

# ГОДОВОЙ ОТЧЕТ

о ходе реализации и оценке эффективности  
государственной программы Калининградской области  
«Развитие здравоохранения»

Ответственный  
исполнитель:

Министерство здравоохранения  
Калининградской области

Отчетный год:

2017

Министр здравоохранения  
Калининградской области

А.Ю. Кравченко

Дата составления отчета: 26.03.2018 г.

Исполнитель:

начальник департамента развития здравоохранения  
и информационных технологий –

начальник отдела развития здравоохранения А.С. Егоров

Телефон: (4012) 604-131

Адрес электронной почты: a.egorov@gov39.ru

## **ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЕ**

В соответствии с Перечнем государственных программ Калининградской области, утвержденным постановлением Правительства Калининградской области от 27 февраля 2013 г. № 119 Министерство здравоохранения Калининградской области является ответственным исполнителем государственной программы Калининградской области «Развитие здравоохранения» (далее – Государственная программа). Реализация Государственной программы осуществляется с 2014 по 2020 годы, без деления на этапы.

Государственная программа утверждена постановлением Правительства Калининградской области от 30 апреля 2013 года № 273.

Соисполнители государственной программы в 2017 году отсутствовали.

Участники государственной программы в 2017 году отсутствовали:

По итогам 2017 года объем кассовых расходов по Государственной программе составил **7 736 693,28** тыс. рублей, в том числе за счет средств федерального бюджета – **940 427,64** тыс. рублей, за счет средств областного бюджета – **6 796 265,64** тыс. рублей.

### **РАЗДЕЛ I. КОНКРЕТНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ РЕАЛИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ, ДОСТИГНУТЫЕ ЗА ОТЧЕТНЫЙ ПЕРИОД.**

#### **Глава 1. Основные результаты, достигнутые в отчетном году**

Структура программы охватывает как направления, связанные с обеспечением решения первоочередных проблем профилактики и предотвращения смертности и заболеваемости населения, так и направления, обеспечивающие развитие системы охраны здоровья.

В рамках реализации государственной программы Калининградской области «Развитие здравоохранения» на 2013-2020 годы установленной целью является обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество, которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения Калининградской области, передовым достижениям медицинской науки.

Для достижения реального улучшения состояния здоровья населения Калининградской области, применен программно-целевой метод. Целесообразность метода определяется наличием медико-экономических задач, решение которых связано с оптимизацией системы оказания медицинской помощи больным, а также необходимостью мультидисциплинарного подхода к профилактике, диагностике, лечению больных. Программно-целевые инструменты государственной программы

Калининградской области, включают в себя семь подпрограмм государственной программы:

1. «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»;
2. «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»;
3. «Охрана здоровья матери и ребенка»;
4. «Развитие системы санаторно-курортного лечения»;
5. «Оказание паллиативной помощи»;
6. «Кадровое обеспечение системы здравоохранения Калининградской области»;
7. «Управление развитием отрасли».

В отчетном 2017 году Государственной программой решались следующие задачи:

- 1) обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи;
- 2) повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации;
- 3) повышение эффективности службы родовспоможения и детства;
- 4) совершенствование системы санаторно-курортного лечения;
- 5) обеспечение медицинской помощью неизлечимых больных, в том числе детей;
- 6) обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами;
- 7) повышение эффективности и прозрачности контрольно-надзорных функций в сфере охраны здоровья.

Мероприятия Государственной программы в 2017 году были направлены на реализацию нескольких приоритетных задач системы здравоохранения Калининградской области и достижение следующих целевых показателей и индикаторов государственной программы:

- 1) снижение смертности от всех причин до 12,1 случаев на 1 тыс. чел. населения, в 2017 году фактический показатель составил 12,5 случаев на 1 тыс. чел. населения. Отклонение от плана наблюдается за счет высокой смертности от новообразований, болезней органов дыхания;
- 2) сохранение показателя материнской смертности в размере 0 случаев на 100 тыс. детей, родившихся живыми. В 2017 году плановый показатель достигнут (0 случаев на 100 тыс. детей, родившихся живыми);

3) снижение младенческой смертности до 5,9 случаев на 1 тыс. детей, родившихся живыми, в 2017 году фактический показатель составил 4,5 случаев на 1 тыс. детей, родившихся живыми. Плановый показатель достигнут;

4) снижение смертности от болезней системы кровообращения до 564,8 случаев на 100 тыс. чел. населения, в 2017 году фактический показатель составил 560,6 случаев на 100 тыс. чел. населения. Плановый показатель достигнут;

5) снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий до 7,7 случаев на 100 тыс. чел. населения. В 2017 году значение показателя составило 6,5 случаев на 100 тыс. чел. населения. Плановый показатель достигнут;

6) снижение смертности от новообразований (в том числе злокачественных) до 196,2 случаев на 100 тыс. чел. населения, в 2017 году фактический показатель составил 202,9 случаев на 100 тыс. чел. населения. Плановый показатель не достигнут, отклонение от плана объясняется отсутствием специализированного медицинского учреждения, а также отсутствием возможности надлежащей лучевой терапии;

