОДПРОГРАММЫ**

Основные мероприятия подпрограммы с указанием сроков их реализации и ожидаемых результатов представлены в приложении к государственной программе "Развитие здравоохранения Забайкальского края".

### **5. ПЕРЕЧЕНЬ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КОНЕЧНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ПОДПРОГРАММЫ, МЕТОДИКИ ИХ РАСЧЕТА И ПЛАНОВЫЕ ЗНАЧЕНИЯ ПО ГОДАМ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ**

Показатели конечных результатов подпрограммы, методики их расчета и плановые значения по годам реализации представлены в приложении к государственной программе "Развитие здравоохранения Забайкальского края".

### **6. ИНФОРМАЦИЯ О ФИНАНСОВОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ ПОДПРОГРАММЫ**

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 28.06.2018 N 255](#))

Информация о финансовом обеспечении подпрограммы за счет средств бюджета Забайкальского края представлена в приложении к государственной программе "Развитие здравоохранения Забайкальского края".

### **7. ОПИСАНИЕ РИСКОВ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ И СПОСОБОВ ИХ МИНИМИЗАЦИИ**

(введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 29.12.2017 N 595](#))

Ключевые риски, оказывающие негативное воздействие на реализацию данной подпрограммы, указаны в разделе 8 государственной программы.

### **ПОДПРОГРАММА "КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ"**

(в ред. [Постановлений Правительства Забайкальского края от 08.09.2015 N 459](#), [от 27.05.2016 N 209](#), [от 03.04.2017 N 121](#), [от 22.08.2017 N 368](#), [от 29.12.2017 N 595](#), [от 28.03.2018 N 108](#), [от 28.06.2018 N 255](#), [от 01.08.2018 N 305](#), [от 26.03.2019 N 85](#), [от 10.06.2019 N 236](#), [от 09.10.2019 N 402](#), [от 31.12.2019 N 543](#), [от 18.05.2020 N 156](#), [от 30.12.2020 N 644](#))

## ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ "КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ"

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Забайкальского края
Соисполнители подпрограммы	Департамент государственного имущества и земельных отношений Забайкальского края
(в ред. <a href="#">Постановления Правительства Забайкальского края от 10.06.2019 N 236</a> )	
Цели подпрограммы	Совершенствование и перспективное развитие кадрового потенциала системы здравоохранения Забайкальского края, поэтапное устранение дефицита медицинских кадров, а также регионального кадрового дисбаланса
Задачи подпрограммы	<p>Формирование системы управления кадровым потенциалом здравоохранения в Забайкальском крае с учетом структуры региональной потребности в медицинских кадрах, их оптимального размещения и эффективного использования;</p> <p>достижение полноты укомплектованности медицинских организаций медицинскими работниками;</p> <p>создание условий для планомерного роста профессионального уровня знаний и умений медицинских работников;</p> <p>планирование подготовки и трудоустройства медицинских работников с целью обеспечения медицинских организаций квалифицированными кадрами, способными улучшить качество оказания медицинской помощи населению;</p> <p>осуществление мер по обеспечению социальной поддержки медицинских работников, повышению престижа профессии медицинского работника;</p> <p>обеспечение мер, направленных на закрепление в отрасли молодых специалистов, прошедших процедуру аккредитации и прибывших на работу в медицинские организации для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях</p>
(в ред. <a href="#">Постановления Правительства Забайкальского края от 22.08.2017 N 368</a> )	
Этапы и сроки реализации подпрограммы	2014 - 2024 годы, 1 этап
(в ред. <a href="#">Постановлений Правительства Забайкальского края от 01.08.2018 N 305, от 09.10.2019 N 402</a> )	
Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы	<p>Общий объем расходов на подпрограмму за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета, а также иных источников составляет:</p> <p>всего - 2 970 600,8 тыс. рублей, в том числе по годам:</p>

в 2014 году - 159 378,6 тыс. рублей;  
в 2015 году - 181 183,8 тыс. рублей;  
в 2016 году - 195 424,9 тыс. рублей;  
в 2017 году - 223 884,5 тыс. рублей;  
в 2018 году - 244 806,8 тыс. рублей;  
в 2019 году - 462 716,4 тыс. рублей;  
в 2020 году - 435 688,2 тыс. рублей;  
в 2021 году - 399 910,7 тыс. рублей;  
в 2022 году - 303 346,1 тыс. рублей;  
в 2023 году - 182 130,4 тыс. рублей;  
в 2024 году - 182 130,4 тыс. рублей;

из них:

за счет средств бюджета Забайкальского края - 1 969 211,1 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2014 году - 159 378,6 тыс. рублей;  
в 2015 году - 165 055,8 тыс. рублей;  
в 2016 году - 167 924,9 тыс. рублей;  
в 2017 году - 192 084,5 тыс. рублей;  
в 2018 году - 207 006,8 тыс. рублей;  
в 2019 году - 238 401,1 тыс. рублей;  
в 2020 году - 209 221,8 тыс. рублей;  
в 2021 году - 167 930,7 тыс. рублей;  
в 2022 году - 175 946,1 тыс. рублей;  
в 2023 году - 143 130,4 тыс. рублей;  
в 2024 году - 143 130,4 тыс. рублей;

за счет средств федерального бюджета - 926 089,7 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2014 году - 0 тыс. рублей;  
в 2015 году - 128,0 тыс. рублей;  
в 2016 году - 0 тыс. рублей;  
в 2017 году - 0 тыс. рублей;  
в 2018 году - 37 800,0 тыс. рублей;

	<p>в 2019 году - 224 315,3 тыс. рублей;</p> <p>в 2020 году - 226 466,4 тыс. рублей;</p> <p>в 2021 году - 231 980,0 тыс. рублей;</p> <p>в 2022 году - 127 400,0 тыс. рублей;</p> <p>в 2023 году - 39 000,0 тыс. рублей;</p> <p>в 2024 году - 39 000,0 тыс. рублей;</p> <p>за счет средств обязательного медицинского страхования - 75 300,0 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>в 2015 году - 16 000,0 тыс. рублей;</p> <p>в 2016 году - 27 500,0 тыс. рублей;</p> <p>в 2017 году - 31 800,0 тыс. рублей.</p>
<p>(в ред. <a href="#">Постановления Правительства Забайкальского края от 30.12.2020 N 644</a>)</p>	
<p>Ожидаемые значения показателей конечных результатов реализации подпрограммы</p>	<p>К 2024 году ожидается:</p> <p>достижение уровня обеспеченности врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, до 44,1 на 10 000 населения;</p> <p>достижение уровня обеспеченности средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, до 99,6 на 10 000 населения</p>
<p>(в ред. <a href="#">Постановления Правительства Забайкальского края от 09.10.2019 N 402</a>)</p>	

## 1. ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕКУЩЕГО СОСТОЯНИЯ КАДРОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

По данным Росстата, уровень обеспеченности врачами в Забайкальском крае, с учетом ведомств, превышает среднероссийский показатель и составляет 58,3 на 10 тыс. населения.

Вместе с тем обеспеченность врачами государственных учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь населению края, значительно ниже.

По данным 2013 года, показатель обеспеченности врачами составил 41,0 на 10 тыс. населения, средними медицинскими работниками - 97,2 на 10 тыс. населения.

Показатель укомплектованности врачебных должностей в 2013 г. составил 90,6%, должностей среднего медицинского персонала - 94,4%.

В учреждениях районов края обеспеченность врачами увеличилась с 20,1 в 2012 г. до 20,8 в 2013 г., показатель укомплектованности врачебных должностей составил 84%.

Коэффициент совместительства врачей в среднем по краю составил 1,6, среднего медицинского персонала - 1,4.

С целью закрепления врачебных кадров в сельской местности Министерством здравоохранения Забайкальского края осуществляется целевое обучение абитуриентов из районов в ГБОУ ВПО "Читинская государственная медицинская академия" с льготными условиями для поступления. В 2013 году 90 студентов поступили на контрактно-целевой основе, что составляет 32% от общего набора. Также осуществляется целевой набор в учреждениях среднего профессионального образования, подведомственных Министерству, в объеме 300 студентов (50% от общего числа приема).

В 2013 году окончили ГБОУ ВПО "Читинская государственная медицинская академия" 397 человек, направлен на послевузовское обучение в интернатуру (ординатуру) 271 выпускник, из них 76 - на целевую подготовку от Министерства здравоохранения Забайкальского края (28% от общего количества выпускников).

Ожидаемый выпуск ГБОУ ВПО "Читинская государственная медицинская академия" в 2014 году - 397 человек, в том числе 87 человек на контрактно-целевой основе.

Охват сертификацией в 2013 году составляет 98% как среди врачей, так и среди средних медицинских работников.

По итогам 2013 года 60% врачей и 73% средних медицинских работников имеют квалификационную категорию.

По состоянию на 1 января 2014 года потребность во врачебных кадрах в отрасли здравоохранения составила 491 специалист, в том числе в сельской местности - 323. Наблюдается наибольший дефицит врачей-терапевтов, педиатров, неонатологов, анестезиологов-реаниматологов, психиатров-наркологов.

В последние годы в отрасли предприняты существенные меры по сохранению и развитию кадрового потенциала, повышению его профессионального уровня, что в немалой степени способствует улучшению качества оказания медицинской помощи населению.

Государственной Думой Федерального Собрания Российской Федерации принят [Федеральный закон от 1 декабря 2012 года N 213-ФЗ "О внесении изменений в Федеральный закон "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации"](#), согласно которому в 2013 году предполагается предоставление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам в возрасте до 35 лет, прибывшим в 2013 году после окончания образовательного учреждения высшего профессионального образования на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок и заключившим договор с уполномоченным органом исполнительной власти субъекта РФ, в размере одного миллиона рублей на одного указанного работника.

В соответствии с подпунктом "г" пункта 2 [Указа Президента РФ от 7 мая 2012 года N 598 "О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения"](#) Министерством здравоохранения Забайкальского края разработана краевая целевая программа "Кадровое обеспечение системы здравоохранения Забайкальского края (2013 - 2017 годы)", предусматривающая три основных направления: поэтапное устранение кадрового дефицита, профессиональное развитие медицинского персонала и меры социальной поддержки, направленные на сохранение кадрового ресурса отрасли здравоохранения края.

В ходе реализации на территории края программы компенсационных выплат в размере одного миллиона рублей для врачей, прибывших на работу в сельскую местность в 2011 - 2013 годах, в 22 муниципальных образования, относящихся к сельской местности, было направлено 166 врачей, что позволило улучшить в 2,5 раза показатель доезда молодых специалистов в сельскую местность.

В результате реализации данной программы в указанной категории учреждений уровень обеспеченности врачами увеличился с 18,7 в 2011 г. до 20,1 в 2013 г.

В то же время обострились проблемы с обеспечением врачевными кадрами в медицинских организациях, расположенных в поселках городского типа и малых городах Забайкалья, где проживает преобладающее большинство населения края. В 2013 году в поселки городского типа направлено 52 молодых специалиста, в том числе 39 молодых специалистов из районов с наименьшим уровнем обеспеченности врачевными кадрами получили компенсационные выплаты из средств бюджета субъекта.

На 2014 - 2016 гг. запланировано участие в программе "Земский доктор" ежегодно 50 молодых специалистов. На 2014 год направлена заявка в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования о выделении иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета на 50 молодых специалистов. Потребность в финансовых средствах на софинансирование программы из краевого бюджета составит 25 млн. рублей.

В 2014 году в рамках программы предусмотрена выплата подъемных для молодых врачей при трудоустройстве после окончания контрактно-целевого обучения в размере 100 тысяч рублей.

Перечнем приоритетных объектов и мероприятий, финансируемых за счет иных межбюджетных трансфертов, предоставляемых в 2018 - 2021 годах из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на реализацию мероприятий планов социального развития центров экономического роста субъектов Российской Федерации, входящих в состав Дальневосточного федерального округа, одобренным Протоколом заседания подкомиссии по вопросам реализации инвестиционных проектов на Дальнем Востоке Правительственной комиссии по вопросам социально-экономического развития Дальнего Востока [от 14 марта 2019 года N 2](#), предусмотрено приобретение служебного жилья для медицинских работников Забайкальского края (203 квартиры).

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 10.06.2019 N 236](#))

## **1(1). ПЕРЕЧЕНЬ ПРИОРИТЕТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ В СФЕРЕ КАДРОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

(введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 29.12.2017 N 595](#))

Региональным проектом "Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Забайкальский край)", утвержденным распоряжением Губернатора Забайкальского края от 14 декабря 2018 года N 497-р, определена цель - ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях Забайкальского края, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 26.03.2019 N 85](#))

[Концепцией долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года](#), утвержденной [распоряжением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2008 года N 1662-р](#), определены основные задачи долгосрочной государственной политики в социальной сфере, в том числе приоритетные направления развития в сфере здравоохранения, включающие вопросы по обеспечению подготовки и переподготовки медицинских кадров на основе непрерывного образования, повышения профессионального уровня и внедрения передовых медицинских технологий, разработка стандартов подготовки управленческих кадров в системе здравоохранения и реализация образовательных программ.

[Стратегией социально-экономического развития Забайкальского края на период до 2030 года](#), утвержденной [постановлением Правительства Забайкальского края от 26 декабря 2013 года N 586](#), определены приоритетные направления развития в сфере здравоохранения, включающие вопросы кадрового обеспечения системы здравоохранения, направленные на осуществление мероприятий для укомплектации учреждений здравоохранения необходимым кадровым составом, повышение уровня квалификации работников в сфере здравоохранения, в том числе через предоставление жилья в собственность на льготных условиях или в аренду медицинским работникам, предоставление денежных выплат и льгот работающим в сельской местности.

Указом Президента Российской Федерации от 6 июня 2019 года N 254 "О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года" определены основные приоритетные направления развития здравоохранения в части совершенствования системы медицинского образования и кадрового обеспечения системы здравоохранения, предусматривающего в том числе:

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 09.10.2019 N 402](#))

увеличение объема целевого обучения медицинских специалистов;

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 09.10.2019 N 402](#))

постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификации медицинских работников;

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 09.10.2019 N 402](#))

устранение дисбаланса между наличием медицинских работников определенных специальностей и категорий и потребностью в таких работниках, особенно в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 09.10.2019 N 402](#))

предоставление медицинским работникам мер социальной поддержки, в том числе обеспечение их жильем.

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 09.10.2019 N 402](#))

## 2. ОПИСАНИЕ ЦЕЛЕЙ И ЗАДАЧ ПОДПРОГРАММЫ

Целью подпрограммы является совершенствование и перспективное развитие кадрового потенциала системы здравоохранения Забайкальского края, поэтапное устранение дефицита медицинских кадров, а также регионального кадрового дисбаланса.

Для достижения указанной цели планируется решить следующие задачи:

формирование системы управления кадровым потенциалом здравоохранения в Забайкальском крае с учетом структуры региональной потребности в медицинских кадрах, их оптимального размещения и эффективного использования;

достижение полноты укомплектованности медицинских организаций медицинскими работниками;

создание условий для планомерного роста профессионального уровня знаний и умений медицинских работников;

планирование подготовки и трудоустройства медицинских работников с целью обеспечения медицинских организаций квалифицированными кадрами, способными улучшить качество оказания медицинской помощи населению;

осуществление мер по обеспечению социальной поддержки медицинских работников, повышению престижа профессии медицинского работника;

обеспечение мер, направленных на закрепление в отрасли молодых специалистов, прошедших процедуру аккредитации и прибывших на работу в медицинские организации для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях.

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 22.08.2017 N 368](#))

### **3. СРОКИ И ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ**

Общий срок реализации подпрограммы рассчитан на 2014 - 2024 годы (в один этап).

(в ред. [Постановлений Правительства Забайкальского края от 01.08.2018 N 305](#), [от 09.10.2019 N 402](#))

### **4. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПОДПРОГРАММЫ**

Основные мероприятия подпрограммы с указанием сроков их реализации и ожидаемых результатов представлены в приложении к государственной программе "Развитие здравоохранения Забайкальского края".

### **5. ПЕРЕЧЕНЬ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КОНЕЧНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ПОДПРОГРАММЫ, МЕТОДИКИ ИХ РАСЧЕТА И ПЛАНОВЫЕ ЗНАЧЕНИЯ ПО ГОДАМ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ**

Показатели конечных результатов подпрограммы, методики их расчета и плановые значения по годам реализации представлены в приложении к государственной программе "Развитие здравоохранения Забайкальского края".

### **6. ИНФОРМАЦИЯ О ФИНАНСОВОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ ПОДПРОГРАММЫ**

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 28.06.2018 N 255](#))

Информация о финансовом обеспечении подпрограммы за счет средств бюджета Забайкальского края представлена в приложении к государственной программе "Развитие здравоохранения Забайкальского края".

### **7. ОПИСАНИЕ РИСКОВ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ И СПОСОБОВ ИХ МИНИМИЗАЦИИ**

(введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 29.12.2017 N 595](#))

Ключевые риски, оказывающие негативное воздействие на реализацию данной подпрограммы, указаны в разделе 8 государственной программ.

### **ПОДПРОГРАММА "СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СИСТЕМЫ ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ"**

(в ред. [Постановлений Правительства Забайкальского края от 03.04.2015 N 136](#), [от 27.05.2016 N 209](#), [от 03.04.2017 N 121](#), [от 29.12.2017 N 595](#), [от 28.03.2018 N 108](#), [от 28.06.2018 N 255](#), [от 01.08.2018 N 305](#), [от 28.12.2018 N 536](#), [от 26.03.2019 N 85](#), [от 09.10.2019 N 402](#), [от 31.12.2019 N 543](#), [от 18.05.2020 N 156](#), [от 30.12.2020 N 644](#))

## ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ "СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СИСТЕМЫ ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ"

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Забайкальского края
Соисполнители подпрограммы	-
Цели подпрограммы	Повышение уровня обеспеченности населения Забайкальского края качественными, эффективными, безопасными лекарственными препаратами и медицинскими изделиями
Задачи подпрограммы	Обеспечение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях
Этапы и сроки реализации подпрограммы	2014 - 2024 годы, 1 этап
(в ред. <a href="#">Постановлений Правительства Забайкальского края от 01.08.2018 N 305, от 09.10.2019 N 402</a> )	
Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы	<p>Общий объем расходов на подпрограмму за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета, а также иных источников составляет:</p> <p>всего - 6 444 759,0 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>в 2014 году - 214 634,8 тыс. рублей;</p> <p>в 2015 году - 647 966,2 тыс. рублей;</p> <p>в 2016 году - 507 159,2 тыс. рублей;</p> <p>в 2017 году - 581 868,9 тыс. рублей;</p> <p>в 2018 году - 647 721,5 тыс. рублей;</p> <p>в 2019 году - 1 188 713,3 тыс. рублей;</p> <p>в 2020 году - 628 428,7 тыс. рублей;</p> <p>в 2021 году - 767 024,5 тыс. рублей;</p> <p>в 2022 году - 777 566,3 тыс. рублей;</p> <p>в 2023 году - 241 837,8 тыс. рублей;</p> <p>в 2024 году - 241 837,8 тыс. рублей;</p> <p>из них:</p> <p>за счет средств бюджета Забайкальского края - 2 525 389,3 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>в 2014 году - 74 512,1 тыс. рублей;</p>

в 2015 году - 98 189,1 тыс. рублей;  
в 2016 году - 52 775,6 тыс. рублей;  
в 2017 году - 169 057,3 тыс. рублей;  
в 2018 году - 204 584,6 тыс. рублей;  
в 2019 году - 757 090,7 тыс. рублей;  
в 2020 году - 195 091,4 тыс. рублей;  
в 2021 году - 342 960,4 тыс. рублей;  
в 2022 году - 354 763,7 тыс. рублей;  
в 2023 году - 138 182,2 тыс. рублей;  
в 2024 году - 138 182,2 тыс. рублей;

за счет средств федерального бюджета - 3 919 369,7 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2014 году - 140 122,7 тыс. рублей;  
в 2015 году - 549 777,1 тыс. рублей;  
в 2016 году - 454 383,6 тыс. рублей;  
в 2017 году - 412 811,6 тыс. рублей;  
в 2018 году - 443 136,9 тыс. рублей;  
в 2019 году - 431 622,6 тыс. рублей;  
в 2020 году - 433 337,3 тыс. рублей;  
в 2021 году - 424 064,1 тыс. рублей;  
в 2022 году - 422 802,6 тыс. рублей;  
в 2023 году - 103 655,6 тыс. рублей;  
в 2024 году - 103 655,6 тыс. рублей.

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 30.12.2020 N 644](#))

Ожидаемые значения показателей конечных результатов реализации подпрограммы

К 2024 году ожидается:

достижение доли отечественных препаратов по номенклатуре Перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, необходимых для оказания стационарной медицинской помощи, медицинской помощи в дневных стационарах всех типов, а также скорой и неотложной медицинской помощи, обеспечение которыми осуществляется в рамках государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, до 90%;

абзац третий утратил силу. - [Постановление Правительства Забайкальского края от 27.05.2016 N 209](#).

(в ред. [Постановлений Правительства Забайкальского края от 27.05.2016 N 209](#),  
[от 01.08.2018 N 305](#), [от 09.10.2019 N 402](#))

## 1. ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕКУЩЕГО СОСТОЯНИЯ СИСТЕМЫ ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ

Согласно Концепции долгосрочного социально-экономического развития одним из приоритетов государственной политики является сохранение и укрепление здоровья населения на основе обеспечения качества и доступности медицинской, в том числе лекарственной, помощи населению.

В России, в том числе в Забайкальском крае, сложилась сложная ситуация в области охраны здоровья населения, обусловленная старением и высоким уровнем смертности населения, ростом распространенности хронических заболеваний, сохранением социально-экономического неравенства в доступе к услугам здравоохранения.

При этом организация лекарственного обеспечения рассматривается в качестве наиболее ощутимого индикатора доступности качества медицинской помощи в целом.

Лекарственное обеспечение важно для достижения необходимых целей системы здравоохранения - сохранение и укрепление здоровья населения как главной социально-экономической ценности государства.

Лекарственные препараты являются неотъемлемой частью процесса лечения, играют важную роль в обеспечении здоровья населения края и вносят значительный вклад в снижение уровня смертности и заболеваемости.

В 2013 году финансирование медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями Забайкальского края в стационарных условиях и условиях дневного стационара, в части расходов на лекарственные препараты составило 467 млн. руб. Доля отечественных препаратов по номенклатуре Перечня, обеспечение которыми осуществляется в рамках государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, составила 60%.

В настоящее время лекарственное обеспечение, в том числе в амбулаторных условиях, состоит из отдельных направлений, различающихся по механизмам реализации, источниками финансирования и нормативной базе.

В основе лежит принцип государственной компенсации расходов на лекарственные препараты и изделия медицинского назначения для отдельных категорий населения, выделяемых по признаку: вхождения в льготную категорию граждан ("федеральные" и "региональные" льготники).

Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан за счет средств федерального бюджета осуществляется в соответствии с [Федеральным законом от 17 июля 1999 года N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи"](#) (далее - [Федеральный закон от 17 июля 1999 года N 178-ФЗ](#)) и [постановлением Правительства Российской Федерации от 26 ноября 2018 года N 1416 "О порядке организации обеспечения лекарственными препаратами лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, лиц после трансплантации органов и \(или\) тканей, а также о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации"](#).

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 26.03.2019 N 85](#))

Осуществленные в 2006 - 2012 годах инвестиции федерального бюджета на лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан уже обеспечили значительный качественный сдвиг в области обеспечения отдельных категорий граждан края, не отказавшихся от получения государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, лекарственными

препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания в амбулаторных условиях.

Стоимость лекарственных препаратов, предоставляемых отдельным категориям граждан, имеющим право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, в расчете на одного гражданина Российской Федерации с 2009 года увеличилась на 38% и составила в 2013 году 952 руб. в месяц.

Право на получение бесплатных лекарств за счет федерального бюджета в 2013 году сохранило 36337 человек, что составляет 34,3%, на конец года количество льготников составило 39543 человека. Из федерального бюджета для обеспечения отдельных категорий граждан поступило 423870,1 тыс. руб. За лекарственной помощью обратилось 27548 человек, что составляет 69,7% от общего количества лиц, имеющих право на государственную социальную помощь. Выписано 585156 рецептов, на одного обратившегося льготника - 21 рецепт, отпущено лекарственных препаратов, медицинских изделий, а также специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов на сумму 334310,63 тыс. руб. Средняя стоимость рецепта составила 571,48 руб. Невысокая цена средней стоимости рецепта свидетельствует о закупках в основном отечественных лекарственных препаратов. Количество лекарственных препаратов, приходящихся на одного обратившегося льготника, составляет 12133,37 руб.

Централизованные закупки дорогостоящих лекарственных средств, закупаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии с [постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2011 N 1155](#) и поставленных в Забайкальский край в 2013 году, составили 230916,11 тыс. руб. Обеспечено 363 человека на сумму 231040,74 тыс. руб., средняя стоимость рецепта составила 5688650 руб. Количество лекарственных препаратов, приходящихся на одного обратившегося льготника, в денежном выражении составила 636475,9 руб.

Общие суммарные расходы на лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан Забайкальского края в рамках [Федерального закона от 17 июля 1999 года N 178-ФЗ](#) и [постановления Правительства Российской Федерации от 26.12.2011 N 1155](#) при оказании им медицинской помощи в амбулаторных условиях за счет средств федерального бюджета составили в 2013 году 654786,21 тыс. руб. На одного обратившегося льготника в год, обеспечивающегося за счет средств федерального бюджета, приходится медикаментов в среднем на сумму 20255,50 руб. Средства федерального бюджета для обеспечения отдельных категорий граждан распределяются в соответствии с утвержденными Правительством Российской Федерации нормативами финансовых затрат на одного льготополучателя в месяц. Однако норматив - это только основа для расчета финансовых средств. Для конкретного гражданина, имеющего право на льготное лекарство, этот норматив не может ограничивать стоимость рецепта. Учитывая, что в соответствии с [постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2011 N 1155](#) учитываются в основном больные, страдающие тяжелыми хроническими заболеваниями, требующими постоянного приема дорогостоящих лекарственных препаратов, имеющие право на обеспечение необходимыми лекарственными препаратами не только по основному заболеванию, но и по сопутствующим. Выделяемого финансирования на предоставление данного вида услуг в соответствии со стандартами лечения недостаточно. Дефицит финансового обеспечения составляет 52,2%.

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 28.06.2018 N 255](#))

Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан за счет средств бюджета Забайкальского края осуществляется в соответствии с [постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 г. N 890 "О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения"](#) (далее - [постановление Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 N 890](#)), в котором утвержден перечень групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врача бесплатно, и перечень групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей и с 50% скидкой. В Забайкальском крае за счет средств регионального бюджета право на бесплатное лекарственное обеспечение имеют 87643 человека. В 2013 году реализация в крае указанного постановления частично осуществлялась в соответствии с Подпрограммой "Бесплатное лекарственное обеспечение при амбулаторном лечении детей первых трех лет жизни и детей из многодетных семей в возрасте до шести лет (2011 - 2014 годы)", утвержденной [постановлением Правительства Забайкальского края от 22 декабря 2010 г. N 514 "О внесении изменений в краевую долгосрочную целевую программу "Здоровье детей Забайкалья \(2010 - 2014 годы\)"](#). Для обеспечения 59300 тыс. детей в 2013 году выделены средства краевого бюджета в размере 30000,0 тыс. руб., что составляет 26,2% от потребности. Выписан 132501 рецепт, отпущено лекарств на сумму 23295,27 тыс. руб.

Также [постановление Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 года N 890](#) частично реализуется в соответствии с [Законом Забайкальского края от 25 ноября 2010 г. N 433-ЗЗК "О мерах социальной поддержки в оказании](#)

[медико-социальной помощи и лекарственном обеспечении отдельным категориям граждан](#)". Для обеспечения 22894 человек, имеющих социально значимые заболевания, бюджетом края выделены средства в размере 22,0 млн. руб., что составляет 16,5% от потребности. Обеспечено 1537 человек (6,7%), выписано 10143 рецепта.

Общий объем затрат краевого бюджета на лекарственное обеспечение 87643 человек в рамках [постановления Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 года N 890](#) в 2013 году составил 52000,0 тыс. руб., что составляет 18% от потребности. Воспользовались льготой 39919 человек, выписано 167600 рецептов на сумму 53801,34 тыс. руб. На одного обратившегося пациента в среднем в год приходится медикаментов на сумму 1348 руб., что в 15 раз меньше, чем за счет средств федерального бюджета, и в четыре раза меньше, чем в целом по РФ. Очевиден низкий уровень регионального финансирования на лекарственное обеспечение населения края в амбулаторных условиях, что приводит к неравномерности уровня лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан в Забайкальском крае.

[Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"](#) организация обеспечения граждан лекарственными препаратами для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, отнесена к полномочиям органов государственной власти субъектов РФ и должна осуществляться за счет средств бюджетов субъектов РФ.

В целях реализации данного полномочия на территории Забайкальского края Министерство здравоохранения Забайкальского края определено органом, осуществляющим:

обеспечение лекарственными препаратами граждан для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний;

ведение регионального сегмента Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, и своевременное представление сведений, содержащихся в нем, в уполномоченный федеральный орган исполнительной власти.

В крае 93 человека, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, в том числе 68 детей.

Обеспечение граждан бесплатными лекарственными препаратами осуществляется в пределах выделенных Министерству здравоохранения Забайкальского края бюджетных ассигнований на очередной финансовый год. Министерство здравоохранения Забайкальского края осуществляет в установленном законодательством Российской Федерации порядке закупку лекарственных препаратов. Закупленные лекарственные препараты принимают на хранение ответственные исполнители и на основании распорядительных документов о передаче лекарственных препаратов передают в оперативное управление краевым государственным учреждениям здравоохранения.

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 03.04.2015 N 136](#))

Выдача лекарственных препаратов осуществляется в предназначенном для этого структурном подразделении учреждения здравоохранения Забайкальского края по рецептам врачей.

Подпрограмма предусматривает совершенствование существующих механизмов обеспечения качественными, эффективными и безопасными лекарственными препаратами, обеспечение равных условий отдельным категориям граждан независимо от принадлежности к "федеральным" или "региональным" льготникам, независимо от места проживания, учитывая степень экономического развития региона.

В настоящее время основной проблемой остается недостаточный уровень обеспеченности населения Забайкальского края качественными, эффективными, безопасными лекарственными препаратами и медицинскими изделиями.

## 1(1). ПЕРЕЧЕНЬ ПРИОРИТЕТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ В СФЕРЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ

(введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 29.12.2017 N 595](#))

[Концепцией долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года](#), утвержденной [распоряжением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2008 года N 1662-р](#), определены основные задачи долгосрочной государственной политики в социальной сфере, в том числе приоритетные направления развития в сфере здравоохранения, включающие вопросы лекарственного обеспечения, направленные на улучшение лекарственного обеспечения граждан.

В соответствии со [Стратегией лекарственного обеспечения населения Российской Федерации на период до 2025 года и плана ее реализации](#), утвержденной [приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 февраля 2013 года N 66](#), определены основные задачи:

обеспечение рационального использования лекарственных препаратов для медицинского применения;

совершенствование порядков формирования перечней лекарственных препаратов для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также в рамках оказания государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг;

обеспечение безопасности, эффективности и качества лекарственных препаратов для медицинского применения;

совершенствование государственного регулирования цен на лекарственные препараты для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также в рамках оказания государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг;

повышение квалификации медицинских и фармацевтических работников.

## 2. ОПИСАНИЕ ЦЕЛЕЙ И ЗАДАЧ ПОДПРОГРАММЫ

Целью подпрограммы является повышение уровня обеспеченности населения Забайкальского края качественными, эффективными, безопасными лекарственными препаратами и медицинскими изделиями.

Основной задачей подпрограммы является обеспечение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

## 3. СРОКИ И ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ

Общий срок реализации подпрограммы рассчитан на 2014 - 2024 годы (в один этап).

(в ред. [Постановлений Правительства Забайкальского края от 01.08.2018 N 305](#), [от 09.10.2019 N 402](#))

## 4. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПОДПРОГРАММЫ

Основные мероприятия подпрограммы с указанием сроков их реализации и ожидаемых результатов представлены в приложении к государственной программе "Развитие здравоохранения Забайкальского края".

## 5. ПЕРЕЧЕНЬ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КОНЕЧНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ПОДПРОГРАММЫ, МЕТОДИКИ ИХ РАСЧЕТА И ПЛАНОВЫЕ ЗНАЧЕНИЯ ПО ГОДАМ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ

Показатели конечных результатов подпрограммы, методики их расчета и плановые значения по годам реализации представлены в приложении к государственной программе "Развитие здравоохранения Забайкальского края".

## 6. ИНФОРМАЦИЯ О ФИНАНСОВОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ ПОДПРОГРАММЫ

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 28.06.2018 N 255](#))

Информация о финансовом обеспечении подпрограммы за счет средств бюджета Забайкальского края представлена в приложении к государственной программе "Развитие здравоохранения Забайкальского края".

## 7. ОПИСАНИЕ РИСКОВ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ И СПОСОБОВ ИХ МИНИМИЗАЦИИ

(введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 29.12.2017 N 595](#))

Ключевые риски, оказывающие негативное воздействие на реализацию данной подпрограммы, указаны в разделе 8 государственной программы.

## ПОДПРОГРАММА "РАЗВИТИЕ ИНФОРМАТИЗАЦИИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ"

(в ред. [Постановлений Правительства Забайкальского края от 27.05.2016 N 209](#), [от 03.04.2017 N 121](#), [от 29.12.2017 N 595](#), [от 28.03.2018 N 108](#), [от 28.06.2018 N 255](#), [от 01.08.2018 N 305](#), [от 28.12.2018 N 536](#), [от 26.03.2019 N 85](#), [от 09.10.2019 N 402](#), [от 31.12.2019 N 543](#), [от 18.05.2020 N 156](#), [от 30.12.2020 N 644](#))

## ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ "РАЗВИТИЕ ИНФОРМАТИЗАЦИИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ"

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Забайкальского края
Соисполнители подпрограммы	-
Цели подпрограммы	Повышение доступности и качества медицинской помощи населению за счет внедрения информационных технологий
Задачи подпрограммы	Развитие современных информационных систем в здравоохранении
Этапы и сроки реализации подпрограммы	2014 - 2024 годы, 1 этап
(в ред. <a href="#">Постановлений Правительства Забайкальского края от 01.08.2018 N 305</a> , <a href="#">от 09.10.2019 N 402</a> )	

Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы	<p>Общий объем расходов на подпрограмму за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета, а также иных источников составляет:</p> <p>всего - 1 825 605,0 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>в 2014 году - 24 526,0 тыс. рублей;</p> <p>в 2015 году - 25 482,3 тыс. рублей;</p> <p>в 2016 году - 25 421,0 тыс. рублей;</p> <p>в 2017 году - 29 821,7 тыс. рублей;</p> <p>в 2018 году - 46 947,7 тыс. рублей;</p> <p>в 2019 году - 287 914,4 тыс. рублей;</p> <p>в 2020 году - 612 303,2 тыс. рублей;</p> <p>в 2021 году - 272 423,1 тыс. рублей;</p> <p>в 2022 году - 227 632,8 тыс. рублей;</p> <p>в 2023 году - 136 566,4 тыс. рублей;</p> <p>в 2024 году - 136 566,4 тыс. рублей;</p> <p>за счет средств бюджета Забайкальского края:</p> <p>336 295,3 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>в 2014 году - 24 526,0 тыс. рублей;</p> <p>в 2015 году - 25 482,3 тыс. рублей;</p> <p>в 2016 году - 25 421,0 тыс. рублей;</p> <p>в 2017 году - 29 821,7 тыс. рублей;</p> <p>в 2018 году - 31 947,7 тыс. рублей;</p> <p>в 2019 году - 43 229,4 тыс. рублей;</p> <p>в 2020 году - 51 008,2 тыс. рублей;</p> <p>в 2021 году - 32 122,4 тыс. рублей;</p> <p>в 2022 году - 32 203,8 тыс. рублей;</p> <p>в 2023 году - 20 266,4 тыс. рублей;</p> <p>в 2024 году - 20 266,4 тыс. рублей;</p> <p>за счет средств федерального бюджета - 798 509,7 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>в 2018 году - 15 000,0 тыс. рублей;</p> <p>в 2019 году - 132 385,0 тыс. рублей;</p>
--	--

	<p>в 2020 году - 446 995,0 тыс. рублей;</p> <p>в 2021 году - 125 000,7 тыс. рублей;</p> <p>в 2022 году - 79 129,0 тыс. рублей;</p> <p>за счет средств внебюджетных источников - 690 800,0 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>в 2019 году - 112 300,0 тыс. рублей;</p> <p>в 2020 году - 114 300,0 тыс. рублей;</p> <p>в 2021 году - 115 300,0 тыс. рублей;</p> <p>в 2022 году - 116 300,0 тыс. рублей;</p> <p>в 2023 году - 116 300,0 тыс. рублей;</p> <p>в 2024 году - 116 300,0 тыс. рублей.</p>
<p>(в ред. <a href="#">Постановления Правительства Забайкальского края от 30.12.2020 N 644</a>)</p>	
<p>Ожидаемые значения показателей конечных результатов реализации подпрограммы</p>	<p>К 2024 году ожидается:</p> <p>повышение доли государственных учреждений здравоохранения, использующих электронную медицинскую карту (далее - ЭМК) в процессах персонифицированного учета медицинской помощи и лекарственного обеспечения, от общего числа государственных учреждений здравоохранения, занимающихся медицинской деятельностью, до 100%;</p> <p>повышение доли государственных учреждений здравоохранения, использующих статистические формы, формирование которых осуществляется с использованием единой медицинской информационной системы, от общего числа государственных учреждений здравоохранения, занимающихся медицинской деятельностью, до 100%</p>
<p>(в ред. <a href="#">Постановлений Правительства Забайкальского края от 27.05.2016 N 209, от 01.08.2018 N 305, от 09.10.2019 N 402</a>)</p>	

## 1. ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕКУЩЕГО СОСТОЯНИЯ ИНФОРМАТИЗАЦИИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

На момент начала реализации задачи "Внедрение информационных технологий" краевой целевой программы "Модернизация здравоохранения Забайкальского края на 2011 - 2013 годы" назрела необходимость перехода учреждений здравоохранения на современные программные продукты, замену части устаревшей компьютерной техники, объединения изолированных локальных сетей учреждений здравоохранения в корпоративную сеть, создание единого регионального центра обработки данных.

В рамках программы было запланировано проведение ряда мероприятий. Первоочередными задачами информатизации явилось ведение персонифицированного учета оказания медицинских услуг, ведение единой электронной медицинской карты, запись к врачу в электронном виде, обмен телемедицинскими данными, внедрение систем электронного документооборота.

Для исполнения поставленных задач было принято решение о создании регионального фрагмента единой государственной системы здравоохранения путем создания единой защищенной корпоративной сети здравоохранения края и использования

единой медицинской информационной системы, основанной на применении технологии SaaS ("облачные" технологии).

Первоначально на внедрение современных информационных систем здравоохранения Забайкальского края выделено 221224,6 тыс. руб., в т.ч. за счет средств Федерального фонда обязательного медицинского страхования (далее - ФФОМС) - 192489,2 тыс. руб., за счет средств бюджета Забайкальского края - 28735,4 тыс. руб.

Распоряжением Правительства Российской Федерации от 4 мая 2012 года N 711-р за достигнутые лучшие показатели реализации программы по итогам 2011 года Забайкальскому краю из бюджета ФФОМС дополнительно выделено 448229,0 тыс. руб. Принято решение о выделении из этих средств 112,0 тыс. руб. дополнительно на реализацию мероприятий второй задачи программы.

Соответственно, объемы и источники финансирования мероприятий по внедрению информационных технологий составляли 333224,6 тыс. руб., в том числе:

в 2011 году - 76413,3 тыс. руб. (средства ФФОМС - 70573,0 тыс. руб., средства бюджета Забайкальского края - 5840,3 тыс. руб.);

в 2012 году - 247887,1 тыс. руб. (средства ФФОМС - 224992,0 тыс. руб., средства бюджета Забайкальского края - 22895,1 тыс. руб.);

в 2013 году - 8924,2 тыс. руб. (средства ФФОМС).

На сегодняшний день завершено построение единой корпоративной сети, в которую включены 75 учреждений, Министерство здравоохранения Забайкальского края, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования (далее - ТФОМС). Организован единый региональный центр обработки данных.

В рамках программы информатизации закуплено и установлено 3859 комплектов оборудования, предназначенного для оснащения автоматизированных рабочих мест. Всего приобретено 16411 единиц техники, в том числе: мониторов - 3859 шт., "тонких клиентов" - 3859 комплектов, источников беспроводного питания - 3859 шт., многофункциональных устройств - 93 шт., принтеров - 1897 шт., IP-телефонов - 2001 шт., сканеров штрихкода - 371 шт., универсальных электронных карт - 371 шт., инфоматов - 35 шт., жидкокристаллических панелей - 66 шт.

В соответствии с краевой целевой программой "Модернизация здравоохранения Забайкальского края на 2011 - 2012 годы" в 73 медицинских организациях развернут региональный сегмент единой государственной информационной системы здравоохранения, проведено обучение 825 сотрудников учреждений здравоохранения края по использованию системы.

Региональная медицинская информационная система (далее - МИС) располагается на Национальной платформе для распределенной обработки данных ОАО "Ростелеком", доступ конечных пользователей к модулям системы осуществляется посредством автоматизированных рабочих мест (далее - АРМ), с использованием оборудования "тонкий клиент".

Информационная безопасность обеспечивается построением корпоративной сети по технологии VPN. Реализация VPN-сети осуществляется при помощи специального комплекса программно-аппаратных средств: криптошлюзов и межсетевых экранов, маршрутизаторов и коммутаторов, установленных в каждом учреждении здравоохранения. Такая реализация обеспечивает высокую производительность и высокую степень защищенности. По степени защищенности используемой среды сеть относится к защищенным.

В соответствии с техническим заданием МИС реализует модель "Программное обеспечение, предоставляемое как сервис", согласно которой инфраструктура МИС, обеспечивающая функционирование и использование программного обеспечения, разграничена на две части: инфраструктуру серверных компонентов МИС и инфраструктуру АРМ пользователей МИС.

Средства "Регионального фрагмента единой государственной информационной системы здравоохранения" применяются для автоматизации работы сотрудников медицинских организаций, в должностные обязанности которых входят функции ведения регистра медицинских работников, управление предварительной записью на прием, ведение электронных медицинских карт пациента.

Внедрение 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 (на сегодняшний день 30 аппаратов), к единой нормативно-справочной информации, к информации об оказанных услугах, обеспечить персонифицированный учет сведений о посещениях, ведение единых нозологических регистров, формирование отчетных документов.

Региональная МИС позволяет обеспечить ведение электронной медицинской карты (истории болезни) пациента в соответствии с федеральными стандартами.

В настоящий момент дорабатываются модули Аптеки медицинских организаций и интеграции с Территориальным фондом обязательного медицинского страхования.

Согласно плану перехода на предоставление государственных услуг и муниципальных услуг в электронном виде на территории Забайкальского края полностью реализована возможность записи на прием к врачу через региональный портал пациентов, расположенный по адресу <http://zab.cdmarf.ru/pp>, через инфоматы, установленные в медицинских организациях, call-центр, единый портал государственных услуг.

В рамках реализации Программы модернизации здравоохранения Забайкальского края приобретено 73 телемедицинских комплекса для лечебно-профилактических учреждений, оказывающих первичную и специализированную медицинскую помощь. Использование имеющегося сервиса центрального архива медицинских изображений в МИС Забайкальского края позволит проводить удаленное консультирование врача-диагноста с необходимым специалистом. В случае если диагност не может самостоятельно дать медицинское заключение по конкретному случаю либо хочет дополнительно проконсультироваться относительно исследования, интерфейс системы предоставляет ему возможности оформить заявку на консультацию и получить оперативный ответ.

Телемедицинские услуги наиболее востребованы там, где расстояние является критическим фактором, что характерно для края. Появляется возможность задействовать высококвалифицированные медицинские кадры краевого центра для оказания помощи другим коллегам, имеющим дело с конкретным пациентом или случаем во врачебной практике. Широкое внедрение телемедицинских технологий позволит существенно повысить эффективность оказания первичной медико-санитарной помощи, приблизить ее к конкретному пациенту. Позволит проводить плановые экстренные консультации с ведущими российскими медицинскими центрами, телемониторинг больных после сложных операций, телеконсультирование по лечению больных в регионе с целью коррекции проводимой терапии, а также находящихся в угрожающем состоянии. Кроме того, телемедицина позволит использовать дистанционное образование и повышение квалификации для специалистов на местах, чтение телелекций через центр телеобучения из разных районов края одновременно.

Основными проблемами развития информатизации в здравоохранении остаются:

недостаточная распространенность использования потенциала информационных технологий для повышения качества и доступности услуг в сфере здравоохранения;

дефицит бюджетных средств края на решение проблем в области информатизации здравоохранения;

дефицит квалифицированных ИТ-сотрудников на местах.

## 1(1). ПЕРЕЧЕНЬ ПРИОРИТЕТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ В СФЕРЕ ИНФОРМАТИЗАЦИИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

Концепцией долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2008 года N 1662-р, определены приоритетные направления развития в сфере здравоохранения, включающие вопросы информатизации системы здравоохранения, направленные на развитие информатизации системы здравоохранения.

Концепцией создания Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 апреля 2011 года N 364, определен комплекс задач по следующим направлениям:

повышение эффективности управления в сфере здравоохранения на основе информационно-технологической поддержки решения задач прогнозирования и планирования расходов на оказание медицинской помощи, а также контроля за соблюдением государственных гарантий по объему и качеству ее предоставления;

повышение качества оказания медицинской помощи на основе совершенствования информационно-технологического обеспечения деятельности медицинских и фармацевтических организаций, их персонала, учащихся медицинских и фармацевтических учреждений, студентов медицинских и фармацевтических средних профессиональных и высших учебных заведений, научно-исследовательских организаций;

повышение информированности населения по вопросам ведения здорового образа жизни, профилактики заболеваний, получения медицинской помощи, качества обслуживания в медицинских организациях, а также осуществления деятельности в сфере здравоохранения на основе обеспечения возможностей электронного взаимодействия с соответствующими уполномоченными органами.

Региональным проектом "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (Забайкальский край)", утвержденным распоряжением Губернатора Забайкальского края от 14 декабря 2018 года N 497-р, определена цель - повышение эффективности функционирования системы здравоохранения Забайкальского края путем создания механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной системы в сфере здравоохранения и внедрения цифровых технологий и платформенных решений до 2024 года, формирующих единый цифровой контур здравоохранения.

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 26.03.2019 N 85](#))

Указом Президента Российской Федерации от 6 июня 2019 года N 254 "О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года" определены основные приоритетные направления развития здравоохранения в части совершенствования функционирования единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, предусматривающего в том числе:

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 09.10.2019 N 402](#))

интеграцию единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения с информационными системами обязательного медицинского страхования, ведомственными информационными системами, иными информационными системами, предназначенными для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и оказываемых ими услуг;

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 09.10.2019 N 402](#))

подключение медицинских организаций к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 09.10.2019 N 402](#))

создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 09.10.2019 N 402](#))

## **2. ОПИСАНИЕ ЦЕЛЕЙ И ЗАДАЧ ПОДПРОГРАММЫ**

Целью подпрограммы является повышение доступности и качества медицинской помощи населению за счет внедрения информационных технологий.

Основной задачей подпрограммы является развитие современных информационных систем в здравоохранении.

## **3. СРОКИ И ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ**

Общий срок реализации подпрограммы рассчитан на 2014 - 2024 годы (в один этап).

(в ред. [Постановлений Правительства Забайкальского края от 01.08.2018 N 305](#), [от 09.10.2019 N 402](#))

## **4. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПОДПРОГРАММЫ**

Основные мероприятия подпрограммы с указанием сроков их реализации и ожидаемых результатов представлены в приложении к государственной программе "Развитие здравоохранения Забайкальского края".

## **5. ПЕРЕЧЕНЬ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КОНЕЧНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ПОДПРОГРАММЫ, МЕТОДИКИ ИХ РАСЧЕТА И ПЛАНОВЫЕ ЗНАЧЕНИЯ ПО ГОДАМ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ**

Показатели конечных результатов подпрограммы, методики их расчета и плановые значения по годам реализации представлены в приложении к государственной программе "Развитие здравоохранения Забайкальского края".

## **6. ИНФОРМАЦИЯ О ФИНАНСОВОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ ПОДПРОГРАММЫ**

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 28.06.2018 N 255](#))

Информация о финансовом обеспечении подпрограммы за счет средств бюджета Забайкальского края представлена в приложении к государственной программе "Развитие здравоохранения Забайкальского края".

## **7. ОПИСАНИЕ РИСКОВ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ И СПОСОБОВ ИХ МИНИМИЗАЦИИ**

Ключевые риски, оказывающие негативное воздействие на реализацию данной подпрограммы, указаны в разделе 8 государственной программы.

### ОБЕСПЕЧИВАЮЩАЯ ПОДПРОГРАММА

(в ред. [Постановлений Правительства Забайкальского края от 27.05.2016 N 209](#), [от 03.04.2017 N 121](#), [от 29.12.2017 N 595](#), [от 28.03.2018 N 108](#), [от 28.06.2018 N 255](#), [от 01.08.2018 N 305](#), [от 28.12.2018 N 536](#), [от 26.03.2019 N 85](#), [от 09.10.2019 N 402](#), [от 31.12.2019 N 543](#), [от 18.05.2020 N 156](#), [от 30.12.2020 N 644](#))

### ПАСПОРТ ОБЕСПЕЧИВАЮЩЕЙ ПОДПРОГРАММЫ

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Забайкальского края
Соисполнители подпрограммы	-
Цели подпрограммы	Создание организационных условий для реализации государственной программы
Задачи подпрограммы	Обеспечение деятельности Министерства здравоохранения Забайкальского края
Этапы и сроки реализации подпрограммы	2014 - 2024 годы, 1 этап
(в ред. <a href="#">Постановлений Правительства Забайкальского края от 01.08.2018 N 305</a> , <a href="#">от 09.10.2019 N 402</a> )	
Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы	Общий объем расходов на подпрограмму за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета, а также иных источников составляет:  всего - 78 793 234,7 тыс. рублей, в том числе по годам:  в 2014 году - 5 661 282,0 тыс. рублей;  в 2015 году - 7 213 076,5 тыс. рублей;  в 2016 году - 6 846 585,9 тыс. рублей;  в 2017 году - 6 816 794,9 тыс. рублей;  в 2018 году - 7 304 841,9 тыс. рублей;  в 2019 году - 7 065 664,1 тыс. рублей;  в 2020 году - 7 416 513,6 тыс. рублей;  в 2021 году - 7 470 126,8 тыс. рублей;  в 2022 году - 7 768 968,2 тыс. рублей;  в 2023 году - 7 614 690,4 тыс. рублей;  в 2024 году - 7 614 690,4 тыс. рублей;  из них:

за счет средств бюджета Забайкальского края - 78 555 861,3 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2014 году - 5 658 494,1 тыс. рублей;

в 2015 году - 7 210 567,4 тыс. рублей;

в 2016 году - 6 844 076,8 тыс. рублей;

в 2017 году - 6 815 382,3 тыс. рублей;

в 2018 году - 7 303 613,7 тыс. рублей;

в 2019 году - 7 064 386,9 тыс. рублей;

в 2020 году - 7 196 182,6 тыс. рублей;

в 2021 году - 7 468 861,2 тыс. рублей;

в 2022 году - 7 767 668,7 тыс. рублей;

в 2023 году - 7 613 313,8 тыс. рублей;

в 2024 году - 7 613 313,8 тыс. рублей;

за счет средств федерального бюджета - 237 373,4 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2014 году - 2 787,9 тыс. рублей;

в 2015 году - 2 509,1 тыс. рублей;

в 2016 году - 2 509,1 тыс. рублей;

в 2017 году - 1 412,6 тыс. рублей;

в 2018 году - 1 228,2 тыс. рублей;

в 2019 году - 1 277,2 тыс. рублей;

в 2020 году - 220 331,0 тыс. рублей;

в 2021 году - 1 265,6 тыс. рублей;

в 2022 году - 1 299,5 тыс. рублей;

в 2023 году - 1 376,6 тыс. рублей;

в 2024 году - 1 376,6 тыс. рублей.

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 30.12.2020 N 644](#))

Ожидаемые значения показателей конечных результатов реализации подпрограммы

К 2024 году ожидается, что доля критериев доступности и качества медицинской помощи, установленных в Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Забайкальского края, будет не менее 70%

(в ред. [Постановлений Правительства Забайкальского края от 01.08.2018 N 305, от 09.10.2019 N 402](#))

## **1. ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕКУЩЕГО СОСТОЯНИЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ**

Подпрограмма направлена на создание условий для реализации полномочий Министерства здравоохранения Забайкальского края, определенных положением о нем.