7) снижение количества зарегистрированных больных с диагнозом «активный туберкулез», установленным впервые до 49,3 случаев на 100 тыс. чел. населения. В отчетном периоде зарегистрировано 38,8 случаев на 100 тыс. чел. населения. Плановый показатель достигнут, снижение показателя обусловлено снижением заболеваемости туберкулезом на территории Калининградской области;

8) снижение смертности от туберкулеза до 4,8 случаев на 100 тыс. чел. населения, в 2017 году фактический показатель составил 3,3 случаев на 100 тыс. чел. населения. Плановый показатель достигнут;

9) снижение смертности (без показателя смертности от внешних причин) до 1191,9 случаев на 100 тыс. чел. населения, в 2017 году фактический показатель составил 1157,4 случаев на 100 тыс. чел. населения. Плановый показатель достигнут;

10) снижение потребления алкогольной продукции (в пересчете на абсолютный алкоголь) до 6,7 литров на душу населения в год. По предварительным данным значение показателя за 2017 год составляет 6,2 литра на душу населения в год;

11) снижение распространенности потребления табака среди взрослого населения до 27,0 %. В 2017 году значение показателя составило 26,8 %. Плановый показатель достигнут;

12) соотношение врачей и среднего медицинского персонала в 2017 году составило 1/2,1 при плановом значении 1/2,9. Плановый показатель достигнут обусловлено фактическим увеличением числа врачей;

13) повышение средней заработной платы врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское или иное образование, до 180 % от среднемесячной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячный доход от

трудовой деятельности). Соотношение в 2017 году составило 187,1 %. Плановый показатель достигнут;

14) повышение средней заработной платы среднего медицинского персонала и иных работников медицинских организаций, имеющих среднее медицинское или иное образование до 96,9 % от среднемесячной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячный доход от трудовой деятельности). Соотношение в 2017 году составило 109,6 %. Плановый показатель достигнут;

15) повышение средней заработной платы младшего медицинского персонала и иных работников медицинских организаций до 80% от среднемесячной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячный доход от трудовой деятельности). Соотношение в 2017 году составило 85,5 %. Плановый показатель достигнут;

16) увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 73 лет. По предварительным данным значение показателя за 2017 год по Калининградской области составила 72 года.

Первая подпрограмма государственной программы «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» (далее – подпрограмма 1). Её цель - увеличение продолжительности активной жизни населения. В рамках достижения цели обозначены следующие задачи:

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

2) совершенствование первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям;

3) удовлетворение потребности в лекарственных препаратах, медицинских изделиях, а также в специализированных продуктах лечебного питания льготных категорий граждан областного уровня ответственности;

4) вакцинопрофилактика пневмококковых инфекций.

Результатом реализации поставленных подпрограммой 1 задач является достижение в отчетном году таких целевых показателей и индикаторов государственной программы, как:

1) охват диспансеризацией взрослого населения до 23,2 %. Показатель не достигнут, фактическое значение – 18 %. В 2017 году план выполнения диспансеризации, утвержденный федеральными нормативными актами снизился до 21%. Невыполнение показателя связано с низким выполнением планов по



диспансеризации организациями, неподведомственными Министерству здравоохранения Калининградской области;

2) увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей до 94,85 %. В отчетном периоде фактическое значение составило 85,0 %. Плановый показатель не достигнут. Не были завершены 18,4 % профилактических медицинских осмотров. Профилактический осмотр не был завершен в связи с отказом законных представителей ребенка от осмотра одного или нескольких специалистов в 75,7 % случаев. В 14,2 % случаев медицинский осмотр не был завершен по причине отказа законных представителей ребенка от медицинского осмотра. В 10,1 % случаев – в связи со сменой медицинской организации;

3) увеличение охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулез до 70,1 %. В 2017 году профилактический осмотр на туберкулез проведен 71,0 % населения Калининградской области. Плановый показатель достигнут;

4) увеличение обеспеченных рецептов на лекарственные препараты для обеспечения нужд граждан за счет средств областного бюджета до 94 %, реализовано 99,3 %. Плановый показатель достигнут;

5) вакцинирование против пневмококковой инфекции до 2,45 % населения Калининградской области, фактически доля составила 2,7 %. Плановый показатель достигнут.

Вторая подпрограмма Государственной программы преследовала цель повышения доступности и качества оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации. Подпрограмма 2 решала такие задачи, как:

1) увеличение доли абациллированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением;

2) совершенствование оказания специализированной медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С;

3) совершенствование работы наркологической службы;

4) совершенствование методов диагностики и лечения психических расстройств;

5) совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями;

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

7) снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий;

8) совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями;

9) совершенствование оказания высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения;

10) поддержка развития службы крови

Результатом реализации поставленных подпрограммой 2 задач является достижение в отчетном году таких целевых показателей и индикаторов государственной программы, как:

1) снижение смертности от ишемической болезни сердца до 263,7 случаев на 100 тыс. чел. населения. В 2017 году фактическое значение составило 272,5 случаев на 100 тыс. чел. населения. Плановый показатель не достигнут в связи с увеличением населения старше трудоспособного возраста, а также увеличением заболеваемости ишемической болезнью сердца;

2) увеличение доли абациллированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением до 45,0 %, показатель достигнут, в 2017 году его значение составило 49,1;

3) доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, от числа лиц, состоящих на диспансерном учете, в 2017 году составила 53,2 %, при запланированной 29,6 %. Плановый показатель достигнут, в 2017 году увеличилось число пациентов, получающих антиретровирусную терапию;

4) увеличение доли больных наркоманией, находящихся в состоянии ремиссии от 1 года до 2 лет (на 100 больных наркоманией среднегодового контингента), до 9,1 %, фактически доля составила 9,3 %. Плановый показатель достигнут;

5) увеличение доли больных наркологическими расстройствами, включенных в программы медицинской реабилитации в амбулаторных условиях, до 4,0 %; в 2017 году достигнуто значение 5,8 %. Плановый показатель достигнут;

6) увеличение доли больных наркологическими расстройствами, включенных в программы медицинской реабилитации в стационарных условиях до 5,3 %. В 2017 году фактический показатель составил 8,6 %. Плановый показатель достигнут;

7) увеличение доли больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет (на 100 больных среднегодового контингента), до 12,1 %. В отчетном периоде фактическая доля составила 12,4 %. Плановый показатель достигнут;

8) снижение доли больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, до 20,8 %, в 2017 году значение составило 20,1 %. Плановый показатель достигнут;

9) снижение одногодичной летальности больных со злокачественными образованиями до 23,0 %. Фактически в 2017 году – 25,3 %. Плановый показатель не достигнут, отклонение от плана объясняется отсутствием специализированного медицинского учреждения, а также отсутствием возможности надлежащей лучевой терапии;

10) увеличение доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут до 89,0 %, факт 2017 года – 90,0 %. Плановый показатель достигнут;

11) снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий до 4,0 %, в 2017 году доля составила 7,2 %. Плановый показатель не достигнут. Высокий показатель больничной летальности связан с увеличением числа пострадавших в ДТП с травмами, несовместимыми с жизнью;

12) снижение смертности населения в трудоспособном возрасте до 539,4 случая на 100 тыс. чел. населения, факт 2017 года – 470,2 случая на 100 тыс. чел. населения. Плановый показатель достигнут;

13) увеличение доли больных, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, от числа обратившихся за ней до 99,4 %. Фактически в 2017 году – 99,5 %. Плановый показатель достигнут;

14) сохранение доли станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови, в размере 100 %. В 2017 году плановый показатель достигнут (100 %).

Третья подпрограмма государственной программы: «Охрана здоровья матери и ребенка» (далее подпрограмма 3) направлена на обеспечение доступности и качества медицинской помощи женщинам и детям посредством профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний, повышения эффективности, объемов, видов медицинской помощи с учетом уровня заболеваемости и потребности населения, передовых достижений медицинской науки. Задачей подпрограммы 3 является повышение эффективности службы родовспоможения и детства. Основные целевые показатели подпрограммы:

1) снижение первичной инвалидности у детей до 22,5 чел. на 10 тыс. детей соответствующего возраста. Первичная инвалидность у детей в 2017 году составила 25,2 человек на 10 тыс. детей соответствующего возраста. Министерством труда и социальной политики Российской Федерации внесены изменения в критерии оценки нарушений состояния здоровья и жизнедеятельности детей, что привело к увеличению численности детей, впервые признанных инвалидами;

2) увеличение доли обследования беременных женщин в первом триместре беременности по алгоритму комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр



беременности до 60 %. В отчетном периоде фактическая доля составила 98,9 %. Плановый показатель достигнут.

Четвертая подпрограмма «Развитие системы санаторно-курортного лечения» (далее подпрограмма 4) направлена на увеличение продолжительности активного периода жизни населения. Задачей подпрограммы 4 является развитие санаторно-курортного лечения. Основные целевые показатели подпрограммы:

- увеличение охвата санаторно-курортным лечением пациентов до 1,0 %. Фактическое значение в отчетном периоде – 0,82 %. Плановый показатель не достигнут. Направление пациентов на санаторно-курортное лечение преимущественно осуществляется через Фонд социального страхования;

- увеличение доли пациентов, направленных на санаторное лечение из числа выписанных из стационара, имеющих показания для направления на санаторное долечивание. В отчетном периоде доля составила 34,9 % при запланированных 26 %. Плановый показатель достигнут. Санаторно-курортное лечение в рамках долечивания после выписки из стационара получают только пациенты после перенесенного инфаркта, инсульта, после эндопротезирования крупных суставов. Показатель рассчитан на число выписанных из стационара с данными нозологиями.

В 2017 году подпрограмма «Оказание паллиативной помощи» (далее – подпрограмма 5) направлена на повышение качества жизни неизлечимых больных. Задачей подпрограммы 5 является создание эффективной службы паллиативной помощи неизлечимым пациентам. Реализация подпрограммы:

- 1) обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым составила 15,44 коек на 100 тыс. взрослого населения, при запланированном увеличении до 8 коек на 100 тыс. взрослого населения. Показатель достигнут;

- 2) обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям составила 1,58 койки на 100 тыс. детского населения, при запланированном увеличении до 1,61 коек на 100 тыс. детского населения. Дети, которые нуждаются в паллиативной помощи, получают её на дому и госпитализируются на койки паллиативного ухода в стационар только при наличии показаний. Имеющееся количество детских коек полностью обеспечивает потребность в них.