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 28.06.2018 N 255](#))

Министерство здравоохранения Забайкальского края является исполнительным органом государственной власти Забайкальского края, определяющим 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.

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 28.06.2018 N 255](#))

Министерство здравоохранения Забайкальского края осуществляет свою деятельность во взаимодействии с федеральными органами исполнительной власти и их территориальными органами, исполнительными органами государственной власти края, органами местного самоуправления, организациями и общественными объединениями в пределах своих полномочий.

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 28.06.2018 N 255](#))

В рамках данной подпрограммы необходимо создать условия для полного и своевременного выполнения подпрограмм, основных мероприятий и мероприятий государственной программы, а также достижение запланированных значений показателей результатов.

Финансирование подпрограммы осуществляется за счет бюджетных ассигнований на содержание аппарата Министерства здравоохранения Забайкальского края из бюджета Забайкальского края.

## **2. ОПИСАНИЕ ЦЕЛЕЙ И ЗАДАЧ ПОДПРОГРАММЫ**

Целью подпрограммы является создание организационных условий для реализации государственной программы.

Основной задачей подпрограммы является обеспечение деятельности Министерства здравоохранения Забайкальского края.

## **3. СРОКИ И ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ**

Общий срок реализации подпрограммы рассчитан на 2014 - 2024 годы (в один этап).

(в ред. [Постановлений Правительства Забайкальского края от 01.08.2018 N 305, от 09.10.2019 N 402](#))

#### 4. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПОДПРОГРАММЫ

Основные мероприятия подпрограммы с указанием сроков их реализации и ожидаемых результатов представлены в приложении к государственной программе "Развитие здравоохранения Забайкальского края".

#### 5. ПЕРЕЧЕНЬ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КОНЕЧНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ПОДПРОГРАММЫ, МЕТОДИКИ ИХ РАСЧЕТА И ПЛАНОВЫЕ ЗНАЧЕНИЯ ПО ГОДАМ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ

Показатели конечных результатов подпрограммы, методики их расчета и плановые значения по годам реализации представлены в приложении к государственной программе "Развитие здравоохранения Забайкальского края".

#### 6. ИНФОРМАЦИЯ О ФИНАНСОВОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ ПОДПРОГРАММЫ

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 28.06.2018 N 255](#))

Информация о финансовом обеспечении подпрограммы за счет средств бюджета Забайкальского края представлена в приложении к государственной программе "Развитие здравоохранения Забайкальского края".

#### 7. ОПИСАНИЕ РИСКОВ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ И СПОСОБОВ ИХ МИНИМИЗАЦИИ

Ключевые риски, оказывающие негативное воздействие на реализацию данной подпрограммы, указаны в разделе 8 государственной программы.

#### ПОДПРОГРАММА "РАЗВИТИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ ДЕТСКИХ ПОЛИКЛИНИК И ДЕТСКИХ ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЙ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ"

(введена [Постановлением Правительства Забайкальского края от 28.06.2018 N 255](#); в ред. [Постановлений Правительства Забайкальского края от 28.12.2018 N 536, от 26.03.2019 N 85, от 09.10.2019 N 402, от 31.12.2019 N 543, от 18.05.2020 N 156, от 30.12.2020 N 644](#))

#### ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ "РАЗВИТИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ ДЕТСКИХ ПОЛИКЛИНИК И ДЕТСКИХ ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЙ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ"

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 09.10.2019 N 402](#))

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Забайкальского края
Соисполнители подпрограммы	-
Цели подпрограммы	Повышение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи детям на территории Забайкальского края в части:

увеличения доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Забайкальского края, дооснащенных медицинскими изделиями, с целью приведения их в соответствие с требованиями [приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года N 92н](#):

в 2018 году - 6,0%;

в 2019 году - 50,0%;

в 2020 году - 95,0%;

в 2021 году - 95,0%;

в 2022 году - 95,0%;

в 2023 году - 95,0%;

в 2024 году - 95,0%;

увеличения доли посещений с профилактической и иными целями детьми в возрасте 0 - 17 лет:

в 2018 году - до 54,0%;

в 2019 году - до 54,5%;

в 2020 году - до 55,0%;

в 2021 году - до 55,5%;

в 2022 году - до 56,0%;

в 2023 году - до 56,5%;

в 2024 году - до 57,0%;

увеличения доли детей в возрасте 0 - 17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях:

в 2018 году - до 1,0%;

в 2019 году - до 1,05%;

в 2020 году - до 1,1%;

в 2021 году - до 1,15%;

в 2022 году - до 1,2%;

в 2023 году - до 1,25%;

в 2024 году - до 1,3%;

увеличения доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Забайкальского края, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с требованиями [приказа Минздрава России от](#)

	<p><a href="#">7 марта 2018 года N 92н:</a></p> <p>в 2018 году - 6,0%;</p> <p>в 2019 году - 50,0%;</p> <p>в 2020 году - 95,0%;</p> <p>в 2021 году - 95,0%;</p> <p>в 2022 году - 95,0%;</p> <p>в 2023 году - 95,0%;</p> <p>в 2024 году - 95,0%.</p>
Задачи подпрограммы	<p>Дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Забайкальского края медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствие с требованиями <a href="#">приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года N 92н:</a></p> <p>развитие профилактической направленности педиатрической службы;</p> <p>внедрение стационарозамещающих технологий в амбулаторном звене;</p> <p>создание комфортных условий пребывания детей и родителей в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций Забайкальского края.</p>
Этапы и сроки реализации подпрограммы	<p>2018 - 2024 годы,</p> <p>1 этап.</p>
Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы	<p>Общий объем расходов на подпрограмму за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета, а также иных источников составляет:</p> <p>всего - 1 052 503,7 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>в 2018 году - 116 204,0 тыс. рублей;</p> <p>в 2019 году - 243 335,7 тыс. рублей;</p> <p>в 2020 году - 226 164,0 тыс. рублей;</p> <p>в 2021 году - 116 700,0 тыс. рублей;</p> <p>в 2022 году - 116 700,0 тыс. рублей;</p> <p>в 2023 году - 116 700,0 тыс. рублей;</p> <p>в 2024 году - 116 700,0 тыс. рублей;</p> <p>из них:</p> <p>за счет средств бюджета Забайкальского края - 30 811,6 тыс. рублей, в том числе по годам:</p>

в 2018 году - 8 134,3 тыс. рублей;

в 2019 году - 16 108,2 тыс. рублей;

в 2020 году - 6 569,1 тыс. рублей;

за счет средств федерального бюджета - 321 492,1 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2018 году - 108 069,7 тыс. рублей;

в 2019 году - 110 527,5 тыс. рублей;

в 2020 году - 102 894,9 тыс. рублей;

за счет средств обязательного медицинского страхования - 700 200,0 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2019 году - 116 700,0 тыс. рублей;

в 2020 году - 116 700,0 тыс. рублей;

в 2021 году - 116 700,0 тыс. рублей;

в 2022 году - 116 700,0 тыс. рублей;

в 2023 году - 116 700,0 тыс. рублей;

в 2024 году - 116 700,0 тыс. рублей.

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 30.12.2020 N 644](#))

Ожидаемые значения показателей конечных результатов реализации подпрограммы

К 2024 году ожидается:

увеличение доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, дооснащенных медицинскими изделиями, с целью приведения их в соответствие с требованиями [приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года N 92н](#), до 95,0%;

увеличение доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями до 57,0%;

увеличение доли детей в возрасте 0 - 7 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, до 1,3%;

увеличение доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Забайкальского края, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с требованиями [приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года N 92н](#), до 95%

## 1. ХАРАКТЕРИСТИКА МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ ДЕТСКИХ ПОЛИКЛИНИК И ДЕТСКИХ ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЙ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ

Здоровье детского населения определяется рядом факторов, среди которых ведущими являются образ жизни и наследственность, течение беременности и родов, место проживания и состояние внешней среды, качество оказания медицинской помощи и другие факторы.

Современные социально-экономические условия оказывают неблагоприятное влияние на здоровье некоторой части населения, в первую очередь детей, поэтому первоочередной задачей здравоохранения является улучшение материально-технической базы медицинских организаций, повышение качества и доступности медицинской помощи, разработка лечебно-оздоровительных мероприятий, направленных на позитивное изменение показателей здоровья детей и подростков, снижение детской заболеваемости, инвалидности и смертности.

Для реализации перечисленных задач осуществляется приоритетное развитие и поддержка службы охраны материнства и детства на всех уровнях управления.

Показатель младенческой смертности по Забайкальскому краю за 2017 год по данным Федеральной службы государственной статистики снизился по сравнению с 2015 годом на 27,8% и составил 5,7% (2015 год - 7,9%, 2016 год - 6,0%). Показатель младенческой смертности по Российской Федерации за 2017 год составил 5,5%, по Сибирскому федеральному округу - 6,3%.

Несмотря на положительную динамику, младенческая смертность на территории Забайкальского края превышает на 3,5% показатель Российской Федерации. Потери детей до года составляют 46 - 47% среди всех случаев детской смертности.

За последние три года детская смертность снизилась во всех возрастных группах, однако по сравнению с 2016 годом отмечается рост смертности в возрастной группе от 0 до 4 лет на 0,2% за счет роста смертности в возрастной группе с 1 года до 4 лет - на 7,8%.

Показатель общей заболеваемости детей в возрасте от 0 до 14 лет в 2017 году увеличился на 6,4% с 2050,5 в 2015 году до 2181,6 в 2017 году. Показатель общей заболеваемости у детей выше среднероссийского показателя на 22,9%.

На первом месте болезни органов дыхания - 57,7%, на 2 месте - болезни органов пищеварения - 6,6%, на 3 месте - болезни глаза и его придаточного аппарата - 5,9%.

Первичная заболеваемость у детей в Забайкальском крае составила в 2017 году 1755,7, что выше на 7,5%, чем в 2015 году, показатель ниже среднероссийского показателя на 3% (в Российской Федерации в 2016 году - 1810,3).

В структуре первичной заболеваемости на первом месте болезни органов дыхания - 69,4%, на 2 месте - болезни органов пищеварения - 4,5%, на 3 месте - болезни глаза и его придаточного аппарата - 3,5%.

Показатель общей заболеваемости подростков увеличился в сравнении с 2015 годом на 5,2% и составил в 2017 году 2322,1. Заболеваемость юношей также имеет тенденцию к росту на 5,6%.

Отмеченный рост заболеваемости во всех возрастных группах сопровождается снижением смертности детей всех возрастных групп, свидетельствующий о том, что рост заболеваемости связан, в том числе, и с улучшением диагностики, эффективным лечением на ранних стадиях заболевания и верностью выбранных приоритетов.

Уровень детской инвалидности в Забайкальском крае в 2017 году составил 173,0 на 10 тыс. детского населения от 0 до 17 лет включительно (2016 год - 173,8, 2015 год - 177,5, в Российской Федерации в 2016 году - 187,1).

В структуре заболеваний у детей, приводящих к инвалидности, на первом месте психические расстройства и расстройства поведения - 26,6%, в том числе умственная отсталость - 50%, на втором месте болезни нервной системы - 25,5%, на 3 месте врожденные аномалии развития - 18,1%, в том числе аномалии развития сердечно-сосудистой системы - 25,6%. Эти причины

являются предотвратимыми и управляемыми методами своевременной профилактики, лечения и реабилитации.

Показатель впервые выявленной инвалидности составил 20,3 на 10 тыс. детского населения от 0 до 17 лет включительно (2016 год - 20,3, 2015 год - 17,9).

Основные мероприятия по сохранению и укреплению здоровья детского населения в Забайкальском крае направлены на обеспечение качества профилактической и медицинской помощи на всех этапах оказания медицинской помощи (амбулаторный этап, в том числе проведение диспансерного наблюдения детей, оздоровление и коррекция имеющихся патологических состояний, стационарный этап).

Численность детского населения в Забайкальском крае в возрасте от 0 до 17 лет включительно на 1 января 2018 года составила 268897 человек (24,9% от общего числа жителей Забайкальского края). В течение последних трех лет отмечается увеличение детского населения в возрасте от 0 до 17 лет на 1,5%.

Первичная медико-санитарная помощь детям оказывается в организациях первичного звена: 469 фельдшерско-акушерских пунктов, ГУЗ "Детский клинический медицинский центр г. Читы", 122 поликлинических подразделения в центральных районных больницах, участковых больницах, амбулаториях и 52 стационарных детских отделения при центральных районных больницах.

Процент оснащения детских поликлиник в соответствии с порядками оказания педиатрической и иной специализированной медицинской помощи в медицинских организациях остается на недостаточном уровне и составляет 68%. Имеющееся медицинское оборудование используется для диагностики заболеваний как у детей, так и у взрослых.

Основными приоритетными направлениями в сфере дальнейшего совершенствования медицинской помощи детям остается ранняя диагностика заболеваний, проводимая путем неонатального, аудиологического скрининга, профилактических осмотров, диспансеризации, доступности и качества специализированной медицинской помощи, своевременной медицинской реабилитацией.

Для улучшения показателей здоровья детей и подростков необходимо принять меры по совершенствованию работы педиатрической службы - привести мощность педиатрической службы в соответствие с потребностями детского населения в профилактической медицинской помощи.

В целях повышения качества и доступности медицинской помощи детям предполагается решить следующие задачи:

дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Забайкальского края, медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствие с требованиями [приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года N 92н](#);

развитие профилактической направленности педиатрической службы;

внедрение стационарозамещающих технологий в амбулаторном звене;

создание комфортных условий пребывания детей и родителей в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Забайкальского края.

## **2. ПЕРЕЧЕНЬ ПРИОРИТЕТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ ПО РАЗВИТИЮ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ ДЕТСКИХ ПОЛИКЛИНИК И ДЕТСКИХ ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЙ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ**

В соответствии с [Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года N 204 "О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года"](#) одной из национальных целей развития страны является повышение ожидаемой продолжительности жизни к 2024 году до 78 лет (к 2030 году - до 80 лет). Основными целями в сфере здравоохранения к 2024 году определены:

снижение показателей смертности, в том числе младенческой смертности до 4,5 случая на 1 тыс. родившихся детей;

ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

В соответствии с [Концепцией демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года](#), утвержденной [Указом Президента Российской Федерации от 9 октября 2007 года N 1351](#), одной из основных задач демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года является сокращение уровня материнской и младенческой смертности не менее чем в 2 раза, укрепление здоровья детей и подростков.

Региональным проектом "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи (Забайкальский край)", утвержденным распоряжением Губернатора Забайкальского края от 14 декабря 2018 года N 497-р, определена цель - снижение младенческой смертности в Забайкальском крае к 2024 году до 4,8 на 1 000 родившихся живыми.

(абзац введен [Постановлением Правительства Забайкальского края от 26.03.2019 N 85](#))

[Концепцией долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года](#), утвержденной [распоряжением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2008 года N 1662-р](#), определены приоритетные задачи развития системы охраны здоровья матери и ребенка на всех этапах оказания медицинской помощи, включая совершенствование проведения профилактических мероприятий в части охраны здоровья детей и подростков, совершенствование оказания медицинской помощи в образовательных учреждениях.

[Стратегией социально-экономического развития Забайкальского края на период до 2030 года](#), утвержденной [постановлением Правительства Забайкальского края от 26 декабря 2013 года N 586](#), определены стратегические приоритеты развития в сфере здравоохранения, включающие вопросы охраны здоровья матери и ребенка, направленные на выполнение комплекса мер по совершенствованию системы охраны здоровья матери и детства, совершенствование медицинской помощи новорожденным с низкой и экстремально низкой массой тела.

### 3. ОПИСАНИЕ ЦЕЛЕЙ И ЗАДАЧ ПОДПРОГРАММЫ

Целью подпрограммы является повышение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи детям в Забайкальском крае в результате:

увеличения доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Забайкальского края, дооснащенных медицинскими изделиями, с целью приведения их в соответствие с требованиями [приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года N 92н](#): в 2018 году - 6,0%; в 2019 году - 50,0%; в 2020 году - 95,0%; в 2021 году - 95,0%; в 2022 году - 95,0%; в 2023 году - 95,0%; в 2024 году - 95,0%;

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 09.10.2019 N 402](#))

увеличения доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями: в 2018 году - 54,0%; в 2019 году - 54,5%; в 2020 году - 55,0%; в 2021 году - 55,5%; в 2022 году - 56,0%; в 2023 году - 56,5%; в 2024 году - 57,0%;

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 09.10.2019 N 402](#))

увеличения доли детей в возрасте 0 - 17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях: в 2018 году - 1,0%; в 2019 году - 1,05%; в 2020 году - 1,1%; в 2021 году - 1,15%; в 2022 году - 1,2%; в 2023 году - 1,25%; в 2024 году - 1,3%;

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 09.10.2019 N 402](#))

увеличения доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Забайкальского края, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с требованиями [приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года N 92н](#): в 2018 году - 6,0%; в 2019 году - 50,0%; в 2020 году - 95,0%; в 2021 году - 95,0%; в 2022 году - 95,0%; в 2023 году - 95,0%; в 2024 году - 95,0%.

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 09.10.2019 N 402](#))

Для достижения поставленных целей необходимо решить следующие задачи:

дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Забайкальского края, медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствие с требованиями [приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года N 92н](#);

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 09.10.2019 N 402](#))

развитие профилактической направленности педиатрической службы (закупка медицинских изделий для диагностики позволит более качественно выявлять ранние признаки и предвестники патологических процессов и проводить профилактику утяжеления и хронизации заболеваний);

внедрение стационарозамещающих технологий в амбулаторном звене (закупка медицинских изделий, предназначенных для лечения и реабилитации, позволит увеличить возможности использования стационарозамещающих технологий);

создание комфортных условий пребывания детей и родителей в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Забайкальского края.

#### 4. СРОКИ И ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ

Общий срок реализации подпрограммы рассчитан на 2018 - 2024 годы (в один этап).

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 09.10.2019 N 402](#))

#### 5. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПОДПРОГРАММЫ

Достижение целей и решение задач подпрограммы осуществляются путем выполнения взаимоувязанных по срокам, ресурсам и источникам финансового обеспечения мероприятий подпрограммы. Перечень основных мероприятий подпрограммы представлен в приложении к государственной программе "Развитие здравоохранения Забайкальского края".

Перечень медицинских организаций, принимающих участие в реализации мероприятий подпрограммы, представлен в приложении N 1 к подпрограмме.

Перечень медицинских изделий, планируемых к приобретению в рамках подпрограммы, представлен в приложении N 2 к подпрограмме.

Перечень медицинских организаций, в которых будет обеспечена своевременная подготовка помещений для установки приобретаемых медицинских изделий, представлен в приложении N 3 к подпрограмме.

Перечень медицинских организаций, в которых будет обеспечена своевременная подготовка медицинских работников, имеющих соответствующий уровень образования и квалификации для работы с приобретаемыми медицинскими изделиями, представлен в приложении N 4 к подпрограмме.

Примерный перечень организационно-планировочных решений внутренних пространств детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций представлен в приложении N 5 к подпрограмме.

## **6. ПЕРЕЧЕНЬ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КОНЕЧНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ПОДПРОГРАММЫ, МЕТОДИКИ ИХ РАСЧЕТА И ПЛАНОВЫЕ ЗНАЧЕНИЯ ПО ГОДАМ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ**

Показатели конечных результатов подпрограммы, методики их расчета и плановые значения по годам реализации представлены в приложении к государственной программе "Развитие здравоохранения Забайкальского края".

Выполнение подпрограммы позволит реализовать необходимые мероприятия по дооснащению детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Забайкальского края, медицинскими изделиями и созданию в них организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей.

Ожидаемые результаты реализации подпрограммы:

предоставление детям медицинской помощи в амбулаторных условиях с применением современных медицинских изделий для диагностики и лечения позволит обеспечить более раннее (своевременное) выявление и лечение состояний, заболеваний и факторов риска их развития;

обеспечение комфортности пребывания детей в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Забайкальского края, при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях позволит повысить положительную мотивацию и их родителей при их нахождении в медицинской организации.

Итоги реализации мероприятий подпрограммы окажут влияние на снижение:

младенческой смертности: в 2018 году - до 5,7 случая на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми; в 2019 году - до 5,5 случая на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми; в 2020 году - до 5,3 случая на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми; в 2021 году - до 5,2 случая на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми; в 2022 году - до 5,1 случая на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми; в 2023 году - до 5,0 случая на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми; в 2024 году -

до 4,8 случая на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми;

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 09.10.2019 N 402](#))

смертности детей в возрасте 0 - 4 года: в 2018 году - до 7,6 случая на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми; в 2019 году - до 7,4 случая на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми; в 2020 году - до 7,1 случая на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми; в 2021 году - до 6,9 случая на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми; в 2022 году - до 6,7 случая на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми; в 2023 году - до 6,5 случая на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми; в 2024 году - до 6,3 случая на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми.

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 09.10.2019 N 402](#))

## **7. ИНФОРМАЦИЯ О ФИНАНСОВОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ ПОДПРОГРАММЫ**

Информация о финансовом обеспечении подпрограммы представлена в приложении к государственной программе "Развитие здравоохранения Забайкальского края".

## **8. ОПИСАНИЕ РИСКОВ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ И СПОСОБОВ ИХ МИНИМИЗАЦИИ**

Ключевые риски, оказывающие негативное воздействие на реализацию данной подпрограммы, указаны в разделе 8 государственной программы.

## **9. СИСТЕМА УПРАВЛЕНИЯ РЕАЛИЗАЦИЕЙ ПОДПРОГРАММЫ**

Управление реализацией подпрограммы осуществляется Министерством здравоохранения Забайкальского края.

Министерство здравоохранения Забайкальского края:

определяет формы и методы управления реализацией подпрограммы;

осуществляет планирование реализации мероприятий подпрограммы;

обеспечивает эффективное использование средств;

размещает на официальном сайте Министерства здравоохранения Забайкальского края в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" информацию о ходе и результатах реализации подпрограммы;

отвечает за обеспечение хода реализации подпрограммы и достижение ее конечных результатов;

представляет в установленном порядке отчет о ходе реализации подпрограммы заинтересованным федеральным органам исполнительной власти.

Руководителем подпрограммы является один из заместителей министра здравоохранения Забайкальского края, назначенный ответственным лицом за реализацию подпрограммы.

Руководитель подпрограммы:

несет персональную ответственность за реализацию и ее конечные результаты подпрограммы;

определяет формы и методы управления реализацией подпрограммы;

определяет порядок привлечения работников к выполнению мероприятий подпрограммы.

По инициативе руководителя подпрограммы в подпрограмму могут вноситься изменения.

В рамках системы управления реализацией подпрограммы Министерством здравоохранения Забайкальского края осуществляются следующие основные мероприятия:

1) "Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Забайкальского края".

В рамках основного мероприятия должны быть реализованы следующие направления:

дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Забайкальского края, медицинскими изделиями;

создание в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Забайкальского края, организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей.

Срок реализации мероприятия: 2018 - 2020 годы;

2) "Заключение с Министерством здравоохранения Российской Федерации соглашений о предоставлении субсидий на софинансирование государственной программы Забайкальского края "Развитие здравоохранения Забайкальского края" в части приобретения медицинских изделий для медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Забайкальского края".

В рамках основного мероприятия должны быть реализованы следующие направления:

заключение соглашения о предоставлении субсидии в 2018 году в течение 10 рабочих дней с даты представления в Министерство здравоохранения Российской Федерации государственной программы "Развитие здравоохранения Забайкальского края", содержащей подпрограмму (срок реализации: 2 - 3 квартал 2018 года);

заключение соглашений о предоставлении субсидии в 2019 и 2020 годы в течение 30 рабочих дней с даты поступления бюджетных ассигнований из федерального бюджета на софинансирование государственной программы Забайкальского края "Развитие здравоохранения Забайкальского края".