Подпрограмма «Кадровое обеспечение системы здравоохранения Калининградской области» (далее – подпрограмма 6) направлена на обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами. Результатом реализации задач подпрограммы 6, а именно снижение дефицита медицинских кадров, в том числе за счет снижения оттока кадров из государственной системы здравоохранения и повышения их социальной защищенности; повышение профессиональной подготовки медицинских и

фармацевтических работников; повышение престижа и социальной значимости медицинских и фармацевтических специальностей, в 2017 году явилось достижение таких целевых показателей и индикаторов государственной программы, как:

1) обеспеченность врачами. За 2017 год значение показателя составило 30,2 на 10 тыс. человек населения, было запланировано – 27,1 на 10 тыс. человек. Показатель достигнут;

2) укомплектованность медицинских организаций врачами. В отчетном году значение показателя составило 80,15 % при запланированном – 89,5 %. Кадровый дефицит возник в связи с приведением штатных расписаний медицинских организаций в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, что привело к увеличению числа незанятых должностей;

3) увеличение доли медицинских и фармацевтических работников, прошедших профессиональную переподготовку, повышение квалификации, до 14,52 %, факт 2017 года – 28 %. Показатель достигнут;

4) увеличение прироста числа врачей и среднего медицинского персонала к уровню предыдущего года до значения +2. В отчетном периоде фактический показатель составил +0,6. Не достижение показателя обусловлено низким приростом числа среднего медицинского персонала при приросте численности врачей на 1,7 %.

Седьмая подпрограмма «Управление развитием отрасли» (далее – подпрограмма 7), направленная на повышение эффективности управления качеством и доступностью медицинской помощи, решалась путем развития и внедрения инновационных методов диагностики, профилактики и лечения, а также основ персонализированной медицины; организации персонифицированного учета оказания медицинских услуг, возможности ведения электронной медицинской карты, записи к врачу в электронном виде и ведения единого регистра медицинских работников; реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Калининградской области медицинской помощи в части видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой обязательного медицинского страхования; повышения финансовой устойчивости учреждений здравоохранения Калининградской области. Достигнуты результаты:

1) удовлетворенность населения доступностью медицинской помощи увеличилась до 85,8 %, при запланированной 70,15 %. Показатель достигнут;

2) удовлетворенность населения качеством медицинской помощи увеличилась до 70,2 %, при запланированной 70,15 %. Показатель достигнут;

3) доля мероприятий государственной программы, запланированных на отчетный год, которые выполнены в полном объеме, составила 73,12 %, при

планируемой – 95,8 %. Отклонение от целевых значений на 23,7 % преимущественно связано с изменением объемов государственных услуг и работ, оказываемых и выполняемых государственными учреждениями в качестве основных видов деятельности.

4) доля пациентов, на которых заводятся электронные медицинские карты, в 2017 году составила 90,3 % при целевом значении – 86,3 %. Показатель достигнут;

5) сохранена финансовая обеспеченность территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Калининградской области медицинской помощи в части видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой обязательного медицинского страхования на уровне 100 %;

6) доля государственных медицинских организаций, имеющих просроченную кредиторскую задолженность, от общего количества государственных медицинских организаций не достигла планового значения. В 2017 году такая доля составила 16,2%, при плане – 13,6 %. Показатель не достигнут в связи с тем, что в 2017 году была проведена инвентаризация активов в медицинских организациях, в которых произведена смена руководителей, а также в связи с приостановлением расчетов, в связи с проведением следственных действий.

## **РАЗДЕЛ II. ПЕРЕЧЕНЬ КОНТРОЛЬНЫХ СОБЫТИЙ, ВЫПОЛНЕННЫХ И НЕ ВЫПОЛНЕННЫХ (С УКАЗАНИЕМ ПРИЧИН) В УСТАНОВЛЕННЫЕ СРОКИ СОГЛАСНО ПЛАНУ РЕАЛИЗАЦИИ**

В рамках плана реализации государственной программы набор мероприятий не включал мероприятия, взаимосвязанные по срокам, план-график взаимосвязанных мероприятий не разрабатывался.

## **РАЗДЕЛ III. ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ, ВЫПОЛНЕННЫХ И НЕ ВЫПОЛНЕННЫХ (С УКАЗАНИЕМ ПРИЧИН) В УСТАНОВЛЕННЫЕ СРОКИ**

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

Мероприятия подпрограммы направлены на увеличение продолжительности активной жизни населения за счет формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний.

В целях решения **задачи 1** подпрограммы 1 «развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни, в том числе снижение распространенности наиболее значимых факторов риска» выполнялись следующие основные мероприятия.

1. Профилактика неинфекционных заболеваний, развития зависимостей, включая сокращение потребления табака, алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ и формирование здорового образа жизни, в том числе у детей.

В целях реализации основного мероприятия:

- предусмотрено приобретение передвижного лечебно-диагностического комплекса для ГБУЗ «Центр медицинской профилактики и реабилитации Калининградской области» в рамках распоряжения Президента Российской Федерации от 14.11.2017 № 389-рп за счет средств федерального бюджета. На указанные цели предусмотрено 21,97 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период составило 21,97 млн руб. или 100 %.