к подпрограмме "Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций"

**ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ПРИНИМАЮЩИХ УЧАСТИЕ В РЕАЛИЗАЦИИ МЕРОПРИЯТИЙ ПОДПРОГРАММЫ "РАЗВИТИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ ДЕТСКИХ ПОЛИКЛИНИК И ДЕТСКИХ ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЙ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ"**

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 01.08.2018 N 305](#))

№ п/п	Наименование организации	Адрес места нахождения	Численность обслуживаемого прикрепленного детского населения	Номер группы медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь детям
1	2	3	4	5
1.	Государственное учреждение здравоохранения "Детский клинический медицинский центр г. Читы" (детское поликлиническое отделение № 2)	672014, Забайкальский край, г. Чита, проспект Советов, 13	12 682	3
2.	Государственное учреждение здравоохранения "Детский клинический медицинский центр г. Читы" (детское поликлиническое отделение № 5)	672049, Забайкальский край, г. Чита, ул. Федора Гладкова, 4	14 428	3
3.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Краевая больница № 4" (детская поликлиника)	674673, Забайкальский край, Краснокаменский район, г. Краснокаменск, ул. Больничная, 3	14 255	3
4.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Агинская окружная больница" (детская поликлиника)	687000, Забайкальский край, Агинский район, пгт. Агинское, Больничный городок	11 695	1
5.	Государственное учреждение здравоохранения "Балейская центральная районная больница" (детское поликлиническое отделение)	673450, Забайкальский край, Балейский район, г. Балей, ул. Больничная, 41	4 700	1
6.	Государственное учреждение здравоохранения "Борзинская центральная районная	674600, Забайкальский край, Борзинский район, г. Борзя, ул. Ленина, 10	12 497	1

	больница" (детская поликлиника)			
7.	Государственное учреждение здравоохранения "Дульдургинская центральная районная больница" (детское поликлиническое отделение)	687200, Забайкальский край, Дульдургинский район, с. Дульдурга, ул. 50 лет Октября, 68	4 770	1
8.	Государственное учреждение здравоохранения "Забайкальская центральная районная больница" (детское поликлиническое отделение)	674650, Забайкальский край, Забайкальский район, пгт. Забайкальск, ул. Северная, 1	5 919	1
9.	Государственное учреждение здравоохранения "Карымская центральная районная больница" (детская поликлиника)	673300, Забайкальский край, Карымский район, пгт. Карымское, ул. Ленинградская, 22	9 202	1
10.	Государственное учреждение здравоохранения "Могойтуйская центральная районная больница" (детское поликлиническое отделение)	687420 Забайкальский край, Могойтуйский район, пгт. Могойтуй, ул. Зугалайская, 16б	8 449	1
11.	Государственное учреждение здравоохранения "Нерчинская центральная районная больница" (детское поликлиническое отделение)	673400, Забайкальский край, Нерчинский район, г. Нерчинск, ул. Шилова, 12	7 175	1
12.	Государственное учреждение здравоохранения "Приаргунская центральная районная больница" (детская поликлиника)	674310 Забайкальский край, Приаргунский район, пгт. Приаргунск, ул. Комсомольская, 2а	5 382	1
13.	Государственное учреждение здравоохранения "Сретенская центральная районная больница" (детское поликлиническое отделение)	673530, Забайкальский край, Сретенский район, п. Кокуй, ул. Кирова, 39	6 023	1
14.	Государственное учреждение здравоохранения "Хилокская центральная районная больница" (детская поликлиника)	673200, Забайкальский край, Хилокский район, г. Хилок, ул. Дзержинского, 9	7 451	1

15.	Государственное учреждение здравоохранения "Читинская центральная районная больница" (детское поликлиническое отделение)	672027, Забайкальский край, г. Чита, ул. Ленинградская, 57	16 118	1
16.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Шилкинская центральная районная больница" (детская поликлиника)	673370, Забайкальский край, Шилкинский район, г. Шилка, ул. Толстого, д. 26	7 538	1
17.	Государственное учреждение здравоохранения "Городская больница N 2" (детская поликлиника)	672023, Забайкальский край, г. Чита, Назара Губина, 2	5 998	1
18.	Государственное учреждение здравоохранения "Краевая детская клиническая больница" (детская поликлиника)	672027, Забайкальский край, г. Чита, ул. Новобульварная, 20	0	3
19.	Государственное учреждение здравоохранения "Акшинская центральная районная больница" (детское поликлиническое отделение)	674230, Забайкальский край, Акшинский район, с. Акша, ул. Ленина, 1	2 513	1
20.	Государственное учреждение здравоохранения "Александрово-Заводская центральная районная больница" (детское поликлиническое отделение)	674640, Забайкальский край, Александрово-Заводский район, с. Александровский Завод, ул. Журавлева, 26	1 966	1
21.	Государственное учреждение здравоохранения "Газимуро-Заводская центральная районная больница" (детское поликлиническое отделение)	673630, Забайкальский край, Газимуро-Заводский район, с. Газимурский Завод, ул. Коммунальная, 26	2 486	1
22.	Государственное учреждение здравоохранения "Калганская центральная районная больница" (детское поликлиническое отделение)	674340, Забайкальский край, Калганский район, с. Калга, ул. Больничная, 3	2 071	1
23.	Государственное учреждение	673060, Забайкальский край, Красночикойский	4 316	1

	здравоохранения "Красночикийская центральная районная больница" (детская поликлиника)	район, с. Красный Чикой, ул. Коммунальная, 8		
24.	Государственное учреждение здравоохранения "Кыринская центральная районная больница" (детское поликлиническое отделение)	674250, Забайкальский край, Кыринский район, с. Кыра, ул. Советская, 2	3 336	1
25.	Государственное учреждение здравоохранения "Могочинская центральная районная больница" (детская поликлиника)	673730, Забайкальский край, Могочинский район, г. Могоча, ул. Комсомольская, 10	6 732	1
26.	Государственное учреждение здравоохранения "Нерчинско-Заводская центральная районная больница" (детское поликлиническое отделение)	674370, Забайкальский край, Нерчинско- Заводский район, с. Нерчинский Завод, ул. Булгакова, 4а	2 688	1
27.	Государственное учреждение здравоохранения "Оловянинская центральная районная больница" (детская поликлиника)	674520, Забайкальский край, Оловянинский район, п. Ясногорск, пер. Больничный, 7	9 180	1
28.	Государственное учреждение здравоохранения "Ононская центральная районная больница" (детское поликлиническое отделение)	674480, Забайкальский край, Ононский район, с. Нижний Цасучей, ул. Юбилейная, 25	2 841	1
29.	Государственное учреждение здравоохранения "Петровск- Забайкальская центральная районная больница" (детская поликлиника)	673005, Забайкальский край, Петровск- Забайкальский район, г. Петровск- Забайкальский, мкр. 1, 9	8 797	1
30.	Государственное учреждение здравоохранения "Тунгокоченская центральная районная больница" (детское поликлиническое отделение)	674100, Забайкальский край, Тунгокоченский район, с. Верх-Усугли, ул. Строителей, 20а	2 890	1
31.	Государственное учреждение здравоохранения	674050, Забайкальский край, Улетовский район,	7 171	1

	"Улетовская центральная районная больница" (детское поликлиническое отделение)	с. Улеты, ул. Горького, 74		
32.	Государственное учреждение здравоохранения "Чернышевская центральная районная больница" (детская поликлиника)	673462, Забайкальский край, Чернышевский район, п. Чернышевск, ул. Калинина, 32	9 332	1
33.	Государственное учреждение здравоохранения "Шелопугинская центральная районная больница" (детское поликлиническое отделение)	673610, Забайкальский край, Шелопугинский район, с. Шелопугино, ул. Верхняя, 28а	1 744	1

**Приложение N 2  
к подпрограмме "Развитие материально-технической базы  
детских поликлиник и детских поликлинических отделений  
медицинских организаций"**

**ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ К ПРИОБРЕТЕНИЮ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ В РАМКАХ ПОДПРОГРАММЫ  
"РАЗВИТИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ ДЕТСКИХ ПОЛИКЛИНИК И ДЕТСКИХ ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ  
ОТДЕЛЕНИЙ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ"**

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 01.08.2018 N 305](#))

N п/п	Наименование медицинского изделия	Код вида <a href="#">номенклатурной классификации медицинских изделий по видам</a> , утвержденной <a href="#">приказом Минздрава России от 6 июня 2012 года N 4н</a>	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с <a href="#">номенклатурной классификацией медицинских изделий по видам</a> , утвержденной <a href="#">приказом Минздрава России от 6 июня 2012 года N 4н</a>	Количество единиц приобретаемых медицинских изделий
1	2	3	4	5
1.	Комплекс рентгеновский диагностический стационарный цифровой	191220	Система рентгеновская диагностическая стационарная общего назначения, цифровая	10
2.	Прибор для исследования функции внешнего дыхания у детей и проведения медикаментозных тестов	218360	Спирометр телеметрический диагностический	1
3.	Электрокардиограф 12-канальный	269170	Электрокардиограф многоканальный, интерпретирующий, профессиональный	19
4.	Риноларингофиброскоп	179710	Назофаринголарингоскоп оптоволоконный гибкий	1
5.	Компьютеризированная система для	291830	Система электроэнцефалографического	3

	электроэнцефалографии с синхронным видеомониторированием		мониторинга, стационарная	
6.	Компьютеризированная система для электроэнцефалографии с синхронным видеомониторированием	291820	Система электроэнцефалографического мониторинга, портативная	3
7.	Ультразвуковой аппарат диагностический универсальный стационарный с 6 датчиками: конвексный, микроконвексный, линейный, фазированный, внутриволостной, чреспищеводный	260250	Система ультразвуковой визуализации универсальная, с питанием от сети	7
8.	Ультразвуковой аппарат диагностический портативный переносной с 4 датчиками: конвексный, линейный, фазированный, микроконвексный	192070	Система ультразвуковой визуализации сердечно-сосудистой системы	2
9.	Фиброскоп для исследования желудочно-кишечного тракта детский с принадлежностями, включая колоноскопию	179880	Гастродуоденоскоп оптоволоконный гибкий	5
10.	ЛОП-комбайн	167570	Система для ЛОР-осмотра/терапевтических процедур	2
11.	Автоматический рефкератометр	172230	Рефрактометр офтальмологический автоматический	3
12.	Прибор для ультразвукового сканирования с датчиком для ультразвуковой биометрии для офтальмологии	260250	Система ультразвуковой визуализации универсальная, с питанием от сети	3
13.	Цифровая широкоугольная ретинальная камера (с линзой 130°)	329840	Камера офтальмологическая цифровая	3
14.	Щелевая лампа с принадлежностями	105070	Лампа щелевая офтальмологическая, смотровая	14
15.	Аппарат для измерения внутриглазного давления автоматический	172460	Тонометр офтальмологический, с питанием от сети	16
16.	Бинокулярный офтальмоскоп для обратной офтальмоскопии с налобной фиксацией	262490	Офтальмоскоп непрямой бинокулярный, с питанием от сети	3
17.	Автоматический периметр	216690	Периметр автоматический	3
18.	Велотренажер для механотерапии	140790	Велозргомметр	1
19.	Тренажер для механотерапии нижней конечности	102930	Тренажер для пассивной/активной разработки тазобедренного/коленного сустава	1
20.	Тренажер для	120390	Тренажер стимулирующий с	1

	механотерапии для верхней конечности		видеодемонстрацией результатов	
21.	Тренажер для механотерапии нижней конечности	120390	Тренажер стимулирующий с видеодемонстрацией результатов	1
22.	Ультразвуковой аппарат диагностический портативный переносной с 3 датчиками: конвексный, линейный, фазированный	324320	Система ультразвуковой визуализации универсальная, с питанием от батареи	22
23.	Дефибриллятор внешний	126500	Дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от аккумуляторной батареи	6
24.	Автоматический рефкератометр	336080	Рефрактокератометр, автоматический	16

**Приложение N 3  
к подпрограмме "Развитие материально-технической базы  
детских поликлиник и детских поликлинических отделений  
медицинских организаций"**

**ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, В КОТОРЫХ БУДЕТ ОБЕСПЕЧЕНА СВОЕВРЕМЕННАЯ ПОДГОТОВКА ПОМЕЩЕНИЙ ДЛЯ УСТАНОВКИ ПРИОБРЕТАЕМЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ**

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 01.08.2018 N 305](#))

N п/п	Наименование организации	Адрес места нахождения	Количество соответствующих помещений
1	2	3	4
1.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Краевая больница N 4" (детская поликлиника)	674673, Забайкальский край, Краснокаменский район, г. Краснокаменск, ул. Больничная, 3	1
2.	Государственное учреждение здравоохранения "Карымская центральная районная больница" (детская поликлиника)	673300, Забайкальский край, Карымский район, пгт. Карымское, ул. Ленинградская, 22	1
3.	Государственное учреждение здравоохранения "Могойтуйская центральная районная больница" (детское поликлиническое отделение)	687420, Забайкальский край, Могойтуйский район, пгт. Могойтуй, ул. Зугалайская, 16б	1
4.	Государственное учреждение здравоохранения "Читинская центральная районная больница" (детское поликлиническое отделение)	672027, Забайкальский край, г. Чита, ул. Ленинградская, 57	1
5.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Шилкинская центральная	673370, Забайкальский край, Шилкинский район, г. Шилка, ул. Толстого, д. 26	1

	районная больница" (детская поликлиника)		
7.	Государственное учреждение здравоохранения "Чернышевская центральная районная больница" (детская поликлиника)	673462, Забайкальский край, Чернышевский район, п. Чернышевск, ул. Калинина, 32	1

**Приложение N 4**  
**к подпрограмме "Развитие материально-технической базы**  
**детских поликлиник и детских поликлинических отделений**  
**медицинских организаций"**

**ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, В КОТОРЫХ БУДЕТ ОБЕСПЕЧЕНА СВОЕВРЕМЕННАЯ ПОДГОТОВКА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, ИМЕЮЩИХ СООТВЕТСТВУЮЩИЙ УРОВЕНЬ ОБРАЗОВАНИЯ И КВАЛИФИКАЦИИ ДЛЯ РАБОТЫ С ПРИОБРЕТАЕМЫМИ МЕДИЦИНСКИМИ ИЗДЕЛИЯМИ**

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 01.08.2018 N 305](#))

N п/п	Наименование организации	Адрес места нахождения	Число указанных медицинских работников
1	2	3	4
1.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Краевая больница N 4" (детская поликлиника)	674673, Забайкальский край, Краснокаменский район, г. Краснокаменск, ул. Больничная, 3	1
2.	Государственное учреждение здравоохранения "Карымская центральная районная больница" (детская поликлиника)	673300, Забайкальский край, Карымский район, пгт. Карымское, ул. Ленинградская, 22	1
3.	Государственное учреждение здравоохранения "Могойтуйская центральная районная больница" (детское поликлиническое отделение)	687420, Забайкальский край, Могойтуйский район, пгт. Могойтуй, ул. Зугалайская, 16б	1
4.	Государственное учреждение здравоохранения "Читинская центральная районная больница" (детское поликлиническое отделение)	672027, Забайкальский край, г. Чита, ул. Ленинградская, 57	1
5.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Шилкинский центральная районная больница" (детская поликлиника)	673370, Забайкальский край, Шилкинский район, г. Шилка, ул. Толстого, д. 26	1
7.	Государственное учреждение здравоохранения "Чернышевская центральная районная больница" (детская поликлиника)	673462, Забайкальский край, Чернышевский район, п. Чернышевск, ул. Калинина, 32	1

**Приложение N 5**  
**к подпрограмме "Развитие материально-технической базы**  
**детских поликлиник и детских поликлинических отделений**  
**медицинских организаций"**

**ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЛАНИРОВОЧНЫХ РЕШЕНИЙ ВНУТРЕННИХ ПРОСТРАНСТВ**  
**ДЕТСКИХ ПОЛИКЛИНИК И ДЕТСКИХ ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЙ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ,**  
**РЕКОМЕНДОВАННЫХ К РЕАЛИЗАЦИИ В РАМКАХ ПОДПРОГРАММЫ "РАЗВИТИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ**  
**БАЗЫ ДЕТСКИХ ПОЛИКЛИНИК И ДЕТСКИХ ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЙ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ"**

1. Крытая колясочная.
2. Отдельный вход для больных детей.
3. Открытая регистратура с инфоматом.
4. Электронное табло с расписанием приема врачей.
5. Игровая зона для детей.
6. Зона/комната для кормления грудных детей и детей раннего возраста.
7. Кабинет неотложной помощи детям.
8. Система навигации в доступной и наглядной форме.
9. Зоны комфортного пребывания в холлах (оснащенные мягкой мебелью, пеленальными столами, кулерами с холодной водой).
10. Наличие подъемника/пандуса.
11. Наличие кнопки вызова для маломобильных пациентов.
12. Кабинет выдачи справок и направлений.
13. Наглядная информация в холлах медицинской организации о территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, о правах детей, включая детей-инвалидов, детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, при оказании медицинской помощи, санаторно-курортном лечении, реабилитации и лекарственном обеспечении; лицензии медицинской организации, наглядные информационные материалы по вопросам охраны здоровья детей.

**Приложение**  
**к государственной программе**  
**Забайкальского края "Развитие**  
**здравоохранения Забайкальского края"**

## ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ, МЕРОПРИЯТИЯ, ПОКАЗАТЕЛИ И ОБЪЕМЫ ФИНАНСИРОВАНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ "РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ"

(в ред. [Постановления Правительства Забайкальского края от 30.12.2020 N 644](#))

N	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			Значения по годам реализации														
							Главный раздел, подраздел	Целевая статья	Вид расходов	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Итого	
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	гр. 15	гр. 16	гр. 17	гр. 18	гр. 19	гр. 20	гр. 21	гр. 22	гр. 23	гр. 24	
1.	Цель "Обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг населению"	Х	Х	Х	Х	Министерство здравоохранения Забайкальского края, Министерство строительства, дорожного хозяйства и транспорта Забайкальского края, Департамент государственного имущества и земельных отношений Забайкальского края	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х
	финансирование по программе	тыс. рублей	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	8 051 238,5	10 022 187,7	8 978 213,7	9 435 085,9	10 608 901,0	14 664 863,7	17 168 878,7	13 885 544,0	13 584 322,5	11 602 562,1	11 704 842,1	129 704 649,9	
	финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	7 677 184,6	8 959 244,5	8 310 037,3	8 838 735,9	9 656 416,0	10 461 901,9	10 148 846,4	9 535 240,9	9 968 455,5	9 075 821,4	9 075 821,4	101 707 705,8	
	кроме того, финансирование из других источников:	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х
	- из федерального бюджета	тыс. рублей	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	374 053,9	1 046 943,2	640 676,4	564 560,0	952 485,0	2 234 711,8	4 968 732,3	2 215 613,1	1 390 207,0	205 160,7	205 160,7	14 798 304,1	
	- из Фонда обязательного медицинского страхования	тыс. рублей	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	0,0 000,0	16 500,0	27 800,0	31 800,0	0,0 950,0	1 855 950,0	1 935 000,0	2 019 390,0	2 109 360,0	2 205 280,0	2 307 560,0	12 507 840,0	
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	0,0 0,0	0,0 0,0	0,0 0,0	0,0 0,0	112 300,0	114 300,0	115 300,0	116 300,0	116 300,0	116 300,0	116 300,0	690 800,0	
ПЦ1	Показатель "Смертность от всех причин"	на 1 тыс. населения	Х	$I = A / B \times 1000$ , где: А - общее число умерших за год; В - среднегодовая численность населения	Х	Х	Х	Х	Х	12,90	12,60	12,10	11,80	11,60	11,20	12,50	12,00	11,90	11,70	11,40	11,10	10,90	Х	
ПЦ2	Показатель "Материнская"	случаев на	Х	$I = A / B \times 100000$ , где:	Х	Х	Х	Х	Х	11,40	11,30	11,30	11,20	11,00	10,80	10,70	10,60	10,40	10,20	10,20	10,00	10,00	Х	





ПЦ15	Показатель "Отношение средней заработной платы среднего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) по Забайкальскому краю"	%	X	$I = A / B \times 100$ , где: А - средняя заработная плата среднего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг); В - среднемесячная начисленная заработная плата (среднемесячный доход от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в субъектах Российской Федерации	X	X	X	X	X	82,50	78,70	76,20	71,30	76,00	90,00 <3>	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	X
ПЦ16	Показатель "Отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) по Забайкальскому краю"	%	X	$I = A / B \times 100$ , где: А - средняя заработная плата младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг); В - среднемесячная начисленная заработная плата (среднемесячный доход от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в субъектах Российской Федерации	X	X	X	X	X	32,60	50,80	51,00	45,80	47,50	80,00 <3>	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	X
ПЦ17	Показатель "Ожидаемая продолжительность жизни при рождении"	лет	X	Абсолютное значение	X	X	X	X	X	64,10	66,70	67,50	68,10	68,60	69,30	69,63	70,10	70,86	71,62	72,33	73,03	73,74	X	
ПЦ18	Показатель "Удовлетворенность населения медицинской помощью"	% от числа опрошенных	X	$I = A / B \times 100$ , где: А - число опрошенных, удовлетворенных медицинской помощью; В - число опрошенных	X	X	X	X	X	31,00	32,00	33,00	34,00	35,00	35,00	35,00	36,00	36,00	36,00	37,00	37,00	37,00	X	
ПЦ19	Показатель "Создание и модернизация"	ед.	X	Абсолютное значение	X	X	X	X	X	5 373	3 711	3 897	4 091	4 316	4 575	4 850	5 165	5 527	X	X	X	X	X	

	высокопроизводительных рабочих мест в сфере здравоохранения и предоставления социальных услуг" <4>																				
ПЦ20	Показатель "Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Забайкальского края, оснащенных медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года N 92н"	%	Х	I = A / B x 100, где: А - число детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Забайкальского края, в которых завершено полностью оснащение медицинскими изделиями в соответствии с государственной программой Забайкальского края "Развитие здравоохранения Забайкальского края", содержащей мероприятия по развитию материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций на 2018 - 2020 годы; В - число детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Забайкальского края, участвующих в реализации государственной программы Забайкальского края "Развитие здравоохранения Забайкальского края", содержащей мероприятия по развитию материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций на 2018	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	6,0	50,0	95,0	95,0	95,0	95,0	Х

				- 2020 годы, в части дооснащения медицинскими изделиями																				
	Задача "Обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи"		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	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	X	X	Министерство здравоохранения Забайкальского края, Министерство строительства, дорожного хозяйства и транспорта Забайкальского края, Департамент государственного имущества и земельных отношений Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	финансирование подпрограммы	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	356 955,4	330 720,3	246 237,0	146 196,9	292 933,1	1 109 252,0	1 419 778,1	492 769,2	162 388,4	104 865,1	104 865,1	4 766 960,6		
	финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	249 943,3	123 182,8	87 778,3	130 083,6	187 200,4	469 503,1	191 090,8	167 630,7	136 349,1	87 721,6	87 721,6	1 918 205,3		
	кроме того, финансирование из других источников:	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X				X	X	107 012,1	207 537,5	158 458,7	16 113,3	105 732,7	639 748,9	1 228 687,3	325 138,5	26 039,3	17 143,5	17 143,5	2 848 755,3		
	- из Фонда обязательного медицинского страхования	тыс. рублей	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	Показатель "Число граждан, прошедших профилактические осмотры"	млн. человек	X	Абсолютное значение	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,514	0,528	0,542	0,561	0,623	0,623	0,728	X	
	Показатель "Охват полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет по заключению врачей"	%	X	$I = A / B \times 100$ , где: А - число беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет по заключению врачей, обеспеченных полноценным питанием; В - число нуждающихся	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	95	95	95	95	95	95	95	X	
1.1.1.	Основное мероприятие "Развитие системы медицинской	X	X	X	2014 - 2024	Министерство здравоохранения	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	















												483,4	843,9								327,3
				X	X	1003	1610413471	612	X	X		1	3								4
												201,2	720,0								921,2
				X	X	1003	1610413470	622	X	X			836,1								836,1
				X	X	1004	1610413470	612	X	X				10	10	10	8	8	7	7	64
													520,5	520,5	857,2	676,0	974,6	661,4	661,4	661,4	871,6
				X	X	1004	1610413470	622	X	X				2	2	2	2	2	1	1	15
													506,1	506,1	601,2	066,7	137,8	825,0	825,0	825,0	467,9
				X	X	1004	1610413471	612	X	X				3	3	3	2	2	2	2	20
													373,4	373,4	501,6	782,0	877,8	456,6	456,6	456,6	821,4
				X	X	1003	1610413469	244	X	X			100,0								100,0
				X	X	1003	1610413470	244	X	X				1							1
													602,8								602,8
				X	X	1003	5058605	244	X	X											2
													378,9								378,9
				X	X	0901	4709900	611	X	X	154	71									226
													757,2	460,0							217,2
				X	X	0901	4709900	612	X	X	13	8									21
													689,4	195,6							885,0
				X	X	0901	1610413470	611	X	X											688
													441,0	924,6	207,0	456,1	288,8	194,5	707,2	392,3	983,8
				X	X	0901	1610413470	612	X	X											319
													375,9	540,7	889,0	641,5	786,0	780,7	876,4		890,2
				X	X	0901	1610413470	621	X	X											39
														1	6	6	7	3	4	4	363,5
													456,0	871,1	782,5	628,3	970,0	106,6	274,5	274,5	
																					2
															1	600,0	391,7	405,2			396,9
				X	X	0901	4709900	244	X	X	8										8
																					454,5
				X	X	0902	4719900	611	X	X	4	3									8
																					346,8
				X	X	0902	4719900	612	X	X	4										4
																					000,0
				X	X	0902	1610413471	611	X	X											31
													551,0	669,2	266,3	093,3	998,6	222,7	333,6	476,4	087,5
																					2
																					361,1
				X	X	0902	4719900	621	X	X	6	0,0	0,0								6
																					247,7
				X	X	0902	1610413471	621	X	X				908,9							908,9
																					200,0
																					200,0
				X	X	0902	16104R6740	612	X	X											0,0
																					626,0
																					100,0
																					150,5
																					375,5
																					35,9
																					725,2
																					725,2
																					107,4
																					107,4
																					2
																					886,7
																					277,3
																					326,5
																					225,8
																					225,8
																					326,2
																					229,5
																					889,1
																					889,1
																					28
																					426,1
																					28
																					426,1
																					2
																					241,3
																					2
																					241,3
																					1
																					006,4
																					1
																					006,4

																						0,0
кроме того, финансирование из других источников:		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	90	510	581	76	0,0	0,0	0,0	1 258
				X	X	0901	1610456720	612	X	X					67							67
															744,2							744,2
				X	X	0901	1610456720	622	X	X					10							10
															075,7							075,7
				X	X	0901	1610456730	612	X	X					12							12
															646,8							646,8
				X	X	0901	16104R6740	622	X	X												0,0
				X	X	0902	16104R6740	612	X	X												0,0
						0901	1610455052	612							9	18	33	0,0				61
															900,0	805,7	270,7					976,4
						0901	1610455051	612							72							72
															409,5							409,5
						0901	1610455051	622							10							10
															604,6							604,6
						0901	1610455054	612							285	120	31					437
															835,5	000,7	323,5					159,7
						0902	1610455054	612								10	12					22
															231,0	118,3						349,3
						0901	1610455054	622							32	5						37
															254,1	711,0						965,1
						0902	1610455054	622								88						88
																015,9						015,9
						0902	1610455052	622								3						3
																513,7						513,7
						0901	1610458300	612								61						61
																546,0						546,0
						0901	1610458300	622								7						7
																879,3						879,3
						0902	1610458300	612								7						7
																086,5						086,5
						0902	1610458300	622								21						21
																693,7						693,7
						0901	1610458330	612								172						172
																963,8						963,8
						0901	1610458330	622								10						10
																496,7						496,7
						0901	1610458360	612								8						8
																469,6						469,6
						0901	1610458360	622								193,2						193,2
						0902	1610458360	612								209,3						209,3
						0902	1610458360	622								459,8						459,8
						0902	1610458430	622								39						39
																879,1						879,1
						0901	1610458110	612								4						4
																020,0						020,0
						0901	1610455055	412								99						99
																634,1						634,1
																						0,0
- из Фонда обязательного	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0





	обязательного медицинского страхования, всего																					
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Показатель "Количество приобретенных фАПов"	Количество приобретенных фАПов в год	X	Абсолютное значение	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	11	10	16	X	X	X	X
1.1.4.2.	Мероприятие "Капитальный ремонт ГУЗ "Хилокская ЦРБ", "Капитальный ремонт ГУЗ "Тунгооченская ЦРБ", "Капитальный ремонт ГАУЗ "Клинический медицинский центр г. Читы" <5>	X	X	X	2020	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	финансирование по основному мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10 000,0	22 505,8	33 646,2	0,0	0,0	0,0	66 152,0
	финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	100,0	186,4	375,5	0,0	0,0	0,0	661,9
							0901	16104Ц5052	612							100,0	150,5	375,5				626,0
							0902	16104Ц5052	622								35,9					35,9
	кроме того, финансирование из других источников:		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	9 900,0	22 319,4	33 270,7	0,0	0,0	0,0	65 490,1
							0901	1610455052	612							9 900,0	18 805,7	33 270,7				61 976,4
							0902	1610455052	622								3 513,7					3 513,7
	- из Фонда обязательного медицинского страхования, всего	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Показатель "Количество медицинских организаций, участвующих в проведении ремонтных работ"	ед.	X	Абсолютное значение	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	1	1	X	X	X	X
1.1.4.3.	Мероприятие "Приобретение медицинского оборудования для учреждений здравоохранения Забайкальского края" <5>	X	X	X	2019 - 2021	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	финансирование по основному	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	321 302,5	226 354,5	43 994,1	0,0	0,0	0,0	591 651,1

мероприятию																							
финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	3	2	552,3	0,0	0,0	0,0	6	
																212,9	395,9					161,1	
							0901	16104Ц5054	612							2	1	326,5				4	
																886,7	277,3					490,5	
							0902	16104Ц5054	612									225,8				225,8	
							0901	16104Ц5054	622							326,2	229,5					555,7	
							0902	16104Ц5054	622								889,1					889,1	
кроме того, финансирование из других источников:		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	318	223	43	0,0	0,0	0,0	585	
																089,6	958,6	441,8				490,0	
							0901	16104Ц5054	612							285	120	31				437	
																835,5	000,7	323,5				159,7	
							0902	16104Ц5054	612								10	12				22	
																231,0	118,3				349,3		
							0901	16104Ц5054	622							32	5					37	
																254,1	711,0				965,1		
							0902	16104Ц5054	622								88					88	
																015,9					015,9		
- из Фонда обязательного медицинского страхования, всего	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Показатель "Доля приобретенного оборудования от запланированного"	%	X	I = A / B x 100, где: А - количество приобретенных единиц медицинского оборудования; В - количество единиц медицинского оборудования, запланированное к приобретению			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	100	100	100	X	X	X	X	X
1.1.4.4. Мероприятие "Приобретение 54 автомобилей, из них 52 автомобиля скорой медицинской помощи" <5>	X	X	X	2019	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
финансирование по основному мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	83	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	83	
																846,7						846,7	
финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	832,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	832,6	
							0901	16104Ц5051	612							725,2						725,2	
							0901	16104Ц5051	622							107,4						107,4	
кроме того, финансирование из других источников:		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,0
- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	83	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	83	
																014,1						014,1	
							0901	1610455051	612							72						72	

														409,5						409,5		
						0901	1610455051	622								10 604,6						10 604,6
	- из Фонда обязательного медицинского страхования, всего	тыс. рублей	X	X	X				X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X				X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Показатель "Количество приобретенных автомобилей"	ед.	X	Абсолютное значение	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	38	X	X	X	X	X	X	X
	Показатель "Количество приобретенных передвижных медицинских комплексов"	ед.	X	Абсолютное значение	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	2	X	X	X	X	X	X	X
1.1.4.5.	Мероприятие "Погашение просроченной кредиторской задолженности по средствам ОМС"	X	X	X	2019	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	финансирование по основному мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	234 447,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	234 447,1
	финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	234 447,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	234 447,1
							0901	1610413470	612						233 447,1							233 447,1
							0901	1610413470	622						1 000,0							1 000,0
	кроме того, финансирование из других источников:		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	0,0
	- из Фонда обязательного медицинского страхования, всего	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,0
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,0
	Показатель "Снижение просроченной кредиторской задолженности"	%	X	$I = (A / B - C / B) \times 100 - 100$ , где: А - сумма средств на погашение кредиторской задолженности; В - общая сумма кредиторской задолженности; С - сумма средств от оптимизации	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	40	X	X	X	X	X	X	X
1.1.5.	Основное мероприятие	X	X	X	2014	Министерство здравоохранения	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

				2024	Забайкальского края, Министерство строительства, дорожного хозяйства и транспорта Забайкальского края																	
"Строительство ФАПов и оснащение медицинским оборудованием"																						
финансирование по основному мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15 000,0	690,5	0,00	-	-	18 898,5	142 800,4	224 000,0	0,0	0,0	0,0	401 389,4
финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X					X	15 000,0	690,5	0,00	0,00	0,00	8 111,6	3 114,5	2 240,0	0,0	0,0	0,0	29 156,6
					X	0901	4709900	412			15 000,0	690,5										15 690,5
					X	0902	1610504102	414								6 717,6	205,9					6 923,5
						0902	16105Ц5055	414								1 394,0	2 030,3					3 424,3
						0901	16105Ц5055	622									2,1					2,1
						0901	16105Ц5055	612									876,2	2 240,0				3 116,2
кроме того, финансирование из других источников:	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X					X	X	0,0	0,00	0,00	0,00	10 786,9	139 685,9	221 760,0	0,0	0,0	0,0	372 232,8
						0902	1610555055	414								10 786,9	32 839,2					43 626,1
						0901	1610555055	622								1 197,9						1 197,9
						0901	1610555055	612								105 648,8	221 760,0					327 408,8
- из Фонда обязательного медицинского страхования	тыс. рублей	X	X	X	X					X	X	X	0,0	0,00	0,00	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Показатель "Количество построенных ФАПов"	ед.	X	Абсолютное значение	X	X	X	X	X	X	X	X	1	1	X	1	2	0	0	0	0	0	X
1.1.5.1. Мероприятие "Строительство, приобретение ФАПов и их оснащение" <5>	X	X	X	2019 - 2020	Министерство здравоохранения Забайкальского края, Министерство строительства, дорожного хозяйства и транспорта Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
финансирование по основному мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	12 180,9	34 869,5	0,0	32 839,2	0,0	0,0	79 889,6
финансирование за	тыс. рублей	X	X	X	X					X	X	X	X	X	1	2	0,0	0,0	0,0	0,0	3	

	счет краевого бюджета															394,0	030,3						424,3
							0902	16105Ц5055	414							1	2						3
																394,0	030,3						424,3
							0901	16105Ц5055	622								2,1						2,1
							0901	16105Ц5055	612								876,2	2					3
																		240,0					116,2
	кроме того, финансирование из других источников:		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	10	32	0,0	32	0,0	0,0	0,0	76
																786,9	839,2		839,2				465,3
							0902	161055055	414							10	32		32				76
																786,9	839,2		839,2				465,3
							0901	1610555055	622								1						1
																197,9							197,9
							0901	1610555055	612								105	221					327
																648,8	760,0						408,8
	- из Фонда обязательного медицинского страхования, всего	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Показатель "Количество построенных и оснащенных ФАПов"	Количество построенных ФАПов в год	X	Абсолютное значение	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	1	2	X	X	X	X	X	X
1.1.6.	Основное мероприятие "Осуществление бюджетных инвестиций в объекты капитального строительства государственной собственности Забайкальского края и в объекты недвижимого имущества, приобретаемые в государственную собственность Забайкальского края, в сфере здравоохранения"	X	X	X	2016 - 2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края, Министерство строительства, дорожного хозяйства и транспорта Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	финансирование по основному мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	5	5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	11
															658,4	658,4							316,8
	финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	5	5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	11
															658,4	658,4							316,8
						X	0909	1610604102	414					0,0	5	5							11
															658,4	658,4							316,8
						X	0909	16106R3820	414														0,0
	кроме того, финансирование из	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X



	медицинском осмотре"		профилактическом медицинском осмотре у взрослого населения; В - общее число неинфекционных заболеваний с впервые установленным диагнозом																					
Показатель "Доля записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации"	%	X	I = A / B x 100, где A - количество записей к врачу, совершенных гражданами без обращения в регистратуру медицинской организации, в том числе с помощью единого портала государственных услуг и функций, региональных порталов государственных услуг, инфоматов и Call-центров, зарегистрированных в подсистеме "Федеральная электронная регистратура" единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в отчетном периоде; B - общее количество записей к врачу по всем источникам, включая регистратуру медицинских организаций, зарегистрированных в подсистеме "Федеральная электронная регистратура" единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в отчетном периоде	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19	28	38	47	56	65	X		
Показатель "Доля обоснованных жалоб (от общего количества поступивших"	%	X	I = A / B, где A - количество обоснованных жалоб, урегулированных в	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	63,9	67,9	72,4	76,4	80,4	84,4	X		



						Забайкальского края																
медицинских комплексов"																						
финансирование по мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	282 673,7	33 126,0	0,0	0,0	0,0	315 799,7
финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X	X	0,0	33 126,0	0,0			33 126,0
						0901	161N113470	612									19 875,6					19 875,6
						0901	161N113470	622									13 250,4					13 250,4
кроме того, финансирование из других источников:	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X	X	282 673,7	0,0	0,0	0,0	0,0	282 673,7
						0901	161N151910	612									234 272,0					234 272,0
						0901	161N151910	622									48 401,7					48 401,7
- из Фонда обязательного медицинского страхования	тыс. рублей	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Показатель "Количество приобретенных мобильных медицинских комплексов"	ед.	X	Абсолютное значение	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	33	0	0	0	0	X
1.1.7.2. Мероприятие "Создание новых фельдшерско-акушерских пунктов"	X	X	X	2019 - 2020	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
финансирование по мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	100 069,4	0,0	0,0	0,0	0,0	100 069,4
финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X	X						
кроме того, финансирование из других источников:	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X	X	100 069,4	198 486,5	0,0	0,0	0,0	298 555,9
						0901	161N151960	612									90 539,0	170 411,6				260 950,6
						0901	161N151960	622									9 530,4	28 074,9				37 605,3
- из Фонда обязательного медицинского страхования	тыс. рублей	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Показатель "Количество"	ед.	X	Абсолютное значение	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21	41	X	X	X	X



				возраста на начало отчетного года																							
	Показатель "Охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию"	%	X	$I = A / B \times 100$ , где A - количество граждан старше трудоспособного возраста, охваченных профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию; B - общее число граждан старше трудоспособного возраста в отчетном году	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	22,3	27,3	33,3	55,7	65,3	70,0	X		
1.1.8.1.	Мероприятие "Проведение дополнительных скринингов лицам старше 65 лет, проживающим в сельской местности, на выявлении отдельных социально значимых неинфекционных заболеваний, оказывающих вклад в структуру смертности населения, с возможностью доставки данных лиц в медицинские организации"	X	X	X	2019	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
	финансирование по мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0
	финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	кроме того, финансирование из других источников:	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
	- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X	0902	161P352950	622	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					0,0	0,0	0,0
	- из Фонда обязательного медицинского страхования	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	Показатель "Число граждан, прошедших медицинские осмотры в рамках проведения дополнительных"	человек	X	Абсолютное значение	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	937	0	0	0	0	0	0	X	







	по укреплению здоровья работников"																								
	финансирование по мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
	финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
	кроме того, финансирование из других источников:	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
	- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
	- из Фонда обязательного медицинского страхования	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
	Показатель "Количество лиц, вовлеченных в корпоративные программы по укреплению здоровья работников"	человек	X	Абсолютное значение	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	25 000	50 000	75 000	100 000	X	
1.1.9.4.	Мероприятие "Реализация региональных программ по формированию приверженности здоровому образу жизни с привлечением СО НКО и волонтерских движений"	X	X	X	2020 - 2022	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
	финансирование по мероприятию		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9 424,7	9 424,7	9 424,7	X	X	28 274,10
	финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	0909	161P452810	633	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	188,5	188,5	188,5	X	X	565,50
	кроме того, финансирование из других источников:		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	0909	161P452810	633	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	9 236,2	9 236,2	9 236,2	X	X	27 708,60
	- из Фонда обязательного медицинского страхования	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Показатель "Процент исполнения субсидии"	%		I = A / B x 100, где: А - фактическое исполнение субсидии; В - плановые финансовые средства	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	100	100	100	X	X	X
	Задача "Повышение эффективности оказания специализированной,		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

	включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации"																					
2.1.	Подпрограмма "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации"	X	X	X	Министерство здравоохранения Забайкальского края Министерство строительства, дорожного хозяйства и транспорта Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	финансирование по подпрограмме	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	1 437 384,7	1 488 909,4	1 066 156,2	1 506 161,7	1 802 413,5	4 052 485,2	5 978 971,1	4 135 815,0	3 990 157,8	2 979 276,1	3 057 776,1	31 495 506,8
	финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X				X	X	1 325 970,7	1 209 756,4	1 040 831,2	1 371 939,2	1 560 896,0	1 687 759,3	2 115 580,0	1 228 080,8	1 369 631,2	972 821,1	972 821,1	14 856 087,0
	кроме того, финансирование из других источников:	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X				X	X	111 414,0	279 153,0	25 325,0	134 222,5	241 517,5	687 195,9	2 118 761,1	1 093 314,2	733 536,6	43 985,0	43 985,0	5 512 409,8
	- из Фонда обязательного медицинского страхования	тыс. рублей	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 677 530,0	1 744 630,0	1 814 420,0	1 886 990,0	1 962 470,0	2 040 970,0	11 127 010,0
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Показатель "Число наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2 лет"	число наркологических больных, находящихся в ремиссии, на 100 наркологических больных среднегодового контингента	X	X	X	X	X	X	7,5	7,9	8,3	8,7	9	9,4	9,7	10,1	10,4	10,5	10,6	10,7	10,8	X
	Показатель "Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет"	число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии, на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента	X	X	X	X	X	X	7,3	9	9,2	9,4	9,6	9,8	10,0	10,2	10,4	10,5	10,7	10,9	11,0	X
	Показатель "Смертность от"	на 100 тыс. населения	X	X	X	X	X	X	317,1	334,3	330	323,5	317	310,5	304	295,5	292	290	287	284	280	X

ишемической болезни сердца"			сердца; В - среднегодовая численность населения																					
2.1.1.	Основное мероприятие "Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом"	X	X	X	2014 - 2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	финансирование по основному мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	427	390	222	285	325	353	349	297	278	221	221	3 373		
											341,4	338,1	990,6	564,0	353,2	751,8	083,1	264,9	740,3	762,6	762,6	952,6		
	финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	315	272	199	281	319	347	342	264	273	215	215	3 048		
											927,4	543,2	188,2	151,5	958,2	892,2	819,2	126,8	103,2	903,0	903,0	515,9		
				X	X	0909	5222301	244	X	X	3											3		
											300,0											300,0		
				X	X	0901	4709900	111	X	X	168	113										281		
											449,6	045,4										495,0		
				X	X	0901	4709900	112	X	X	1	364,3										1		
											195,7											560,0		
				X	X	0901	4709900	242	X	X	1	662,1										2		
											417,9											080,0		
				X	X	0901	4709900	244	X	X	80	46										127		
											853,3	447,3										300,6		
				X	X	0901	4709900	321	X	X	40,0	6,0										46,0		
				X	X	0901	4709900	851	X	X	13	9										23		
											479,9	963,3										443,2		
				X	X	0901	4709900	852	X	X	166,0	674,5										840,5		
				X	X	0901	4709900	611	X	X		46										46		
											546,3											546,3		
				X	X	0901	4709900	612	X	X		11										11		
											484,6											484,6		
				X	X	0905	4739900	111	X	X	34	32										67		
											550,9	975,8										526,7		
				X	X	0905	4739900	112	X	X	170,0	222,0										392,0		
				X	X	0905	4739900	242	X	X	190,0	126,8										316,8		
				X	X	0905	4739900	244	X	X	11	9										21		
											614,7	574,8										189,5		
				X	X	0905	4739900	851	X	X	476,0	423,0										899,0		
				X	X	0905	4739900	852	X	X	23,4	27,0										50,4		
				X	X	0901	1620113470	111	X	X			35	25								60		
													075,5	141,4								216,9		
				X	X	0901	1620113470	112	X	X			93,5	188,5								282,0		
				X	X	0901	1620113470	119	X	X			11	9								20		
													834,0	108,3								942,3		
				X	X	0901	1620113470	242	X	X			210,7	0,0								210,7		
				X	X	0901	1620113470	244	X	X			11	18								30		
													826,5	250,3								076,8		
				X	X	0901	1620113470	321	X	X				0,0								0,0		
				X	X	0901	1620113470	851	X	X			4	4								9		
													876,6	156,1								032,7		
				X	X	0901	1620113470	852	X	X			95,4	39,1								134,5		
				X	X	0901	1620113470	831	X	X			98,4	133,1								231,5		
				X	X	0901	1620113470	853	X	X			251,4	236,6								488,0		
				X	X	0901	1620113470	611	X	X			96	158	239	266	266	202	209	171	171	1 782		
													283,2	256,4	626,2	624,6	599,4	748,9	726,7	096,7	096,7	058,8		

						X	X	0901	1620113470	612	X	X				3	19	24	12	11	8	8	7	7	104
																300,0	025,5	466,0	166,6	724,5	650,0	947,7	928,6	928,6	137,5
						X	X	0905	1620113473	111	X	X				22	25	33	37	37	28	29	20	20	254
																928,1	087,4	473,3	243,2	265,7	256,5	229,0	482,1	482,1	447,4
						X	X	0905	1620113473	112	X	X				349,1	230,0	470,0	382,8	354,0	281,2	290,9	243,0	243,0	2
																									844,0
						X	X	0905	1620113473	119	X	X				6	9	10	11	11	9	9	6	6	81
																569,6	504,0	663,8	569,4	616,5	095,8	408,8	595,2	595,2	618,3
						X	X	0905	1620113473	242	X	X				115,0		272,1	272,7	255,5	268,1	277,3	203,3	203,3	1
																									867,3
						X	X	0905	1620113473	244	X	X				4	10	10	18	14	13	14	8	8	102
																658,2	362,9	214,4	877,9	246,1	627,4	096,4	394,9	394,9	873,1
						X	X	0905	1620113473	831	X	X				47,7	77,2	35,6							160,5
						X	X	0905	1620113473	853	X	X				30,3	38,7	7,0	10,4						86,4
						X	X	0905	1620113473	851	X	X				542,5	725,5	382,4	367,3	380,0	546,6	565,4	582,4	582,4	4
																									674,5
						X	X	0905	1620113473	852	X	X				2,5	3,0	3,0	3,3	4,0	3,2	3,3	2,8	2,8	27,9
						X	X	0901	16201R3820	612	X	X					587,5	344,4							931,9
						X	X	0901	16201R2020	612	X	X							374,0	373,5	373,5	557,7	374,0	374,0	2
																									426,7
								0901	16201Ц5054	612											275,6				275,6
	кроме того, финансирование из других источников:		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X					X	X	111	117	23	4	5	5	6	33	5	5	5	5	325
												414,0	794,9	802,4	412,5	395,0	859,6	263,9	138,1	637,1	859,6	859,6	859,6	436,7	
						X	X	0901	4855382	612	X	X	83	38											122
													743,0	330,1											073,1
						X	X	0901	4855382	244	X	X		45											45
													412,9												412,9
						X	X	0909	4855174	244	X	X	27	19											46
													671,0	198,9											869,9
						X	X	0909	4855174	612	X	X		14											14
													853,0												853,0
						X	X	0909	1620151740	612	X	X			23										23
															802,4										802,4
						X	X	0901	16201R3820	612	X	X				4	5								9
																412,5	395,0								807,5
						X	X	0901	16201R2020	612	X	X						5	5	5	5	5	5	5	34
																		859,6	850,5	850,5	637,1	859,6	859,6	916,9	
								0901	1620155054	612										27					27
																				287,6					287,6
								0901	1620158300	612										408,4					
								0901	1620158360	612										5,0					
	- из Фонда обязательного медицинского страхования	тыс. рублей	X	X	X	X					X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X					X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Показатель "Доля абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением"	%	X	X	X	X	X	X	X	54	55	56	57	58,5	60	65	70	75	75	76	76	76	76	X	
	Показатель "Охват"	%	X	X	X	X	X	X	X	79,50	79,50	79,50	79,60	79,70	79,80	90,00	90,00	90,00	90,00	90,00	91,00	92,00	93,00	X	





					X	X	0909	4699900	611	X	X	28										28	
												767,6										767,6	
					X	X	0901	4709900	611	X	X		21									21	
												984,3										984,3	
					X	X	0901	1620213470	611	X	X			20	26	39	41	40	29	30	25	25	
													364,0	018,2	969,6	693,5	434,9	868,7	896,7	147,1	147,1	279	
																						539,8	
							0901	1620213470	612							11						11	
																738,2						738,2	
					X	X	0901	4709900	612	X	X		957,2									957,2	
							0901	1620258320	612													278	
																						032,5	
							0901	16202Ц5054	612													658,8	
																						658,8	
	кроме того, финансирование из других источников:	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
	- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	93	
																						924,8	
							0901	1620255054	612							0,0	28	21				49	
																	817,0	051,7				868,7	
							0901	1620258300	612								19					19	
																	916,0					916,0	
							0901	1620258330	612								20					20	
																	294,0					294,0	
							0901	1620258360	612								1					1	
																	836,1					836,1	
							0901	1620258110	612								2					2	
																	010,0					010,0	
	- из Фонда обязательного медицинского страхования	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
																						0,0	
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
																						0,0	
	Показатель "Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете"	%	X	I = A / B x 100, где: A - численность ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию; B - общая численность состоящих на диспансерном учете	X	X	X	X	X	X	20,0	29,0	29,3	41,0	44,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	62,0	64,0	X
	Показатель "Объем оказания государственной услуги "первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования"	посещений на 10 тыс. населения	X	I = A / B x 10000, где: A - объем оказания государственной услуги; B - общая численность населения	X	X	X	X	X	X	X	X	107	150	158,5	171,2	156,2	156,2	156,2	156,2	156,2	X	
2.1.2.1.	Мероприятие "Приобретение медицинского оборудования для учреждений здравоохранения"	X	X	X	2021	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	



- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	16	0,0	0,0			16
						0901	1620358300	622									4					4
																	209,3					209,3
						0901	1620358330	622									12					12
																	029,5					029,5
						0901	1620358360	622									92,2					92,2
- из Фонда обязательного медицинского страхования	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					0,0
- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					0,0
Показатель "Число наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет"	число наркологических больных, находящихся в ремиссии, на 100 наркологических больных среднегодового контингента	X	$I = A / B \times 100$ , 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	8,5	8,6	8,7	8,8	8,9	9,1	9,3	9,5	9,7	9,8	10,0	10,1	10,2	X
Показатель "Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет"	число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии, на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента	X	$I = A / B \times 100$ , 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	8,2	8,5	8,7	8,9	9,1	9,3	9,5	9,7	9,8	10,3	10,8	11,2	X
Показатель "Объем оказания государственной услуги "первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования", первичная специализированная медицинская помощь, оказываемая при заболеваниях, передаваемых половым путем, туберкулезе, ВИЧ-инфекции и синдроме"	посещений на 10 тыс. населения	X	$I = A / B \times 10000$ , где: А - объем оказания государственной услуги; В - общая численность населения	X	X	X	X	X	X	X	X	X	274	312	300,5	315,9	133,13	133,13	133,13	133,13	133,13	X



2.1.4.	Основное мероприятие "Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения"	X	X	X	2014 - 2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	финансирование по основному мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
					X	X	0909	5222304	244	X	X	2											2
					X	X	0909	5227400	612	X	X	500,0											500,0
					X	X	0902	4719900	611	X	X	1											1
					X	X	0901	4709900	111	X	X	335	294										630
					X	X	0901	4709900	112	X	X	880,6	151,4										032,0
					X	X	0901	4709900	112	X	X	1	1										2
					X	X	0901	4709900	112	X	X	058,0	373,4										431,4
					X	X	0901	4709900	242	X	X	2	1										3
					X	X	0901	4709900	242	X	X	111,0	416,5										527,5
					X	X	0901	4709900	244	X	X	127	173										301
					X	X	0901	4709900	321	X	X	589,5	963,5										553,0
					X	X	0901	4709900	321	X	X	110,0	50,0										160,0
					X	X	0901	4709900	851	X	X	16	13										30
					X	X	0901	4709900	851	X	X	845,4	658,8										504,2
					X	X	0901	4709900	852	X	X	509,9	1										1
					X	X	0901	4709900	852	X	X	143,2											653,1
					X	X	0901	1620413470	111	X	X			199	201	289	327	317	232	240	185	185	2 177
					X	X	0901	1620413470	111	X	X			105,0	430,7	471,7	398,8	358,4	135,2	130,7	310,5	310,5	651,5
					X	X	0901	1620413470	112	X	X			1	660,0	635,0	809,5	449,5	357,1	369,4	386,3	386,3	5
					X	X	0901	1620413470	112	X	X			109,8									162,9
					X	X	0901	1620413470	119	X	X			65	74	91	100	97	74	76	55	55	692
					X	X	0901	1620413470	119	X	X			433,5	067,8	905,9	840,8	628,0	319,2	877,0	963,7	963,7	999,6
					X	X	0901	1620413470	242	X	X			1		1	1	2	1	1	1	1	11
					X	X	0901	1620413470	242	X	X			327,4		310,7	542,5	365,7	386,4	434,0	004,5	004,5	375,7
					X	X	0901	1620413470	244	X	X			74	234	165	148	160	96	134	125	125	1 266
					X	X	0901	1620413470	244	X	X			504,7	147,4	985,7	632,5	081,8	860,7	460,5	996,6	996,6	666,5
					X	X	0901	1620413470	831	X	X			1	3	2	50,6						7
					X	X	0901	1620413470	831	X	X			534,6	451,3	139,8							176,3
					X	X	0901	1620413470	853	X	X			614,2	482,8	315,3	333,6	50,3					1
					X	X	0901	1620413470	851	X	X												796,2
					X	X	0901	1620413470	851	X	X			11	15	12	9	7	10	10	11	11	100
					X	X	0901	1620413470	851	X	X			707,5	693,2	096,6	600,0	000,0	591,9	956,5	459,3	459,3	564,3
					X	X	0901	1620413470	852	X	X			405,0	80,0	76,8	51,0	91,1	79,4	82,1	86,0	86,0	1
					X	X	0909	1620403522	244	X	X					280,7							280,7
							0901	1620458440	244									2					2
							0901	1620458440	244									447,0					447,0
							0901	16204Ц5054	244										200,0				200,0
	кроме того, финансирование из	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X