- подготовлены и размещены видеоролики, световая реклама, изданы инструктивно-методические, информационные материалы, санитарные бюллетени, буклеты, памятки по профилактике неинфекционных заболеваний (30 408 шт.). На указанные цели предусмотрено 0,12 млн руб. Исполнение составило 0,12 млн руб. – 100 %.

2. Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику.

При реализации основного мероприятия:

- поставлено 47 040 доз вакцин и противовирусных препаратов по эпидемическим показаниям с соблюдением требований «холодовой цепи». Объем финансирования мероприятия составляет 45,44 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период – 45,44 млн руб. (100 %);

- подготовлены и размещены видеоролики, световая реклама, изданы инструктивно-методические, информационные материалы, санитарные бюллетени, буклеты, памятки по профилактике инфекционных заболеваний (9 664,0 шт.). На указанные цели предусмотрено 0,08 млн руб. Исполнение составило 0,08 млн руб. – 100 %.

3. Профилактика ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С.

При реализации основного мероприятия подготовлены и размещены видеоролики, световая реклама, изданы инструктивно-методические, информационные материалы, санитарные бюллетени, буклеты, памятки по профилактике ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С (23 827 шт.). На указанные цели предусмотрено 0,05 млн руб. Исполнение составило 0,05 млн руб. – 100 %.

В целях решения **задачи 2** подпрограммы 1 «совершенствование первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям» выполнялось основное мероприятие «оказание первичной медико-санитарной помощи, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе у детей». При реализации основного мероприятия:



- в 18-ти государственных медицинских организациях Калининградской области выполнены работы по капитальному ремонту, в том числе в рамках пилотного проекта «Бережливая поликлиника», а также разработана и проведена экспертиза проектно-сметной документации на выполнение работ по устройству подъемника в здании по адресу г. Калининград, ул. Горького, 65а ГБУЗ «Детская областная больница Калининградской области». Объем финансирования мероприятия составляет 46,14 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период – 46,12 млн руб. (100 %);

- в 17 государственных медицинских организаций Калининградской области выполнена поставка мебели (медицинской, офисной, лабораторной), медицинских изделий, технических средств, программного обеспечения, в том числе в рамках пилотного проекта «Бережливая поликлиника». Объем финансирования мероприятия составляет 34,77 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период – 34,77 млн руб. (100 %);

- оказаны государственные услуги по первичной медико-санитарной помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования (медицинская помощь, оказываемая врачом-терапевтом участковым цехового участка и иными медицинскими работниками цехового врачебного участка, а также медицинскими работниками здравпунктов (доврачебная)). Осуществлено 3 333 посещений здравпункта. Объем финансирования мероприятия составляет 0,80 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период – 0,80 млн руб. (100 %);

- адаптированы 2 организации здравоохранения и прилегающие к ним территории с учетом доступности для инвалидов, а именно: ГБУЗ «Наркологический диспансер Калининградской области», ГБУЗ «Детская областная больница Калининградской области», в которых установлены подъемники, заменены 2 лифта. Объем финансирования мероприятия составляет 15,88 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период – 15,88 млн руб. (100 %).

В целях решения **задачи 3** подпрограммы 1 «удовлетворение потребности в лекарственных препаратах, медицинских изделиях, а также в специализированных продуктах лечебного питания льготных категорий граждан областного уровня ответственности» выполнялись следующие основные мероприятия:

1. Обеспечение населения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания.

При реализации основного мероприятия:

- отпущено 203 567 рецептов на дополнительную помощь в виде лекарственных препаратов, медицинских изделий, а также специализированных продуктов лечебного питания за счет средств областного бюджета;

- 33-ём лицам с диагнозом миелолейкоз, предоставлены лекарственные препараты II линии химиотерапии;



- осуществлена поставка 5 689 упаковок наркотических и сильнодействующих лекарственных препаратов для медицинского применения льготным категориям граждан;

- 33 пациента, страдающих редкими (орфанными) заболеваниями, обеспечены лекарственными препаратами;

- поставлено 8 437 упаковки лекарственных препаратов для медицинского применения в соответствии с частью 5 статьи 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Общий объем финансирования мероприятия по приобретению лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания для льготных категорий граждан Калининградской области составляет 460,09 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период – 459,36 млн руб. (99,8 %).

- отпущено 243 108 рецептов на дополнительную помощь в виде лекарственных препаратов, медицинских изделий, а также специализированных продуктов лечебного питания за счет средств федерального бюджета. Объем финансирования мероприятия составляет 280,03 млн руб., кассовое исполнение – 279,87 млн руб. (99,9 %);

- обеспечено лекарственными препаратами, специализированными продуктами лечебного питания, медицинскими изделиями за счет средств федерального бюджета 14 698 человек. Объем финансирования мероприятия составляет 7,52 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период – 7,52 млн руб. (100 %);

- 30 938 человек обеспечено лекарственными препаратами, специализированными продуктами лечебного питания, медицинскими изделиями за счет средств областного бюджета. Объем финансирования мероприятия составляет 13,69 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период – 13,69 млн руб. (100 %).

## 2. Обеспечение деятельности аптечных пунктов.

При реализации основного мероприятия осуществлены организационные мероприятия по обеспечению лиц лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации. Объем финансирования мероприятия составляет 0,02 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период – 0,02 млн руб. (100 %).