	Показатель "Объем оказания государственной услуги "специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, по профилю психиатрия в стационарных условиях"	случаев госпитализации на 10 тыс. населения	X	I = A / B x 10000, где: A - объем оказания государственной услуги; B - общая численность населения	X	X	X	X	X	X	X	X	30	28	27,9	28,6	20,8	20,8	20,8	20,8	20,8	20,8	X
	Показатель "Объем оказания государственной услуги "специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, по профилю психиатрия в условиях дневных стационаров"	случаев лечения на 10 тыс. населения	X	I = A / B x 10000, где: A - объем оказания государственной услуги; B - общая численность населения	X	X	X	X	X	X	X	X	12	17	16,8	15,5	11,7	11,7	11,7	11,7	11,7	11,7	X
	Показатель "Объем оказания государственной работы "судебно-психиатрическая экспертиза"	экспертиз на 10 тыс. населения	X	I = A / B x 10000, где: A - объем оказания государственной работы; B - общая численность населения	X	X	X	X	X	X	X	X	18	21	27,9	28,9	24,8	24,8	24,8	24,8	24,8	24,8	X
2.1.4.1.	Мероприятие "Приобретение медицинского оборудования для учреждений здравоохранения Забайкальского края" <5>	X	X	X	2021	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	финансирование по основному мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	20 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	20 000,0
	финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	200,0	0,0	0,0	0,0	200,0	
							0901	16204Ц5054	244									200,0				200,0	
	кроме того, финансирование из других источников:		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					X
	- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	19 800,0	0,0	0,0	0,0	19 800,0	

						0901	1620455054	244										19			19
																		800,0			800,0
	- из Фонда обязательного медицинского страхования, всего	тыс. рублей	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0
	Показатель "Доля приобретенного оборудования от запланированного"	%	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	100	X	X	X
2.1.5.	Основное мероприятие "Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями"	X	X	X	X	2014 - 2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	финансирование по основному мероприятию	тыс. рублей	X	X	X			X	X	X	19	0,0	0,0	0,0	10,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X				X	X	19	0,0	0,0	0,0	10,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
				X	X	0901	4709900	612	X	X	7										7
				X	X	0909	5222306	612	X	X	12										12
				X	X	0901	1620503522	612	X	X					10,0						10,0
	кроме того, финансирование из других источников:	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0				0,0
	- из Фонда обязательного медицинского страхования	тыс. рублей	X	X	X	0909	5051701	560	X	X											0,0
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0				0,0
	Показатель "Смертность от cerebrovasкулярных заболеваний"	на 100 тыс. населения	X	X	X	X	X	X	132,90	135,50	135,00	134,50	134,00	133,50	133,60	133,00	131,00	130,00	129,00	128,00	127,00
2.1.6.	Основное мероприятие "Совершенствование	X	X	X	X	2014 - 2024	Министерство здравоохранения	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X



	финансирование по основному мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	113 121,0	125 745,6	102 664,6	274 880,0	374 282,7	274 505,9	260 276,0	147 476,0	135 187,7	95 360,8	95 360,8	1 998 861,1
	финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X				X	X		113 121,0	125 745,6	102 664,6	146 964,2	184 406,2	201 210,5	145 568,2	130 934,7	135 187,7	95 360,8	95 360,8	1 476 524,3
					X	X	0904	4779900	611	X	X	23 133,4	21 027,2										44 160,6
					X	X	0904	4779900	612	X	X	2 500,0											2 500,0
					X	X	0909	4699900	111	X	X	40 389,2	38 912,6										79 301,8
					X	X	0909	4699900	112	X	X	220,0	180,6										400,6
					X	X	0909	4699900	242	X	X	995,0	659,8										1 654,8
					X	X	0909	4699900	244	X	X	45 178,4	53 726,8										98 905,2
					X	X	0909	4699900	851	X	X	635,0	320,0										955,0
					X	X	0909	4699900	852	X	X	70,0	119,9										189,9
					X	X	0901	4709900	611	X	X		10 798,7										10 798,7
					X	X	0901	1620713470	611	X	X			12 640,2	13 391,7								26 031,9
					X	X	0901	1620713470	612	X	X				775,1		395,5						1 170,6
					X	X	0904	1620713470	611	X	X					20 010,3	23 595,2	23 996,7	15 830,3	16 375,1	14 041,7	14 041,7	127 891,0
							0904	1620713470	612								133,6						133,6
					X	X	0901	1620713470	621	X	X			2 214,1									2 214,1
					X	X	0904	1620713470	621	X	X				5 623,2	4 177,7	3 646,2	4 121,7	4 263,2	3 827,2	3 827,2		29 486,4
					X	X	0901	1620713470	621									794,5	821,8				1 616,3
					X	X	0904	1620713477	611	X	X			14 405,9	10 074,4	13 416,2	13 846,5	13 668,4	10 807,7	11 179,7	8 901,1	8 901,1	105 201,0
					X	X	0904	1620713477	612	X	X				261,0	12 871,5	1 710,2	4 640,6	4 800,3				24 283,6
					X	X	0909	1620713469	111	X	X			29 961,1	31 731,3								61 692,4
					X	X	0909	1620713469	112	X	X			89,3	150,0								239,3
					X	X	0909	1620713469	213	X	X												0,0
					X	X	0909	1620713469	119	X	X			7 547,3	11 279,4								18 826,7
					X	X	0909	1620713469	242	X	X			475,9									475,9
					X	X	0909	1620713469	244	X	X			36 879,8	61 865,4								98 745,2
					X	X	0909	1620713469	851	X	X			200,0	325,0								525,0
					X	X	0909	1620713469	852	X	X			100,0	68,3								168,3
					X	X	0909	1620713469	831	X	X			171,2	211,6								382,8
					X	X	0909	1620713469	853	X	X			193,9	15,0								208,9
					X	X	0904	1620713469	111	X	X				40 818,0	42 906,9	46 861,0	33 199,2	34 341,9	25 899,3	25 899,3		249 925,6
					X	X	0904	1620713469	112	X	X				150,0	328,8	180,0	397,2	410,9	93,5	93,5		1 653,9
					X	X	0904	1620713469	119	X	X				12 575,2	12 515,7	14 296,6	10 026,2	10 371,2	7 821,7	7 821,7		75 428,3

				X	X	0904	1620713469	242	X	X						494,0	793,8	1	1	1	352,3	352,3	6
																		726,0	522,3	574,7			815,4
				X	X	0904	1620713469	244	X	X						41	88	38	48	50	34	34	336
																040,6	983,9	569,0	990,8	683,3	058,8	058,8	385,2
				X	X	0904	1620713469	851	X	X						325,0	90,0	0,1	286,0	295,8	305,6	305,6	1
																							608,1
				X	X	0904	1620713469	852	X	X						63,4	69,3	29,7	67,5	69,8	59,6	59,6	418,9
				X	X	0904	1620713469	831	X	X						81,7							81,7
				X	X	0904	1620713469	853	X	X						89,6	10,5	158,6					258,7
				X	X	0909	16207R5540	244	X	X				14									14
																862,9							862,9
				X	X	0904	16207R5540	244	X	X						49							49
																458,0							458,0
				X	X	0904	162N155540	244	X	X													0,0
						0904	16207Ц5051	244									205,2						205,2
						0904	16207Ц5051	612									420,0						420,0
						0904	16207Ц5052	612										562,0					562,0
						0904	16207Ц5054	244										30,1	124,2				154,3
						0904	16207Ц5054	612											126,5				126,5
	кроме того, финансирование из других источников:	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					X
	- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	127	189	73	114	16	0,0	0,0	0,0	522	
														915,8	876,5	295,4	707,8	541,3				336,8	
				X	X	0909	16207R5540	244	X	X				127									127
														915,8									915,8
				X	X	0904	16207R5540	244	X	X						189							189
																876,5							876,5
				X	X	0904	1620755051	244	X	X							20						20
																314,8							314,8
						0904	1620755051	612									40						40
																980,6							980,6
						0904	1620755052	612									12	43					55
																000,0	638,0						638,0
						0904	1620755054	244										11	4				15
																		257,9	017,8				275,7
						0904	1620758300	111										922,2					922,2
						0904	1620758300	119										278,2					278,2
						0904	1620758300	612										13					13
																		953,1					953,1
						0904	1620758300	622										75,5					75,5
						0904	1620758330	111										5					5
																		150,9					150,9
						0904	1620758330	119										1					1
																		431,0					431,0
						0904	1620758330	612										35					35
																		378,7					378,7
						0904	1620758330	622										1					1
																		299,2					299,2
						0904	1620758360	111										316,7					316,7
						0904	1620758360	119										95,6					95,6
						0904	1620758360	612										832,0					832,0
						0904	1620758360	622										78,8					78,8
						0904	1620755054	612										0,0	12				12
																			523,5				523,5
	- из Фонда	тыс.	X	X	X	X			X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0				0,0	



оказания государственной услуги "скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (включая медицинскую эвакуацию), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, а также оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях", за исключением санитарно-авиационной эвакуации"	на 10 тыс. населения	A - объем оказания государственной услуги; B - общая численность населения																				
2.1.7.1. Мероприятие "Приоритетный проект "Обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в отдаленных, в том числе труднодоступных, районах Забайкальского края"	X	X	X	2017 - 2018	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
финансирование по мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	142 778,7	239 334,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	382 113,2
финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	X	X	X	14 862,9	49 458,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	64 320,9
				X	X	0909	16207R5540	244	X	X	X	X	X	14 862,9								14 862,9
				X	X	0904	16207R5540	244	X	X	X	X	X		49 458,0							49 458,0
				X	X	0904	162N155540	244	X	X	X	X	X									0,0
кроме того, финансирование из других источников:	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	X	X	X	127 915,8	189 876,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	317 792,3
				X	X	0909	16207R5540	244	X	X	X	X	X	127 915,8								127 915,8
				X	X	0904	16207R5540	244	X	X	X	X	X		189 876,5							189 876,5
				X	X	0904	162N155540	244	X	X	X	X	X									0,0
- из Фонда обязательного медицинского страхования	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

	Показатель "Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток"	%	X	I = A / B x 100, где: A - количество лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток; B - общее количество лиц, госпитализированных по экстренным показаниям	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	67,4	81,6	X	X	X	X	X	X	X
2.1.7.2.	Мероприятие "Приобретение 54 автомобилей, из них 52 автомобиля скорой медицинской помощи" <5>	X	X	X	2019	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	финансирование по основному мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	61 920,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	61 920,6
	финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	625,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	625,2
							0904	16207Ц5051	244								205,2						205,2
							0904	16207Ц5051	612								420,0						420,0
	кроме того, финансирование из других источников:		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				X
	- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	61 295,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	61 295,4
							0904	1620755051	244								20 314,8						20 314,8
							0904	1620755051	612								40 980,6						40 980,6
	- из Фонда обязательного медицинского страхования, всего	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Показатель "Количество приобретенных автомобилей"	ед.	X	Абсолютное значение	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	14	X	X	X	X	X	X
2.1.7.3.	Мероприятие "Приобретение медицинского оборудования для учреждений здравоохранения Забайкальского края" <5>	X	X	X	2021	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	финансирование по основному мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	11 288,00	16 792,0	0,0	0,0	0,0	28 080,0
	финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	30,10	250,7					280,8
							0904	16207Ц5054	244								30,10	124,2					154,3
							0904	16207Ц5054	612								126,5						126,5

	кроме того, финансирование из других источников:		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	11 257,90	16 541,3	0,0	0,0	0,0	27 799,2
						0904	16207Ц5054	244									11 257,90	4 017,8				15 275,7
						0904	16207Ц5054	612										12 523,5				12 523,5
	- из Фонда обязательного медицинского страхования, всего	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Показатель "Доля приобретенного оборудования от запланированного"	%	X	I = A / B x 100, где: A - количество приобретенных единиц медицинского оборудования; B - количество единиц медицинского оборудования, запланированное к приобретению	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	100	100	X	X	X	X
2.1.7.4.	Мероприятие "Капитальный ремонт ГБУЗ "Станция скорой медицинской помощи" <5>	X	X	X	2020	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	финансирование по основному мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	12 000,0	44 200,0	0,0	0,0	0,0	56 200,0
	финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	562,0	0,0	0,0	0,0	562,0
						0904	16207Ц5052	612									562,0					562,0
	кроме того, финансирование из других источников:		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	12 000,0	43 638,0	0,0	0,0	0,0	55 638,0
						0904	1620755052	612									12 000,0	43 638,0				55 638,0
	- из Фонда обязательного медицинского страхования, всего	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Показатель "Количество медицинских организаций, участвующих в проведении ремонтных работ"	ед.	X	Абсолютное значение	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	1	1	X	X	X	X
2.1.7.5.	Мероприятие "Погашение"	X	X	X	2019	Министерство здравоохранения	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

					Забайкальского края																	
просроченной кредиторской задолженности по средствам ОМС*																						
финансирование по основному мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,00	
финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	8 945,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8 945,2
						0904	1620713477	612								8 945,2						8 945,2
кроме того, финансирование из других источников:		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	0,0
- из Фонда обязательного медицинского страхования, всего	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,0
- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,0
Показатель "Снижение просроченной кредиторской задолженности"	%	X	$I = (A / B - C / B) \times 100 - 100$ , где: А - сумма средств на погашение кредиторской задолженности; В - общая сумма кредиторской задолженности; С - сумма средств от оптимизации	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	40	X	X	X	X	X	X
2.1.8. Основное мероприятие "Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях"	X	X	X	2014 - 2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
финансирование по основному мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	179 538,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	179 538,4
финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	0,0	25 146,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	25 146,5
	тыс. рублей			X		0909	5220100	244	X	X		25 146,5										25 146,5
кроме того, финансирование из других источников:	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	0,0	154 391,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	154 391,9
				X	X	0909	4855074	244	X	X		136 624,7										136 624,7
				X	X	0909	4855074	612	X	X		17										17

												767,2											767,2
- из Фонда обязательного медицинского страхования	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Показатель "Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий"	%	X	I = A / B x 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	1,90	1,85	1,80	1,78	1,75	1,73	1,70	1,60	1,50	1,40	1,30	1,20	1,10	X	
2.1.9. Основное мероприятие "Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями"	X	X	X	2014 - 2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
финансирование по основному мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	223 139,1	149 753,6	167 049,9	144 833,7	235 460,0	290 509,6	1 425 390,3	550 372,7	158 547,0	116 915,4	116 915,4	3 578 886,7	
финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	223 139,1	149 753,6	167 049,9	144 833,7	230 100,4	245 749,0	468 055,0	157 667,6	158 547,0	116 915,4	116 915,4	2 178 726,1	
				X	X	0901	4709900	611	X	X	41 848,3	31 315,2											73 163,5
				X	X	0901	4709900	612	X	X	73 602,3	26 244,2											99 846,5
				X	X	0909	4699900	611	X	X	105 688,5	92 194,2											197 882,7
				X	X	0909	4699900	612	X	X	2 000,0												2 000,0
				X	X	0909	1620913469	611	X	X			85 528,2	90 677,6	132 683,4	140 016,8	142 298,7	105 996,9	109 645,0	84 817,5	84 817,5	976 481,6	
						0909	1620913469	853								149,4							149,4
				X	X	0909	1620913469	612	X	X				69,6	633,8	192,8	0,0	0,0					896,2
				X	X	0901	1620913770	612	X	X			40 000,0										40 000,0
				X	X	0901	1620913770	622	X	X					50 000,0								50 000,0
				X	X	0901	1620913470	611	X	X		34 118,1	26 182,8	15 983,3	15 194,7	14 957,7	11 212,3	11 598,2	10 374,3	10 374,3	149 995,7		
				X	X	0901	1620913470	612	X	X		7 403,6	19 357,9	57,2	14 430,2	18 433,3	9 357,7	9 679,8					78 719,7
				X	X	0901	1620913470	621	X	X			8 545,8	30 742,7	31 911,3	31 089,8	25 123,0	25 987,6	21 723,6	21 723,6	196 847,4		
				X	X	0901	1620913470	622	X	X						33	2	390,8	403,7				36

																	874,3	157,0											825,8
					X	X	0902	1620913471	622									0,0	1	1								2	
																			191,7	232,7								424,4	
					X	X	0901	16209R6740	622	X	X																	0,0	
							0901	1620958320	612									117										117	
																		541,4										541,4	
							0901	1620958440	612									135										135	
																		633,6										633,6	
							0901	1620958440	622									1										1	
																		593,7										593,7	
					X	X	0901	16209Ц5052	612								10	2	1									14	
																	105,5	390,6	814,0									310,1	
					X	X	0901	16209Ц5052	622								18,3											18,3	
					X	X	0901	16209Ц5054	612									909,8	2									3	
																		393,8										303,6	
					X	X	0909	16209Ц5054	612									200,0	120,4									320,4	
					X	X	0901	16209Ц5054	622								5,1	700,0	67,0									772,1	
	кроме того, финансирование из других источников:	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
	- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	5	44	957	392	0,0	0,0	0,0					1 400		
																359,6	760,6	335,3	705,1									160,6	
					X		0901	1620956720	622							5												5	
																359,6												359,6	
							0901	1620955052	612								42	215	185									443	
																450,3	669,9	586,0										706,2	
							0901	1620955054	612								102	188										291	
																845,4	561,1											406,5	
							0909	1620955054	612								19	11										31	
																800,0	925,0											725,0	
							0901	1620955054	622							501,2	71	6										78	
																200,0	633,0											334,2	
							0901	1620958110	622								4											4	
																019,9												019,9	
							0901	1620958300	612								146											146	
																017,6												017,6	
							0901	1620958300	622								6											6	
																771,9												771,9	
							0909	1620958300	612								2											2	
																280,9												280,9	
							0901	1620958330	612								357											357	
																841,7												841,7	
							0901	1620958330	622								5											5	
																600,9												600,9	
							0901	1620958360	612								9											9	
																169,6												169,6	
							0901	1620958360	622								373,3											373,3	
							0909	1620958360	612								29,2											29,2	
							0901	1620958450	612								15											15	
																715,0												715,0	
							0901	1620955052	622								1											1	
																809,1												809,1	
	- из Фонда обязательного медицинского страхования	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X																	0,0	
					X	X	0909	5051701	560	X	X																	0,0	

				X	X	0901	5051702	580	X	X												0,0
- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Показатель "Среднегодовая занятость койки в государственных учреждениях здравоохранения"	дней	X	Абсолютное значение	X	X	X	X	X	не менее 330	не менее 330	не менее 330	не менее 330	не менее 330	не менее 330	не менее 330	не менее 318	не менее 320	не менее 322	не менее 324	не менее 326	не менее 328	X
Показатель "Объем оказания государственной услуги "первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования" в амбулаторных условиях"	посещений на 10 тыс. населения	X	$I = A / B \times 10000$ , где: А - объем оказания государственной услуги; В - общая численность населения	X	X	X	X	X	X	X	X	X	663	538	538,0	633,9	520,0	520,0	520,0	520,0	520,0	X
Показатель "Объем оказания государственной услуги "специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, по профилю дерматовенерология (в части венерологии) в стационарных условиях"	случаев госпитализации на 10 тыс. населения	X	$I = A / B \times 10000$ , где: А - объем оказания государственной услуги; В - общая численность населения	X	X	X	X	X	X	X	X	X	7	7	6,9	6,3	5,8	5,8	5,8	5,8	5,8	X
Показатель "Объем оказания государственной услуги "специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, по профилю дерматовенерология (в части венерологии) в условиях дневных стационаров"	случаев лечения на 10 тыс. населения	X	$I = A / B \times 10000$ , где: А - объем оказания государственной услуги; В - общая численность населения	X	X	X	X	X	X	X	X	X	46	2,4	1,9	1,9	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2	X

	Показатель "Объем выполнения государственной работы "патологическая анатомия" (исследования)"	ед. на 10 тыс. населения	X	I = A / B x 10000, где: A - объем оказания государственной работы; B - общая численность населения	X	X	X	X	X	X	X	X	298	244	223,7	225,2	183,1	183,1	183,1	183,1	183,1	X
	Показатель "Объем выполнения государственной работы "патологическая анатомия" (вскрытия)"	ед. на 10 тыс. населения	X	I = A / B x 10000, где: A - объем оказания государственной работы; B - общая численность населения	X	X	X	X	X	X	X	X	18	20	20,5	21,6	24,5	24,5	24,5	24,5	24,5	X
	Показатель "Объем выполнения государственной работы "судебно-медицинская экспертиза" (экспертизы)"	ед. на 10 тыс. населения	X	I = A / B x 10000, где: A - объем оказания государственной работы; B - общая численность населения	X	X	X	X	X	X	X	X	153	175	178,4	156,2	153,4	153,4	153,4	153,4	153,4	X
	Показатель "Объем выполнения государственной работы "судебно-медицинская экспертиза" (исследования)"	ед. на 10 тыс. населения	X	I = A / B x 10000, где: A - объем оказания государственной работы; B - общая численность населения	X	X	X	X	X	X	X	X	60	43	37,6	60,9	69,6	69,6	69,6	69,6	69,6	X
	Показатель "Объем оказания государственной услуги "паллиативная медицинская помощь" в стационарных условиях"	койко-дней на 10 тыс. населения	X	I = A / B x 10000, где: A - объем оказания государственной услуги; B - общая численность населения	X	X	X	X	X	X	X	X	49	58	63,4	76,7	69,6	69,6	69,6	69,6	69,6	X
2.1.9.1.	Мероприятие "Капитальный ремонт ГУЗ "Городская клиническая больница N 1", здания для травматологического пункта ГУЗ "Городская клиническая больница N 1", ГУЗ "Городская клиническая больница N 2", ГБУЗ "Забайкальский краевой госпиталь ветеранов войн", ГАУЗ "Краевая больница N 4" <5>	X	X	X	2019 - 2021	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	финансирование по основному мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,0				0,0

	финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	10 123,8	2 390,6	1 814,0	0,0	0,0	0,0	14 328,4
							0901	16209Ц5052	612							10 105,5	2 390,6	1 814,0				14 310,1
							0901	16209Ц5052	622							18,3						18,3
	кроме того, финансирование из других источников:		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				X
	- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	44 259,3	215 669,0	185 586,0	0,0	0,0	0,0	445 514,3
							0901	1620955052	612							42 450,2	215 669,0	185 586,0				443 705,2
							0901	1620955052	622							1 809,1						1 809,1
	- из Фонда обязательного медицинского страхования, всего	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,0				0,0
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,0				0,0
	Показатель "Количество медицинских организаций, участвующих в проведении ремонтных работ"	ед.	X	Абсолютное значение	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	1	4	3	X	X	X	X
2.1.9.2.	Мероприятие "Приобретение медицинского оборудования для учреждений здравоохранения Забайкальского края" <5>	X	X	X	2020 -	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	финансирование по основному мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	506,3	195 655,2	209 700,3	0,0	0,0	0,0	405 861,8
	финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	5,1	1 809,8	2 581,2	0,0	0,0	0,0	4 396,1	
							0901	16209Ц5054	612							909,8	2 393,8				3 303,6	
							0909	16209Ц5054	612							200,0	120,4				320,4	
							0901	16209Ц5054	622							5,1	700,0	67,0				772,1
	кроме того, финансирование из других источников:		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	501,2	193 845,4	207 119,1	0,0	0,0	0,0	401 465,7	
							0901	1620955054	612							102 845,4	188 561,1				291 406,5	
							0909	1620955054	612							19 800,0	11 925,0				31 725,0	
							0901	1620955054	622							501,2 200,0	71 633,0	6			78 334,2	
	- из Фонда обязательного	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	

	медицинского страхования, всего																							
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
	Показатель "Доля приобретенного оборудования от запланированного"	%	X	$I = A / B \times 100$ , где: A - количество приобретенных единиц медицинского оборудования; B - количество единиц медицинского оборудования, запланированное к приобретению	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	100	100	100	X	X	X	X
2.1.9.3.	Мероприятие "Погашение просроченной кредиторской задолженности по средствам ОМС"	X	X	X	2019	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
	финансирование по основному мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	
	финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	47 354,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	47 354,4	
							0901	1620913470	612								13 480,1	0,0	0,0				13 480,1	
							0901	1620913470	622								33 874,3						33 874,3	
	кроме того, финансирование из других источников:		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
	- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	
	- из Фонда обязательного медицинского страхования, всего	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	
	Показатель "Снижение просроченной кредиторской задолженности"	%	X	$I = (A / B - C / B) \times 100 - 100$ , где: A - сумма средств на погашение кредиторской задолженности; B - общая сумма кредиторской задолженности; C - сумма средств от оптимизации	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	40	X	X	X	X	X	X
2.1.10.	Основное мероприятие "Совершенствование высокотехнологичной медицинской	X	X	X	2014 - 2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	



					X	X	0906	4729900	321	X	X	6	6								12	515,0		
					X	X	0906	4729900	851	X	X	1	686,0								2	286,0		
					X	X	0906	4729900	852	X	X	50,0	167,2								217,2			
					X	X	0906	162113472	111	X	X			18	19	28	30	31	23	23	18	18	211	893,3
					X	X	0906	162113472	112	X	X			902,3	491,9	660,1	247,7	278,6	182,0	979,9	075,4	075,4	2	752,9
					X	X	0906	162113472	119	X	X			6	7	8	8	8	7	7	5	5	64	892,1
					X	X	0906	162113472	242	X	X			105,8	171,9	675,9	866,4	911,6	001,0	241,9	458,8	458,8	3	395,4
					X	X	0906	162113472	244	X	X			295,0		320,6	699,0	617,0	433,9	448,9	290,5	290,5	193	990,7
					X	X	0906	162113472	244	X	X			12	30	26	21	25	19	20	18	18	63	698,7
					X	X	0906	162113472	321	X	X			367,9	128,1	279,9	926,0	112,4	775,6	456,2	972,3	972,3	1	140,7
					X	X	0906	162113472	831	X	X			6	6	8	8	9	7	7	5	5	63	698,7
					X	X	0906	162113472	853	X	X			376,7	287,6	476,4							1	140,7
					X	X	0906	162113472	853	X	X			61,7	48,9	200,0	0,8	50,8					362,2	
					X	X	0906	162113472	851	X	X			553,6	855,0	321,4	157,5	120,8	325,6	336,8	352,2	352,2	3	375,1
					X	X	0906	162113472	852	X	X			60,2	60,2	88,7	20,9	2,7	68,9	71,3	74,6	74,6	522,1	
							0906	16211Ц5054	244														671,2	
	кроме того, финансирование из других источников:	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	- из федерального бюджета	тыс. рублей	X		X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	66	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	66	446,2
							0906	1621155054	244								66	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	66	446,2
	- из Фонда обязательного медицинского страхования	тыс. рублей	X		X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X		X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Показатель "Доля станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови"	%	X		X	X	X	X	X	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	X	X
	Показатель "Объем оказания государственной услуги "заготовка, хранение, транспортировка и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов"	литров на 10 тыс. населения	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	63	58	63,7	61,5	61,8	61,8	61,8	61,8	61,8	X	X
2.1.11.1.	Мероприятие	X	X		X	2019	Министерство	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