3. Финансовое обеспечение казенных учреждений Калининградской области. При реализации основного мероприятия обеспечена деятельность ГКУ «Калининградская областная фармацевтическая компания». Общий объем финансирования указанного мероприятия 33,86 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период составило 33,68 млн руб. (99,5 %).

**Подпрограмма «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»**

Основной целью подпрограммы является повышение доступности и качества оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации.

В целях решения задачи 1 подпрограммы 2 «увеличение доли абациллированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением» выполнялось основное мероприятие «оказание медицинской помощи больным туберкулезом».

При реализации основного мероприятия:

- проведена заключительная дезинфекция в очагах туберкулеза на 32 349 кв. м. Объем финансирования указанного мероприятия на 2017 год – 3,78 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период составило 3,78 млн руб., что составляет 100 % от общего объема финансирования указанного мероприятия;

- проведены работы по капитальному ремонту здания ГБУЗ «Противотуберкулезный санаторий Калининградской области». Объем финансирования мероприятия составляет 1,01 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период соответствует объему фактически выполненных и принятых работ по контракту и составляет 0,88 млн руб. – 87,1 % от общего объема финансирования указанного мероприятия;

- велись работы по объекту: «Реконструкция корпусов областного противотуберкулезного диспансера (1, 2 и 3 очередь) по ул. Дубовая аллея, 5 в г. Калининграде». Реализация мероприятия будет продолжена в 2018 году. Общий объем финансирования указанного мероприятия в 2017 году составляет 4,55 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период – 4,55 млн руб. или 100 %.

- велись работы по объекту: «Строительство лечебного корпуса областного противотуберкулезного диспансера по ул. Дубовая аллея, 5 (2 очередь) в г. Калининграде». Ввиду отсутствия необходимости в выполнении части работ, предусмотренных контрактом, кассовое исполнение по указанному мероприятию за отчетный период составило 8,74 млн руб. или 67,2 % от общего объема финансирования в 2017 году (13,0 млн руб.).

- велись работы по объекту: «Строительство лечебного корпуса областного противотуберкулезного диспансера по Дубовой Аллее, 5 в г. Калининграде». Реализация мероприятия будет продолжена в 2018 году. Общий объем финансирования указанного мероприятия в 2017 году составляет 1,91 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период – 1,91 млн руб. или 100 %.

В целях решения **задачи 2** подпрограммы 2 «совершенствование оказания специализированной медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С» выполнялось основное мероприятие «оказание медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С». При реализации основного мероприятия поставлено 300 наборов диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С. На указанные цели предусмотрено 9,75 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период составило 9,75 млн руб., что составляет 100 % от общего объема финансирования указанного мероприятия.

В целях решения **задачи 4** подпрограммы 2 «совершенствование методов диагностики и лечения психических расстройств» выполнялось основное мероприятие «оказание медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения». При реализации основного мероприятия выполнены работы по капитальному ремонту здания ГБУЗ «Психиатрическая больница Калининградской области № 4». Объем финансирования мероприятия составляет 2,31 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период составило 2,31 млн руб., что составляет 100 % от общего объема финансирования указанного мероприятия.

В целях решения **задачи 5** подпрограммы 2 «совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» выполнялось основное мероприятие «оказание медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями».

При реализации основного мероприятия:

- осуществлено ведение информационной базы данных «Раковый регистр». Объем финансирования указанного мероприятия на 2017 год – 6,02 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период составило 6,02 млн руб., что составляет 100 % от общего объема финансирования указанного мероприятия;

- в ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» осуществлена поставка маммографа и УЗИ-аппаратов для «Центра женского здоровья». Объем финансирования указанного мероприятия на 2017 год – 23,70 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период составило 23,70 млн руб., что составляет 100 % от общего объема финансирования указанного мероприятия.

В целях решения **задачи 6** подпрограммы 2 «совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» выполнялось основное мероприятие «оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации».

При реализации основного мероприятия:

- выполнены работы по капитальному ремонту ГБУЗ КО «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» в целях подготовки объекта к проведению Чемпионата мира по футболу в 2018 году. Объем финансирования указанного мероприятия на 2017 год – 45,06 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период составило 45,06 млн руб., что составляет 100 % от общего объема финансирования указанного мероприятия;

- выполнено подключение к системе теплоснабжения ГБУЗ КО «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи». Объем финансирования указанного мероприятия на 2017 год – 2,27 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период составило 2,27 млн руб., что составляет 100 % от общего объема финансирования указанного мероприятия;

- в целях подготовки к проведению Чемпионата мира по футболу в 2018 году закуплено медицинское оборудование для выездных бригад скорой медицинской помощи и мебель для нужд ГБУЗ КО «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи». Объем финансирования указанного мероприятия на 2017 год – 17,81 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период составило 17,79 млн руб., что составляет 99,9 % от общего объема финансирования указанного мероприятия;

- обеспечено функционирование объединенного информационно-диспетчерского пункта службы скорой медицинской помощи, развернутого на базе ГБУЗ КО «Городская станция скорой медицинской помощи». Объем финансирования указанного мероприятия на 2017 год – 18,74 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период составило 18,74 млн руб. (100 %).