					здравоохранения Забайкальского края																		
"Приобретение медицинского оборудования для учреждений здравоохранения Забайкальского края" <5>																							
финансирование по основному мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	67 117,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	67 117,4
финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X		671,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	671,2
						0906	16211Ц5054	244									671,2						671,2
кроме того, финансирование из других источников:		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X		66 446,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	66 446,2
						0906	1621155054	244									66 446,2						66 446,2
- из Фонда обязательного медицинского страхования, всего	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Показатель "Доля приобретенного оборудования от запланированного"	%	X	I = A / B x 100, где: А - количество приобретенных единиц медицинского оборудования; В - количество единиц медицинского оборудования, запланированное к приобретению			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	100	X	X	X	X	X	X
2.1.12. Основное мероприятие "Осуществление бюджетных инвестиций в объекты капитального строительства государственной собственности Забайкальского края и в объекты недвижимого имущества, приобретаемые в государственную собственность Забайкальского края, в сфере здравоохранения"	X	X	X	2016 - 2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края, Министерство строительства, дорожного хозяйства и транспорта Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
финансирование по основному мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	74 465,0	97 520,3	3 879,0	434,0	46 044,2	0,0	14 000,0	0,0	0,0	0,0	236 342,5
финансирование за	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	0,0	0,0	74	97	3	434,0	3	0,0	14	0,0	0,0	193	

	счет краевого бюджета	рублей												465,0	520,3	879,0		478,2			000,0				776,5	
					X	X	0909	1621204102	414	X	X	0,0	0,0	74	94	3						14			186	
														465,0	338,5	879,0					000,0				682,5	
					X	X	0909	1621204104	414	X	X				3										3	
															181,8										181,8	
							0901	16212Ц5055	464									434,0	3						3	
																		478,2							912,2	
	кроме того, финансирование из других источников:	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
	- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	42	566,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	42	
							0901	1621255055	464									42	566,0						42	
																		566,0							566,0	
	- из Фонда обязательного медицинского страхования	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	Показатель "Ввод в эксплуатацию объектов"	ед.	X	Абсолютное значение	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X
2.1.12.1.	Мероприятие "Проектирование туберкулезной больницы" <Б>	X	X	X	2019 - 2020	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
	финансирование по основному мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	434,0	46	044,2	0,0	0,0	0,0	0,0	46	
	финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	434,0	3	478,2	0,0	0,0	0,0	0,0	3	
							0901	16212Ц5055	464									434,0	3						3	
																		478,2							912,2	
	кроме того, финансирование из других источников:		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
	- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	42	566,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	42	
							0901	1621255055	464									42	566,0						42	
																		566,0							566,0	
	- из Фонда обязательного медицинского страхования, всего	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	Показатель "Разработка проектно-сметной документации"	ед.	X	Абсолютное значение	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	1	X	X	X	X	X	X	
2.1.13.	Основное мероприятие "Оказание паллиативной медицинской помощи"	X	X	X	2016 - 2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	





				диагнозом злокачественного новообразования, взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году																			
	Показатель "Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях"	%	X	I = A / B x 100, где: A - число выявленных случаев ЗНО на I и II стадии; B - число выявленных случаев ЗНО (без выявления смертно)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.14.1.	Мероприятие "Оснащение ГУЗ "Забайкальский краевой онкологический диспансер" медицинским оборудованием"	X	X	X	2019 - 2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	финансирование по мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	кроме того, финансирование из других источников:	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X	0901	162N351900	612	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	- из Фонда обязательного медицинского страхования	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Показатель "Количество переоснащенных медицинским оборудованием региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями"	ед.	X	Абсолютное значение	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.14.2.	Мероприятие "Осуществление бюджетных инвестиций в объекты капитального строительства государственной собственности Забайкальского края и в объекты	X	X	X		Министерство здравоохранения Забайкальского края, Министерство строительства, дорожного хозяйства и транспорта Забайкальского края																	



							0901	162N255860	612											54			54		
							0901	162N255860	622											12			12		
																				000,0			000,0		
	- из Фонда обязательного медицинского страхования	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
	Показатель "Смертность от инфаркта миокарда"	на 100 тыс. населения	X	I = A / B x 100000, где: A - число лиц, умерших от инфаркта миокарда; B - среднегодовая численность населения	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	43,9	42,3	40,7	39,0	37,4	36,2	X
	Показатель "Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения"	на 100 тыс. населения	X	I = A / B x 100000, где: A - число лиц, умерших от острого нарушения мозгового кровообращения; B - среднегодовая численность населения	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	63,9	61,5	59,2	56,8	54,5	52,7	X
	Показатель "Больничная летальность от инфаркта миокарда"	%	X	I = A / B x 100, где: A - число умерших в больницах от инфаркта миокарда; B - общее число выживших за тот же период больных с инфарктом миокарда	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	11,9	11,2	10,4	9,7	8,9	8,0	X
	Показатель "Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения"	%	X	I = A / B x 100, где: A - число умерших в больницах от острого нарушения мозгового кровообращения; B - общее число выживших за тот же период больных с острым нарушением мозгового кровообращения	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19,5	18,1	16,8	15,4	14,8	14,0	X
	Показатель "Отношение числа рентгеноваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выживших больных, перенесших острый коронарный синдром"	%	X	I = A / B x 100, где: A - число рентгеноваскулярных вмешательств в лечебных целях; B - общее число выживших больных, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	34,4	36,5	42,5	48,5	54,5	60,0	X
	Показатель "Количество рентгеноваскулярных вмешательств в лечебных целях"	тыс. ед.	X	Абсолютное значение	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,725	0,769	0,895	1,022	1,148	1,264	X
	Показатель "Доля профильных"	%	X	I = A / B x 100, где: A - число пациентов с	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	74,4	78,5	82,6	86,7	90,9	95,0	X



							0901	162N255860	244									1	1					245,00
																		363,9	363,9					
		X	X	X			0901	162N255860	612	X	X	X	X	X	X	X				1				1
																				118,9				118,90
		X	X	X			0901	162N255860	622	X	X	X	X	X	X	X				245,0				245,00
	кроме того, финансирование из других источников:	X	X	X						X	X	X	X	X	X	X								0,00
	- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X						X	X	X	X	X	X	X			66	66	66	0,0	0,0	200
																		830,1	830,1	830,1				490,30
							0901	162N255860	244									66	66					133
																		830,1	830,1					660,20
		X	X	X			0901	162N255860	612	X	X	X	X	X	X	X					54			54
																				830,1				830,10
		X	X	X			0901	162N255860	622	X	X	X	X	X	X	X					12			12
																				000,0				000,00
	- из Фонда обязательного медицинского страхования	тыс. рублей	X	X						X	X	X	X	X	X	X								
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X						X	X	X	X	X	X	X								
	Показатель "Охват пациентов высокого сердечно-сосудистого риска, подлежащих обеспечению лекарственными препаратами"	%	X	I = A / B x 100, где: А - число пациентов высокого сердечно-сосудистого риска, обеспеченных лекарственными препаратами; В - число пациентов высокого сердечно-сосудистого риска, подлежащих обеспечению лекарственными препаратами	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	50	50	50	50	50	50	50	X
2.1.16.	Основное мероприятие "Региональный проект "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Забайкальский край)"	X	X	X	2019	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	финансирование по основному мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	200	254	284	342	0,0	0,0	1 080	
																	200,0	000,0	000,0	000,0				200,0
	финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	30	36	56	90	0,0	0,0	213	
																	757,0	004,3	181,3	729,5				672,1
		X	X	X	X	X	0904	162N155540	244	X	X	X	X	X	X	X	30	36	56	90				213
																	757,0	004,3	181,3	729,5				672,1
	кроме того, финансирование из других источников:	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	169	217	227	251	0,0	0,0	866	
																	443,0	995,7	818,7	270,5				527,9
							X	0904	162N155540	244							169	217	227	251				866
																	443,0	995,7	818,7	270,5				527,9
	- из Фонда обязательного медицинского страхования	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Показатель "Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты"	%	X	$I = A / B \times 100$ , где А - число лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток; В - общее число больных, к которым совершены вылеты	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	90	90	90	90	90	90	X
2.1.16.1.	Мероприятие "Выполнение вылетов санитарной авиации дополнительно к вылетам, осуществляемым за счет собственных средств бюджета Забайкальского края"	X	X	X	2019 - 2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	финансирование по мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	200 200,0	254 000,0	284 000,0	342 000,0	0,0	0,0	1 080 200,0
	финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	30 757,0	36 004,3	56 181,3	90 729,5	0,0	0,0	213 672,1
			X	X	X	0904	162N155540	244	X	X	X	X	X	X	X	30 757,0	36 004,3	56 181,3	90 729,5			213 672,1
	кроме того, финансирование из других источников:	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	169 443,0	217 995,7	227 818,7	251 270,5	0,0	0,0	866 527,9
			X	X	X	0904	162N155540	244	X	X	X	X	X	X	X	169 443,0	217 995,7	227 818,7	251 270,5			866 527,9
	- из Фонда обязательного медицинского страхования	тыс. рублей	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Показатель "Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно)"	человек	X	Абсолютное значение	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	362	293	318	354	387	420	X
	Задача "Развитие государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения в Забайкальском крае, привлечение малого и среднего бизнеса в систему оказания гражданам бесплатной медицинской помощи"		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.17.	Основное мероприятие "Региональный проект "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной	X	X	X	2019 - 2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края, Министерство строительства,	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X



	Показатель "Ввод в эксплуатацию объектов"	ед.	X	Абсолютное значение	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
3.1.	Подпрограмма "Развитие государственно-частного партнерства" <1>		X	X	X	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
	финансирование по подпрограмме	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	кроме того, финансирование из других источников:	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
	- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	- из Фонда обязательного медицинского страхования	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	Показатель "Доля негосударственных учреждений, принимающих участие в территориальной программе ОМС"	%	X	$I = A / B \times 100$ , 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	11,4	13,4	не менее 10	не менее 10	не менее 10	не менее 10	не менее 10	не менее 15	не менее 20	не менее 21	не менее 22	не менее 23	не менее 24	X
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	X	X	2014 - 2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
	финансирование по основному мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	кроме того, финансирование из других источников:	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
	- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	- из Фонда обязательного медицинского страхования	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	

Показатель	человек на 1 млн. населения	X	$I = A / B \times 1000000$ , где: A - число пациентов, получивших гемодиализную помощь; B - среднегодовая численность населения	X	X	X	X	X	152,00	176,00	200,00	220,00	227,00	234,00	241,00	248,00	255,00	265,00	275,00	286,00	298,00	X
3.1.2. Основное мероприятие "Развитие реабилитационной службы Забайкальского края с привлечением частного сектора"	X	X	X	2014 - 2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
финансирование по основному мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	-	-	-	-	-	-	-					-
финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
кроме того, финансирование из других источников:	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
- из Фонда обязательного медицинского страхования	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Показатель "Доля выделенных средств относительно всех средств ОМС"	%	X	$I = A / B \times 100$ , где: A - объем выделенных средств; B - объем финансирования территориальной программы ОМС	X	X	X	X	X	86	52	0,7	0,9	0,9	0,9	0,9	0,9	0,9	0,9	0,9	0,9	0,9	X
Задача "Создание условий для оказания доступной и качественной медицинской помощи детям и матерям"		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4.1. Подпрограмма "Охрана здоровья матери и ребенка"		X	X	X	Министерство здравоохранения Забайкальского края, Министерство строительства, дорожного хозяйства и транспорта Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
финансирование по подпрограмме	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	165 762,4	134 849,2	91 229,5	130 367,3	151 588,5	236 103,7	448 731,8	230 774,7	237 562,9	226 495,9	250 275,9	2 303 741,8
финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	153 045,2	127 010,7	91 229,5	130 367,3	151 588,5	166 744,3	183 802,5	127 654,7	131 892,9	100 385,9	100 385,9	1 464 107,4
кроме того, финансирование из других источников:	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	12 717,2	7 838,5	0,0	0,0	0,0	7 639,4	191 259,3	14 850,0	0,0	0,0	0,0	234 304,4
- из Фонда	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	61 73	88 105	126 105	149 126	605 149	605 149	

	обязательного медицинского страхования																720,0	670,0	270,0	670,0	110,0	890,0	330,0
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Показатель "Доля обследованных беременных по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушения развития ребенка"	%	X	I = A / B x 100, где: A - численность обследованных беременных по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушения развития ребенка; B - общая численность обследованных беременных	X	X	X	X	X	60	60	65	66	70	73	76	76,5	78	78,5	80	81	83	X
	Показатель "Смертность детей в возрасте 0 - 17 лет"	случаев на 100 тыс. детей соответствующего возраста	X	I = A / B x 100000, где: A - количество умерших детей в возрасте 0 - 17 лет вследствие всех причин; B - численность населения соответствующего возраста на 01.01 отчетного года	X	X	X	X	X	-	100,0	99,0	96,0	94,0	92,0	89,0	62,9	60,9	58,9	57,9	56,9	55,9	X
	Показатель "Смертность детей в возрасте 0 - 4 года"	случаев на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми	X	I = A / B x 1000, где: A - количество умерших детей в возрасте 0 - 4 года; B - численность новорожденных, родившихся живыми	X	X	X	X	X	-	-	-	-	-	-	7,60	7,40	7,10	6,90	6,70	6,50	6,30	X
4.1.1.	Основное мероприятие "Развитие службы родовспоможения путем совершенствования трехуровневой системы оказания медицинской помощи, маршрутизации беременных женщин"	X	X	X	2014 - 2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	финансирование по основному мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	4	0,0	0,0	0,0	0,0	7	137	0,0					149
	финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	4	0,0	0,0	0,0	0,0	103,2	1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6
											4												4
											721,2					742,6	521,7						985,5
											721,2												6
											4												4
											721,2												721,2
																							0,0
																							876,8
																	98,5	778,3					876,8
																	4,7	539,1					543,8
	кроме того, финансирование из других источников:	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	7	136	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	143
											639,4					639,4	204,3						843,7
											7					7	72						79
											172,6					172,6	077,8						250,4
																466,8	63						63
																	365,0						831,8
																	731,2						731,2



	медицинского страхования"																						
4.1.1.2.	Мероприятие "Приобретение медицинского оборудования для учреждений здравоохранения Забайкальского края" <5>	X	X	X	2020	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
	финансирование по основному мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	63 904,1	0,0	0,0	0,0	0,0	63 365,0	
	финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	539,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
							0901	16401Ц5054	612								4,70	539,1				539,1	
	кроме того, финансирование из других источников:		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				X	
	- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	63 365,0	0,0	0,0	0,0	0,0	63 365,0	
							0901	1640155054	612								466,80	63 365,0				63 831,8	
	- из Фонда обязательного медицинского страхования, всего	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0				0,0	
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0				0,0	
	Показатель "Доля приобретенного оборудования от запланированного"	%	X	$I = A / B \times 100$ , где: A - количество приобретенных единиц медицинского оборудования; B - количество единиц медицинского оборудования, запланированное к приобретению	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	100	100	X	X	X	X	X
4.1.1.3.	Мероприятие "Капитальный ремонт ГУЗ "Городской родильный дом" <5>	X	X	X	2020	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
	финансирование по основному мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	72 856,1	0,0	0,0	0,0	0,0	72 856,1	
	финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	778,3	0,0	0,0	0,0	0,0	778,3	
							0901	16401Ц5052	612								98,50	778,3				778,3	
	кроме того, финансирование из других источников:		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				X	
	- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	72 077,8	0,0	0,0	0,0	0,0	72 077,8	
							0901	1640155052	612								7 172,60	72 077,8				72 077,8	

	- из Фонда обязательного медицинского страхования, всего	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Показатель "Количество медицинских организаций, участвующих в проведении ремонтных работ"	ед.	X	Абсолютное значение	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	1	X	X	X	X	X
4.1.2.	Основное мероприятие "Создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка"	X	X	X	2014 - 2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	финансирование по основному мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	13 717,2	16 874,4	317,5	14 100,0	4 000,0	4 000,0	7 100,0	3 178,0	3 287,4	2 912,9	2 912,9	2 912,9	72 400,3
	финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	1 000,0	9 035,9	317,5	14 100,0	4 000,0	4 000,0	7 100,0	3 178,0	3 287,4	2 912,9	2 912,9	51 844,6	
					X	X	0909	5221102	612	X	X	1 000,0										1 000,0	
					X	X	0909	4859703	612	X	X	0,0											0,0
					X	X	0909	4859701	612	X	X	0,0											0,0
					X	X	0901	4709900	612	X	X		4 163,8										4 163,8
					X	X	0901	1640203485	612	X	X												0,0
					X	X	0901	4719900	612	X	X		4 872,1										4 872,1
					X	X	0901	1640203485	612	X	X			317,5	14 100,0	4 000,0	4 000,0	7 100,0	3 178,0	3 287,4	2 912,9	2 912,9	41 808,7
	кроме того, финансирование из других источников:	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						X
	- из федерального бюджета <2>	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	12 717,2	7 838,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	20 555,7
					X	X	0901	4855073	612	X	X	5 860,1											5 860,1
					X	X	0901	4855073	244	X	X		1 050,0										1 050,0
					X	X	0909	4855079	612	X	X	6 857,1											6 857,1
					X	X	0909	4855079	244	X	X		6 788,5										6 788,5
	- из Фонда обязательного медицинского страхования	тыс. рублей	X	X	X	X	0909	5051701	560	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Показатель "Доля новорожденных, обследованных на"	%	X	$I = A / B \times 100$ , где: A - численность новорожденных,	X	X	X	X	X	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	X



4.1.4.	Основное мероприятие "Развитие специализированной помощи детям"	X	X	X	2014 - 2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
	финансирование по основному мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	111 008,2	107 403,9	89 473,3	115 867,3	147 588,5	161 591,1	161 471,7	124 326,7	128 605,5	97 473,0	97 473,0	1 342 282,2
	финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	111 008,2	107 403,9	89 473,3	115 867,3	147 588,5	161 591,1	161 471,7	124 326,7	128 605,5	97 473,0	97 473,0	1 342 282,2	
				X	X	0909	4869900	111	X	X	83 179,6	84 109,5											167 289,1
				X	X	0909	4869900	112	X	X	246,0	268,8											514,8
				X	X	0909	4869900	242	X	X	230,9	217,1											448,0
				X	X	0909	4869900	244	X	X	25 451,7	21 142,2											46 593,9
				X	X	0909	4869900	851	X	X	1 766,8	1 551,1											3 317,9
				X	X	0909	4869900	852	X	X	133,2	115,2											248,4
				X	X	0909	1640413486	111	X	X			58 215,4	63 260,1	91 797,5	102 477,9	102 575,5	76 631,2	79 268,5	57 763,2	57 763,2		689 752,5
				X	X	0909	1640413486	112	X	X			81,0	197,6	331,0	255,8	86,3	195,6	202,3	168,3	168,3		1 686,2
				X	X	0909	1640413486	119	X	X			17 022,1	23 662,6	29 504,5	32 117,0	31 462,6	24 555,1	25 400,2	18 458,1	18 458,1		220 640,3
				X	X	0909	1640413486	242	X	X			262,3		548,8	558,4	567,4	450,9	466,3	352,4	352,4		3 558,9
						0909	1640413486	343									517,5						517,5
				X	X	0909	1640413486	244	X	X			11 250,3	26 737,0	24 372,6	25 102,4	25 371,8	21 778,4	22 528,1	19 937,0	19 937,0		197 014,6
						0909	1640413486	245								48,1							48,1
				X	X	0909	1640413486	831	X	X			200,1	347,1	43,8								591,0
				X	X	0909	1640413486	853	X	X			168,9	401,5	157,9	107,2	19,2						854,7
				X	X	0909	1640413486	851	X	X			2 124,8	1 216,7	776,0	849,0	818,5	650,3	672,7	729,7	729,7		8 567,4
				X	X	0909	1640413486	852	X	X			148,4	44,7	56,4	75,3	52,9	65,2	67,4	64,3	64,3		638,9
	кроме того, финансирование из других источников:	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	- из Фонда обязательного медицинского страхования	тыс. рублей	X	X	X	X	0909	5051701	560	X	X												0,0
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Показатель "Больничная летальность"	%	X		$I = A / B \times 100\%$ , где: A - количество умерших больных; B - количество выписанных + умершие) больных	X	X	X	0,22	0,22	0,22	0,21	0,21	0,21	0,20	0,20	0,19	0,18	0,17	0,16	0,15		X
	Показатель "Объем оказания государственной	число пациентов	X		$I = A / B \times 10000$ , где: A - объем оказания	X	X	X	X	X	X	X	1,3	1,5	1,49	1,29	1,34	1,34	1,34	1,34	1,34		X





	финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	4	1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5	972,8
					X	0909	4699900	611			4	606,9											5	422,7
					X	0901	4709900	611					550,1											550,1
	кроме того, финансирование из других источников:	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	- из Фонда обязательного медицинского страхования	тыс. рублей	X	X	X	0909	5051701	560	X	X														0,0
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Показатель "Доля женщин, принявших решение вынашивать беременность, от числа женщин, обратившихся в медицинские организации по поводу прерывания беременности"	%	X	X	X	X	X	X	3,00	5,00	7,00	8,00	9,00	11,00	13,00	13,20	13,40	13,60	13,80	14,00	14,50	X	X	
	Показатель "Число абортотворцев (на 1000 женщин в возрасте 15 - 49 лет)"	ед.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28,10	27,20	26,50	25,60	24,80	24,10	23,50	22,90	22,30	X	X	
4.1.7.	Основное мероприятие "Региональный проект "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи (Забайкальский край)"	X	X	X	2019 - 2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края, Министерство строительства, дорожного хозяйства и транспорта Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	финансирование по основному мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0	0,0	0,0	
	кроме того, финансирование из других источников:	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	- из Фонда	тыс.	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

	обязательного медицинского страхования	рублей																				
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Показатель "Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями"	%	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4.1.8.	Основное мероприятие "Осуществление бюджетных инвестиций в объекты капитального строительства государственной собственности Забайкальского края и в объекты недвижимого имущества, приобретаемые в государственную собственность Забайкальского края, в сфере здравоохранения"	X	X	X	2019	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	финансирование по мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
							0901	16408Ц5055	464													
	кроме того, финансирование из других источников:	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
							0901	1640855055	464													
	- из Фонда обязательного медицинского страхования	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Показатель "Ввод в эксплуатацию объектов"	ед.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4.1.8.1.	Мероприятие "Проектирование Краевой детской клинической больницы" <5>	X	X	X	2019 - 2020	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

финансирование по основному мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	68 968,4	0,0	0,0	0,0	0,0	68 968,4
финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	13 913,4	0,0	0,0	0,0	0,0	13 913,4
							0901	16408Ц5055	464										13 913,4					13 913,4
кроме того, финансирование из других источников:		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	55 055,0	0,0	0,0	0,0	0,0	55 055,0
							0901	1640855055	464										55 055,0					55 055,0

- из Фонда обязательного медицинского страхования, всего	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Показатель "Разработка проектно-сметной документации"	ед.	X	Абсолютное значение	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	1	X	X	X	X	X
Задача "Совершенствование организации оказания реабилитационной медицинской помощи взрослому и детскому населению"		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5.1. Подпрограмма "Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей"		X	X	2014 - 2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
финансирование по подпрограмме	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	31 314,6	0,0	0,0	0,0	1 444,0	18 678,9	300,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	51 737,5
финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	31 314,6	0,0	0,0	0,0	1 444,0	18 678,9	300,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	51 737,5
кроме того, финансирование из других источников:	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
- из Фонда обязательного медицинского страхования	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Показатель "Охват реабилитационной"	%	X	$I = A / B \times 100$ , где: A - численность населения,	X	X	X	X	X	2	3	7	8	10	15	20	22	22	22	24	24	24	24	X	

	медицинской помощью пациентам"			охваченного реабилитационной медицинской помощью; В - число нуждающихся после оказания специализированной медицинской помощи																				
5.1.1.	Основное мероприятие "Развитие медицинской реабилитации, в том числе для детей"	X	X	X	2014 - 2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	финансирование по основному мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	31 314,6	0,0	0,0	0,0	0,0	18 678,9	300,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	50 293,5
	финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X						31 314,6	0,0	0,0	0,0	0,0	18 678,9	300,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	50 293,5
					X	X	0905	4759900	611	X	X	24 619,5												24 619,5
					X	X	0905	4759900	612	X	X	3 300,0												3 300,0
					X	X	0901	4709900	612	X	X	3 000,0												3 000,0
					X	X	0902	4719900	611	X	X	395,1												395,1
						X	0901	1650113470	612								10 891,5	300,0						11 191,5
						X	0905	1650113475	622								7 787,4							7 787,4
	кроме того, финансирование из других источников:	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	- из Фонда обязательного медицинского страхования	тыс. рублей	X	X	X	X	0909	5051701	560	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Показатель "Охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся"	%	X	$I = A / B \times 100$ , где: А - численность детей-инвалидов, охваченных реабилитационной медицинской помощью; В - общая численность нуждающихся	X	X	X	X	X	27	30	40	50	60	70	80	82	85	85	85	85	85	85	X
5.1.1.1.	Мероприятие "Погашение просроченной кредиторской задолженности по средствам ОМС"	X	X	X	2019	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	финансирование по основному	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	0,0





			Забайкальского края на конец года																				
	Показатель "Обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях"	на 10 тыс. населения	X	$I = A / B \times 10000$ , где: А - число медицинских работников со средним профессиональным образованием, работающих в государственных медицинских организациях Забайкальского края, в соответствии с данными формы федерального статистического наблюдения N 30; В - численность населения Забайкальского края на конец года	X	X	X	X	X	100,3	99,6	95,0	95,0	96,0	98,0	100,0	91,2	92,9	94,3	96,4	98,0	99,6	X
6.1.1.	Основное мероприятие "Определение порядка планирования кадрового обеспечения с учетом потребности населения в медицинской помощи в динамике по годам реализации программы"	X	X	X	2014 - 2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	финансирование по основному мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	кроме того, финансирование из других источников:	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	- из Фонда обязательного медицинского страхования	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Показатель "Количество среднего медицинского персонала, приходящегося на 1 врача"	ед.	X	Абсолютное значение	X	X	X	X	X	2,4	2,4	2,6	2,7	2,8	2,8	2,8	2,8	2,8	2,8	2,8	2,8	2,8	X
6.1.2.	Основное мероприятие	X	X	X	2014	Министерство	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X



				Забайкальского края (физических лиц)																			
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	X	X	2014 - 2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	финансирование по основному мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	7 600,0	1 500,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	9 100,0
	финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	7 600,0	1 500,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	9 100,0	
						X	0909	5227800	612		7 600,0											7 600,0	
						X	0909	5227800	321			1 500,0										1 500,0	
						X	0909	1660303278	321				0,0									0,0	
	кроме того, финансирование из других источников:	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	- из Фонда обязательного медицинского страхования	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	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	X	X	X	X	X	X	76	80	85	88	94	100	100	100	100	100	100	100	100	X