В целях решения **задачи 7** подпрограммы 2 «снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий» выполнялось основное мероприятие «оказание медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях». При реализации основного мероприятия поставлено 9 автомобилей скорой медицинской помощи класса С. Объем финансирования указанного мероприятия на 2017 год – 32,70 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период составило 32,70 млн руб. (100 %).

В целях решения **задачи 8** подпрограммы 2 «совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями» выполнялись следующие основные мероприятия.



1. Оказание медицинской помощи больным прочими заболеваниями.

При реализации основного мероприятия:

- обеспечена деятельность ГКУЗ особого типа Калининградской области «Областной медицинский центр мобилизационных резервов «Резерв». Общий объем финансирования указанного мероприятия на 2017 год – 24,05 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период составило 24,05 млн руб. (100 %);

- выполнены работы по проведению судебно-медицинских экспертиз в количестве 16 412 ед. Объем финансирования указанного мероприятия на 2017 год – 84,22 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период составило 84,22 млн рублей или 100 %;

- для ГБУЗ КО «Советская центральная городская больница» закуплено холодильное оборудование. Объем финансирования указанного мероприятия на 2017 год – 0,49 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период – 0,49 млн руб. (100 %);

- выполнены работы по капитальному ремонту ГБУЗ КО «Центральная городская клиническая больница» в целях подготовки объекта к проведению Чемпионата мира по футболу в 2018 году. Объем финансирования указанного мероприятия на 2017 год – 16,8 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период составило 16,8 млн рублей или 100 %;

- за счет средств федерального бюджета в рамках распоряжения Президента Российской Федерации от 14.11.2017 № 389-рп предусмотрено:

- а) приобретение медицинского и лабораторного оборудования для ГБУЗ «Инфекционная больница Калининградской области». На указанные цели предусмотрено 22,5 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период составило 22,5 млн руб. или 100 %;

- б) выполнение работ по капитальному ремонту здания ГБУЗ КО «Мамоновская городская больница». На указанные цели предусмотрено 17,23 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период составило 17,23 млн руб. или 100 %;

- в) приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ КО «Советская центральная городская больница». На указанные цели предусмотрено 18,72 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период составило 18,72 млн руб. или 100 %.

- г) выполнение работ по капитальному ремонту помещений лечебного корпуса ГБУЗ КО «Балтийская центральная районная больница». На указанные цели предусмотрено 14,49 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период составило 14,49 млн руб. или 100 %.

- достигнут 85 % уровень информированности населения в возрасте 18-49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции. Объем финансирования данного мероприятия на 2017 год – 1,1 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период – 1,1 млн руб. (100 %);



- профилактическими осмотрами на туберкулез охвачен 71 % населения. Объем финансирования данного мероприятия на 2017 год – 2,65 млн руб. В связи с экономией, сформировавшейся в результате проведенных аукционов кассовое исполнение за отчетный период составило 2,43 млн руб. (91,7 %);

- охвачено 26,3 % населения медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения Калининградской области, плановый показатель – 21,0 %. Объем финансирования данного мероприятия на 2017 год – 17,39 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период составило 17,39 млн рублей или 100 %;

- находятся на отсроченном обеспечении 0 % рецептов. Объем финансирования данного мероприятия на 2017 год – 3,24 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период составило 3,24 млн рублей или 100 %.

## 2. Развитие системы здравоохранения.

При реализации основного мероприятия проводились работы по объектам:

- реконструкция главного корпуса ГБУЗ КО «Пионерская городская больница» Лит. А с устройством приемного отделения.

Работы по реконструкции объекта завершены в полном объеме. Общий объем финансирования указанного мероприятия в 2017 году составляет 143,13 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период – 143,13 млн руб. или 100 %;

- реконструкция нежилого помещения (литер II из литеры Г) Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Калининградской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи», расположенного по адресу: г. Калининград, ул. А. Невского, 90.

Работы по объекту в соответствии с условиями контракта будут завершены в 2018 году. Общий объем финансирования указанного мероприятия в 2017 году составляет 293,63 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период – 293,63 млн руб. или 100 %;

- реконструкция Инфекционной больницы Калининградской области г. Калининград, ул. Фрунзе, 48.

Работы по объекту в соответствии с условиями контракта будут завершены в 2018 году. Общий объем финансирования указанного мероприятия в 2017 году составляет 110,03 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период – 110,04 млн руб. или 100 %.

В целях решения **задачи 9** подпрограммы 2 «совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения» выполнялось основное мероприятие «оказание высокотехнологичных видов медицинской помощи».

При реализации основного мероприятия:

- предоставлены государственные услуги по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного

медицинского страхования. Общий объем финансирования указанного мероприятия на 2017 год – 20,97 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период составило 20,94 млн руб. (99,9 %). За 2017 год высокотехнологичная помощь оказана 11 пациентам по профилю «нейрохирургия», 31 пациенту по профилю «офтальмология», 76 пациентам по профилю «травматология и ортопедия»;

- оказаны меры социальной поддержки 668 получателям. Объем финансирования указанного мероприятия на 2017 год – 6,47 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период составило 5,89 млн рублей или 91,1 %. Исполнение мероприятия не в полном объеме связано с тем, что расходы носят заявительный характер. Принятые заявки профинансированы в полном объеме.