	организациях дополнительного профессионального образования"																							
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	990,00	942,00	950,00	950,00	950,00	960,00	960,00	980,00	980,00	980,00	980,00	980,00	980,00	980,00	980,00	X
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	2 859,00	3 163,00	3 147,00	3 325,00	3 200,00	3 100,00	3 000,00	2 900,00	2 800,00	2 800,00	2 800,00	2 800,00	2 800,00	2 800,00	2 800,00	X
Показатель "Количество обучающихся, прошедших подготовку в обучающих симуляционных центрах"	чел.	X	Абсолютное значение	X	X	X	X	X	49,00	60,00	80,00	100,00	120,00	130,00	140,00	150,00	160,00	160,00	160,00	160,00	160,00	160,00	160,00	X
Показатель "Объем выполнения государственной услуги "реализация образовательных программ среднего профессионального образования - программ подготовки специалистов среднего звена"	чел.	X	Абсолютное значение	X	X	X	X	X	X	X	X	X	1 377	949	800	701	1 125	1 125	1 125	1 125	1 125	1 125	1 125	X
Показатель "Объем выполнения государственной услуги "реализация образовательных программ высшего образования - программ бакалавриата"	чел.	X	Абсолютное значение	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	318	312	314	0	0	0	0	0	0	0	X

	Показатель "Объем выполнения государственной услуги "реализация дополнительных профессиональных образовательных программ повышения квалификации"	человеко-часов	X	Абсолютное значение	X	X	X	X	X	X	X	X	X	294 478	294 478	373 874	338 628	430 293	430 293	430 293	430 293	430 293	X
6.1.5.	Основное мероприятие "Мониторинг кадрового состава здравоохранения, ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников; создание электронной базы вакансий"	X	X	X	2014 - 2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	финансирование по основному мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	кроме того, финансирование из других источников:	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				X
	- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	- из Фонда обязательного медицинского страхования	тыс. рублей	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Показатель "Дефицит врачей в медицинских организациях края"	чел.	X	Абсолютное значение	X	X	X	X	X	846,00	658,00	650,00	540,00	430,00	300,00	250,00	185,00	160,00	130,00	100,00	70,00	40,00	X
	Показатель "Дефицит среднего медицинского персонала в медицинских организациях края"	чел.	X	Абсолютное значение	X	X	X	X	X	2 635,00	2 400,00	2 200,00	2 000,00	1 800,00	1 600,00	1 200,00	600,00	299,00	150,00	130,00	80,00	40,00	X
6.1.6.	Основное мероприятие "Обеспечение социальной поддержки медицинских работников, формирование и	X	X	X	2014 - 2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

расширение системы материальных и моральных стимулов медицинских работников*																							
финансирование по основному мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
кроме того, финансирование из других источников:	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	тыс. рублей				X																		0,0

- из Фонда обязательного медицинского страхования	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Показатель "Количество специалистов, получивших социальную поддержку"	чел.	X	Абсолютное значение	X	X	X	X	X	111,00	221,00	250,00	280,00	300,00	330,00	350,00	380,00	400,00	450,00	450,00	450,00	450,00	450,00	X
6.1.7. Основное мероприятие "Региональный проект "Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Забайкальский край)"	X	X	X	2019 - 2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
финансирование по основному мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
кроме того, финансирование из других источников:	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
- из Фонда обязательного медицинского страхования	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Показатель "Обеспеченность врачами, населения"	чел. на 10 тыс. населения	X	$I = A / B \times 10000$ , где: A - число врачей, работающих в	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	39,20	40,40	41,40	42,40	43,30	44,10	X	X





	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Показатель "Число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий"	тыс. человек	X	Абсолютное значение	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	4,200	6,400	8,800	11,200	13,900	14,828	X
6.1.8.	Основное мероприятие "Приобретение служебного жилья для медицинских работников" <5>	X	X	X	2019 - 2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края, Департамент государственного имущества и земельных отношений Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	финансирование по мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	203 251,8	95 365,1	102 000,0	0,0	0,0	0,0	400 616,9
	финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	17 936,5	498,7 620,0	1 620,0	0,0	0,0	0,0	20 055,2
							0909	1660815059	412							17 936,5	498,7 620,0	1 620,0				20 055,2
	кроме того, финансирование из других источников:	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				X
	- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	185 315,3	94 866,4	100 380,0	0,0	0,0	0,0	380 561,7
							0909	1660855059	412							185 315,3	94 866,4	100 380,0				380 561,7
	- из Фонда обязательного медицинского страхования	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0				0,0
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0				0,0
	Показатель "Количество приобретенного служебного жилья для медицинских работников"	ед.	X	Абсолютное значение	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	101	56	53	X	X	X	X
	Задача "Повышение уровня обеспеченности населения Забайкальского края качественными, эффективными, безопасными лекарственными препаратами и"		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X



	финансирование по мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	135 480,6	540 917,9	452 493,1	411 929,1	441 377,1	430 074,9	431 938,8	422 665,6	421 404,1	102 107,9	102 107,9	3 892 497,0	
	финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	кроме того, финансирование из других источников:	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						X
	- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X		135 480,6	540 917,9	452 493,1	411 929,1	441 377,1	430 074,9	431 938,8	422 665,6	421 404,1	102 107,9	102 107,9	3 892 497,0	
		тыс. рублей	X	X	X	X	1003	4855482	323				65 324,0											65 324,0
					X	1003	4855161	323				135 480,6	179 175,7											314 656,3
					X	1003	4853093	323				0,0	296 418,2	0,0	0,0	0,0								296 418,2
					X	1003	1670154600	612																303 733,7
					X	1003	1670151610	612																148 759,4
					X	1003	1670151610	323																106 336,7
					X	0902	1670151610	323																104 204,3
					X	1003	1670154600	323																115 115
					X	1003	1670154600	323																113 102
					X	0902	167015161F	323																102 107,9
					X	0902	1670154600	323																102 107,9
					X	0902	1670154600	323																781 222,7
					X	1003	1670154600	323																305 592,4
					X	0902	167015161F	323																302 168,0
					X	0902	1670154600	323																302 168,0
	- из Фонда обязательного медицинского страхования	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Показатель "Уровень удовлетворенности спроса отдельных категорий граждан на необходимые лекарственные препараты и медицинские изделия, а также специализированные продукты лечебного питания для детей-инвалидов, по рецептам, предъявленным в аптечные учреждения"	%	X	X	X	X	X	X	X	X	X	99,9	99,9	99,9	99,9	100	100	100	100	100	100	100	100	X
7.1.2.	Основное мероприятие "Организация обеспечения качественными, эффективными, безопасными лекарственными препаратами,	X	X	X	2014	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
					-																			
					2024																			



				органов (или) тканей: В - объем спроса																			
7.1.3.	Основное мероприятие "Организация обеспечения отдельных категорий граждан качественными, эффективными, безопасными лекарственными препаратами и медицинскими изделиями в соответствии с <a href="#">постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 года N 890*</a>	X	X	X	2014 - 2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	финансирование по мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	32 000,0	54 800,0	9 881,0	91 269,7	107 963,4	673 961,1	120 845,3	222 380,4	234 346,7	78 620,6	78 620,6	1 704 688,8	
	финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	32 000,0	54 800,0	9 881,0	91 269,7	107 963,4	673 961,1	120 845,3	222 380,4	234 346,7	78 620,6	78 620,6	1 704 688,8	
					X	X	1003	5058605	323	X	X	22 000,0	42 944,5									64 944,5	
					X	X	0909	5221103	244	X	X	10 000,0											10 000,0
					X	X	1003	5058605	244	X	X		11 794,8										11 794,8
					X	X	1003	5058605	852	X	X		60,7										60,7
					X	X	0901	1670303586	244	X	X			4 361,8	11 297,8								15 659,6
					X	X	0901	1670303586	321	X	X			26,5	22,9								49,4
					X	X	0901	1670303586	323	X	X			4 763,4	44 164,2								48 927,6
					X	X	0902	1670303586	323	X	X					107 467,4	673 961,1	120 845,3	222 380,4	234 346,7	78 620,6	78 620,6	1 516 242,1
					X	X	0902	1670303586	321	X	X					2,4							2,4
					X	X	0901	1670303586	831	X	X			646,2	702,0								1 348,2
					X	X	0901	1670303586	612	X	X			83,1	35 082,8								35 165,9
					X	X	0909	1670303586	244	X	X					493,6							493,6
	кроме того, финансирование из других источников:	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	- из Фонда обязательного медицинского страхования	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Показатель "Уровень удовлетворенности потребности	%	X	$I = A / B \times 100$ , где: A - количество предоставленных	X	X	X	X	X	26,10	36,00	37,80	38,50	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	X











	количества медицинского оборудования, имеющего возможность передачи медицинских изображений в формате DICOM"			изображений; В - общее количество медицинского оборудования, имеющего возможность передачи медицинских изображений в формате DICOM																				
8.1.4.	Основное мероприятие "Обмен телемедицинскими данными"	X	X	X	2014 - 2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	финансирование по основному мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	кроме того, финансирование из других источников:	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
	- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	- из Фонда обязательного медицинского страхования	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	Показатель "Доля государственных учреждений здравоохранения от общего числа охваченных системой телемедицинских консультаций"	%	X	$I = A / B \times 100$ , где: А - количество государственных учреждений; В - общее число государственных учреждений, занимающихся медицинской деятельностью, охваченных системой телемедицинских консультаций	X	X	X	X	2,00	73,00	73,00	90,00	90,00	90,00	90,00	90,00	90,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	X	
8.1.5.	Основное мероприятие "Развитие сетевой инфраструктуры учреждений здравоохранения"	X	X	X	2014 - 2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
	финансирование по основному мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	24 526,0	25 482,3	25 421,0	29 821,7	46 947,7	40 527,7	41 885,9	29 571,3	30 588,9	20 266,4	20 266,4	335 305,3		
	финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	24 526,0	25 482,3	25 421,0	29 821,7	31 947,7	40 527,7	41 885,9	29 571,3	30 588,9	20 266,4	20 266,4	320 305,3		
					X	X	0909	4699900	611	X	X	24 026,0	25 302,3									49 328,3		
					X	X	0909	4699900	612	X	X	500,0	180,0										680,0	
					X	X	0909	1680513469	611	X	X			25 421,0	29 821,7	31 947,7	36 527,7	41 885,9	29 571,3	30 588,9	20 266,4	20 266,4	266 297,0	
					X	X	0909	1680513469	612	X	X					4 000,0							4 000,0	
	кроме того, финансирование из других источников:	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	

	- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	15 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	15 000,0
					X	0909	1680556780	612							15 000,0							15 000,0
	- из Фонда обязательного медицинского страхования	тыс. рублей	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Показатель "Доля государственных учреждений здравоохранения, охваченных дистанционными методами диагностики"	%	X	I = A / B x 100, где: A - количество учреждений, охваченных дистанционными методами диагностики; B - общее количество учреждений, занимающихся медицинской деятельностью	X	X	X	X	X	X	0	15	20	25	30	35	50	50	65	80	100	X
	Показатель "Объем выполнения государственной услуги "осуществление издательской деятельности"	шт.	X	Абсолютное значение	X	X	X	X	X	X	X	X	12	12	16	16	16	16	16	16	16	X
	Показатель "Объем выполнения государственной работы "ведение информационных ресурсов и баз данных"	ед.	X	Абсолютное значение	X	X	X	X	X	X	X	X	3	3	3	3	3	3	3	3	3	X
	Показатель "Объем выполнения государственной работы "техническое сопровождение и эксплуатация, вывод из эксплуатации информационных систем и компонентов информационно-телекоммуникационной инфраструктуры"	ед.	X	Абсолютное значение	X	X	X	X	X	X	X	X	2	2	2	2	2	2	2	2	2	X
8.1.6.	Основное мероприятие "Региональный проект "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (Забайкальский край)"	X	X	X	2019 - 2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	финансирование по основному мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			247 386,7	570 417,3	242 851,8	197 043,9	116 300,0	116 300,0	1 490 299,7	
	финансирование за	тыс.	X	X	X	X			X	X	X	X			2	9	2	1	0,0	0,0	15	



взаимодействия медицинских информационных систем медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Забайкальского края, с подсистемами ЕГИСЗ*					Забайкальского края																	
финансирование по мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	189 296,7	527 861,5	146 933,4	148 597,5	116 300,0	116 300,0	1 212 991,6		
финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	1 539,9	8 271,2	632,7	645,9			10 443,8		
кроме того, финансирование из других источников:	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	75 456,8	405 290,3	31 000,7	31 651,6			511 747,8		
- из Фонда обязательного медицинского страхования	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	112 300,0	114 300,0	115 300,0	116 300,0	116 300,0	116 300,0	690 800,0		
Показатель "Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ"	%	X	I = A / B x 100, где: A - количество территориально выделенных структурных подразделений, передающих информацию в подсистему "Федеральная электронная регистратура" и в подсистему "Интегрированная электронная медицинская карта"; B - общее количество территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций в подсистеме "Федеральный регистр медицинских организаций", которые должны взаимодействовать с подсистемами "Федеральная электронная регистратура" и "Интегрированная электронная медицинская карта" ЕГИСЗ				X	X	X	X	X	X	X	X	90	95	100	100	100	100	100	X

8.1.6.2.	Мероприятие "Реализация государственной информационной системы в сфере здравоохранения, соответствующей требованиям Минздрава России, подключенной к ЕГИСЗ"	X	X	X	2019 - 2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	финансирование по мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	1 161,8	851,1	1 918,4	968,9	0,0	0,0	0,0	3 931,3
	кроме того, финансирование из других источников:	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	56 928,2	41 704,7	94 000,0	47 477,4				192 632,9
	- из Фонда обязательного медицинского страхования	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Показатель "Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации"	%	X	I = A / B x 100, где: A - количество территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций, подключенных и передающих информацию в подсистемы государственной информационной системы; B - общее количество территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций, подлежащих подключению к государственной информационной системе	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26	66	73	100	100	100	X
	Задача "Создание организационных условий для реализации государственной программы"		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9.1.	Обеспечивающая подпрограмма		X	X	X	Министерство здравоохранения	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

						Забайкальского края																	
финансирование по подпрограмме	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	5 661 282,0	7 213 076,5	6 846 585,9	6 816 794,9	7 304 841,9	7 065 664,1	7 416 513,6	7 470 126,8	7 768 968,2	7 614 690,4	7 614 690,4	78 793 234,7	
финансирование за счет краевого бюджета, тыс. рублей	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	5 658 494,1	7 210 567,4	6 844 076,8	6 815 382,3	7 303 613,7	7 064 386,9	7 196 182,6	7 468 861,2	7 767 668,7	7 613 313,8	7 613 313,8	78 555 861,3	
кроме того, финансирование из других источников:	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	2 787,9	2 509,1	2 509,1	1 412,6	1 228,2	1 277,2	220 331,0	1 265,6	1 299,5	1 376,6	1 376,6	237 373,4	
- из Фонда обязательного медицинского страхования	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
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	X	X	X	X	X	X	X	X	не менее 90	не менее 90	не менее 90	не менее 90	не менее 90	не менее 70	не менее 70	не менее 70	не менее 70	не менее 70	не менее 70	не менее 70	X
9.1.1. Основное мероприятие "Обеспечение деятельности Министерства здравоохранения Забайкальского края"	X	X	X	2014 - 2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
финансирование по основному мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	50 412,9	97 101,6	59 675,5	53 661,3	66 224,3	51 044,4	51 741,5	39 367,4	40 712,6	42 155,6	42 155,6	594 252,7	
финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	47 625,0	94 592,5	57 166,4	52 248,7	64 996,1	49 767,2	50 534,4	38 101,8	39 413,1	40 779,0	40 779,0	576 003,2	
				X	X	0113	0920300	244	X	X	3 078,3	3 855,1										6 933,4	
				X	X	0113	0920300	242	X	X		54,8											54,8
				X	X	0909	0020400	121	X	X	41 120,0	41 317,1											82 437,1
				X	X	0909	0020400	122	X	X	1 920,0	1 348,3											3 268,3
				X	X	0909	0020400	242	X	X	1 034,0	492,8											1 526,8
				X	X	0909	0020400	244	X	X	437,7	60,6											498,3
				X	X	0909	0020400	360	X	X	25,0												25,0
				X	X	0909	0020400	851	X	X	10,0	2,1											12,1
				X	X	0909	0020400	852	X	X		49,9											49,9
				X	X	0909	1690149300	242	X	X			94,1		349,1	285,1	546,5	354,7	367,0	276,0	276,0	2	548,5
				X	X	0909	1690149300	244	X	X			2	1	981,8	687,5	570,7	453,5	469,0	708,1	708,1	8	



													621,8										685,2
				X	X	0909	1690159802	122	X	X			12,2							10,9	10,9		34,0
				X	X	0909	1690159802	129	X	X			574,5	269,7	258,8	258,8	258,2	269,1	279,8	269,1	269,1		2
				X	X	0909	1690159802	244	X	X			291,7	244,9	110,2	156,7	86,7	100,4	87,8	202,9	202,9		1
				X	X	0909	1690159802	242	X	X			5,9		2,4	4,9	5,4	5,0	5,2	2,6	2,6		34,0
				X	X	0909	1690159802	853	X	X			3,0	5,0									8,0
	- из Фонда обязательного медицинского страхования	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Показатель "Процент исполнения годовых ассигнований Министерства"	%	X	I = A / B x 100, где: A - фактическое исполнение годовых бюджетных ассигнований; B - финансовый план	X	X	X	X	X	X	X	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 96	не менее 97	не менее 98	X	
	Показатель "Количество установленных приборов учета в учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения Забайкальского края"	шт.	X	Абсолютное значение	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	5,0	10,0	15,0	18,0	21,0	24,0	27,0	X	
9.1.2.	Основное мероприятие "Реализация Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Забайкальского края путем перечисления страховых взносов бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования на обязательное медицинское страхование неработающего населения"	X	X	X	2014 - 2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	финансирование по основному мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	5 150 942,4	7 115 974,9	6 786 910,4	6 763 133,6	7 238 617,6	7 014 619,7	7 145 648,2	7 430 759,4	7 728 255,6	7 572 534,8	7 572 534,8	77 519 931,4	
	финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	5 150 942,4	7 115 974,9	6 786 910,4	6 763 133,6	7 238 617,6	7 014 619,7	7 145 648,2	7 430 759,4	7 728 255,6	7 572 534,8	7 572 534,8	77 519 931,4	
				X	X	0909	5051701	560	X	X	5 150 942,4	7 115 974,9										12 266 917,3	
				X	X	1003	1690293170	831	X	X			110,2	51,8	142,0								304,0
				X	X	1003	1690293170	853	X	X			9 327,8	6 713,3	18 360,1								34 401,2

				X	X	1003	1690293170	324	X	X				6 756 368,5	7 220 115,5	7 014 619,7	7 145 648,2	7 430 759,4	7 728 255,6	7 572 534,8	7 572 534,8	58 440
				X	X	0909	1690293170	321	X	X			6 777 472,4									6 777 472,4
	кроме того, финансирование из других источников:	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X					X
	- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	- из Фонда обязательного медицинского страхования	тыс. рублей	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	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 x 100, где: A - фактическое исполнение; B - финансовый план	X	X	X	X	X	X	не менее 90	не менее 90	не менее 90	не менее 90	не менее 90	не менее 90	не менее 90	не менее 91	не менее 92	не менее 93	X	
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"	X	X	X	2014 - 2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	финансирование по основному мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	459 926,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	219 123,9	0,0	0,0	0,0	0,0	459 926,7
	финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X	0901	5051702	580	X	X	459 926,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	459 926,7
	кроме того, финансирование из других источников:	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X	0909	1690358410	580	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	219 123,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	- из Фонда	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	



	<a href="#">Минздрава России от 7 марта 2018 года N 92н</a>		изделиями в соответствии с государственной программой Забайкальского края "Развитие здравоохранения Забайкальского края", содержащей мероприятия по развитию материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций на 2018 - 2020 годы; В - число детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Забайкальского края, участвующих в реализации государственной программы Забайкальского края "Развитие здравоохранения Забайкальского края", содержащей мероприятия по развитию материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций на 2018 - 2020 годы, в части дооснащения медицинскими изделиями																							
10.1.1.	Основное мероприятие "Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Забайкальского края"	X	X	X	2018 - 2020	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

	финансирование по основному мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	116 204,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	116 204,0	
	финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8 134,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8 134,3			
						X	0902	16501R6740	612															5 774,5											5 774,5		
						X	0902	16501R6740	622															2 359,8											2 359,8		
							0902	1650103740	853																										0,0		
	кроме того, финансирование из других источников:	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
	- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	108 069,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	108 069,7		
						X	0902	16501R6740	612	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	76 718,2												76 718,2	
						X	0902	16501R6740	622	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	31 351,6												31 351,6	
						X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X													0,0	
	- из Фонда обязательного медицинского страхования	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X													0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Показатель "Количество детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Забайкальского края, дооснащенных медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года N 92н"	ед.	X	Абсолютное значение	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	2,0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
10.1.1.1.	Мероприятие "Дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями и создание в них организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей"	X	X	X	2018	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	финансирование по мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	116 204,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	116 204,0
	финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	8 134,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8 134,3
					X	X	0902	16501R6740	612	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	5 774,5												5 774,5	

				X	X	0902	16501R6740	622	X	X	X	X	X	X	2						2	
															359,8						359,8	
						0902	1650103740	853													0,0	
	кроме того, финансирование из других источников:	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								
	- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	108	0,0	0,0				108	
				X	X	0902	16501R6740	612	X	X	X	X	X	X	76						76	
				X	X	0902	16501R6740	622	X	X	X	X	X	X	718,2						718,2	
				X	X	0902	16501R6740	622	X	X	X	X	X	X	31						31	
				X	X	0902	16501R6740	622	X	X	X	X	X	X	351,6						351,6	
	- из Фонда обязательного медицинского страхования	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	Показатель "Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Забайкальского края, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года N 92н"	%	X	I = A / B x 100, где: A - число детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Забайкальского края, в которых закончена реализация организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с государственной программой Забайкальского края "Развитие здравоохранения Забайкальского края", содержащей мероприятия по развитию материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций на 2018 - 2020 годы; B - число детских поликлиник и детских поликлинических отделений	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	6,0	X	X	X	X	X	X	X





					X	0902	16БН451700	612			X	X	X	X	X	101	101							203
																347,7	789,0							136,7
						0902	16БН451700	622								9	1							10
																179,8	105,9							285,7
	- из Фонда обязательного медицинского страхования	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	116	116	116	116	116	116	116	116	700
																700,0	700,0	700,0	700,0	700,0	700,0	700,0	700,0	200,0
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Показатель "Снижение младенческой смертности"	случаев на 1 тыс. родившихся детей	X	I = A / B x 1000, где: A - число детей, умерших в возрасте до одного года; B - число родившихся живыми	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	5,5	5,3	5,2	5,1	5,0	4,8			X
	Показатель "Доля преждевременных родов (22 - 37 недель) в перинатальных центрах"	%	X	I = A / B x 100, где: A - численность женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах; B - общая численность женщин с преждевременными родами	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	69,5	69,5	70,0	70,5	71,0	71,0			X
	Показатель "Смертность детей в возрасте 0 - 4 года на 1000 родившихся живыми"	случаев на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми	X	I = A / B x 1000, где: A - количество умерших детей в возрасте 0 - 4 года; B - численность новорожденных, родившихся живыми	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	7,4	7,1	6,9	6,7	6,5	6,3			X
	Показатель "Смертность детей в возрасте 0 - 17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста"	случаев на 100 тыс. детей соответствующего возраста	X	I = A / B x 100000, где: A - количество умерших детей в возрасте 0 - 17 лет вследствие всех причин; B - численность населения соответствующего возраста на 01.01 отчетного года	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	62,9	60,9	58,9	57,9	56,9	55,9			X
	Показатель "Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани"	%	X	I = A / B x 100, где: A - количество взятых на учет детей с впервые установленными заболеваниями костно-мышечной системы и соединительной ткани; B - количество детей с впервые в жизни установленными заболеваниями костно-мышечной	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	40	50	60	70	80	90			X





<p>медицинских организаций Забайкальского края, дооснащенных медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствие с требованиями <a href="#">приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года N 92н</a>"</p>	<p>отделений медицинских организаций Забайкальского края, в которых завершено полностью дооснащение медицинскими изделиями в соответствии с государственной программой Забайкальского края "Развитие здравоохранения Забайкальского края", содержащей мероприятия по развитию материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций; В - число детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Забайкальского края, участвующих в реализации государственной программы Забайкальского края "Развитие здравоохранения Забайкальского края", содержащей мероприятия по развитию материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, в части дооснащения медицинскими изделиями</p>	%	X	$I = A / B \times 100$ , где: А - число детских поликлиник и детских поликлинических	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
<p>Показатель "Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений</p>																																				



				решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей																		
10.1.2.2.	Мероприятие "Оказание медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов"	X	X	X	2019 - 2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
	финансирование по мероприятию	тыс. рублей	X	X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	116 700,0	116 700,0	116 700,0	116 700,0	116 700,0	116 700,0	700 200,0
	финансирование за счет краевого бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	кроме того, финансирование из других источников:	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	- из федерального бюджета	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	- из Фонда обязательного медицинского страхования	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	116 700,0	116 700,0	116 700,0	116 700,0	116 700,0	116 700,0	700 200,0
	- из внебюджетных источников	тыс. рублей	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Показатель "Количество женщин, получивших медицинскую помощь в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет родовых сертификатов"	тыс. женщин	X	$I = A / B \times 1000$ , где: А - число детей, умерших в возрасте до одного года; В - число родившихся живыми	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	12,5	12,6	12,4	12,3	12,3	12,4	X

<1> - финансирование будет осуществляться за счет средств ОМС в соответствии с реестрами;

<2> - 12717,2 тыс. руб. - средства федерального бюджета на закупку оборудования и расходных материалов для неонатального и аудиологического скрининга и проведение пренатальной (дородовой) диагностики;

<3> - октябрь - декабрь 2017 года;

<4> - в соответствии с Планом мероприятий создания и модернизации высокопроизводительных рабочих мест и увеличения производительности труда в Забайкальском крае на период до 2020 года, утвержденным распоряжением Правительства Забайкальского края от 21.01.2015 N 8-р;

<5> - в рамках Плана социального развития центров экономического роста Забайкальского края 2019 - 2021 гг.