В целях решения задачи 10 подпрограммы 2 «поддержка развития службы крови» выполнялось основное мероприятие «развитие службы крови».

При реализации основного мероприятия:

- завершены работы по капитальному ремонту в ГБУЗ «Станция переливания крови Калининградской области». Объем финансирования указанного мероприятия на 2017 год – 4,66 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период составило 4,66 млн рублей или 100 %;

- выполнены работы по заготовке, хранению, транспортировке и обеспечению безопасности донорской крови и ее компонентов. Количество заготовленной цельной донорской крови составило 12 959,798 литров. Общий объем финансирования указанного мероприятия – 178,96 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период составило 100 % (178,96 млн руб.);

- обеспечена выплата денежной компенсации на питание доноров за 17 414 донаций. Общий объем финансирования указанного мероприятия на 2017 год – 9,83 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период составило 9,72 млн руб. (98,9 %). Указанные выплаты носят заявительный характер;

- предоставлена плата за сдачу крови и (или) ее компонентов в количестве 2 423 донации. Общий объем финансирования указанного мероприятия – 4,90 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период составило 4,76 млн руб. (97,1 %). Расходование средств осуществляется в соответствии с потребностями учреждений в компонентах крови и на основании приказа Минздрава России от 17.12.2012 г. № 1069н «Об утверждении случаев, в которых возможна сдача крови и (или) ее компонентов за плату, а также размеров такой платы».

### **Подпрограмма «Охрана здоровья матери и ребенка»**

Основной целью подпрограммы является обеспечение доступности и качества медицинской помощи женщинам и детям.

В рамках подпрограммы реализуются мероприятия, направленные на родовспомогательную помощь и медицинскую помощь детям, на повышение

эффективности, объемов, видов и качества медицинской помощи по охране здоровья матери и ребенка, укрепление материально-технической базы государственных медицинских организаций Калининградской области.

В целях решения **задачи 1** подпрограммы 3 «повышение эффективности службы родовспоможения и детства» выполнялись следующие основные мероприятия.

1. Создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка.

При реализации основного мероприятия:

- проведена пренатальная (дородовая) диагностика нарушений развития ребенка у 8 931 беременных женщин. Общий объем финансирования указанного мероприятия – 5,24 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период составило 5,24 млн рублей – 100 %;

- поставлено 38 наборов расходных материалов для проведения неонатального скрининга. Объем финансирования указанного мероприятия – 3,58 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период составило 3,58 млн рублей – 100 %.

2. Оказание специализированной помощи детям.

При реализации основного мероприятия:

- 4 776 человек обеспечены специальными и молочными продуктами детского питания. Общий объем финансирования указанного мероприятия – 32,14 млн руб. Кассовое исполнение составило 32,05 млн руб. (99,7 %);

- поставлено 320 упаковок специального лечебного питания детям, больным фенилкетонурией. Объем финансирования указанного мероприятия – 0,48 млн руб. Кассовое исполнение составило 0,48 млн руб. (100 %);

- выполнены работы по капитальному ремонту в ГБУЗ КО «Городская детская поликлиника № 1», ГБУЗ КО «Озерская центральная районная больница», ГБУЗ КО «Гусевская центральная районная больница». Объем финансирования указанного мероприятия на 2017 год – 4,91 млн руб. Кассовое исполнение составило 4,85 млн руб. (100 %);

- в ГАУ КО «Региональный перинатальный центр» поставлен УЗИ-аппарат. Объем финансирования указанного мероприятия на 2017 год – 8,0 млн руб. Кассовое исполнение составило 8,0 млн руб. (100 %);

- осуществлена разработка проектной и рабочей документации по объекту «Реконструкция комплекса зданий ГБУЗ «Детская областная больница Калининградской области» г. Калининград, ул. Дм. Донского, 27». Общий объем финансирования указанного мероприятия составляет 14,79 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период – 14,76 млн руб. или 99,8 %.

### **Подпрограмма «Развитие системы санаторно-курортного лечения»**

Основной целью подпрограммы является увеличение продолжительности активного периода жизни населения.

В целях решения **задачи 1** подпрограммы 4 «развитие системы санаторно-курортного лечения» выполнялось основное мероприятие «оказание санаторно-курортного лечения». При реализации основного мероприятия предоставлены государственные услуги по санаторно-курортному лечению в количестве 3 188 койко-дней. Объем финансирования указанного мероприятия на 2017 год – 5,41 млн руб. Кассовое исполнение составило 5,41 млн руб. (100 %).

### **Подпрограмма «Кадровое обеспечение системы здравоохранения Калининградской области»**

Основной целью подпрограммы является обеспечение притока медицинских и фармацевтических работников в медицинские организации и закрепление их по наиболее востребованным специальностям.

В целях решения **задачи 1** подпрограммы 6 «снижение дефицита медицинских кадров, в том числе за счет снижения оттока кадров из государственной системы здравоохранения и повышения их социальной защищенности» выполнялось основное мероприятие «предоставление мер социальной поддержки медицинским кадрам». При реализации основного мероприятия:

- осуществлена единовременная денежная выплата 28 лицам, завершившим обучение в образовательных организациях на условиях целевого приема для нужд Калининградской области. Общий объем финансирования указанного мероприятия на 2017 год – 5,6 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период составило 5,6 млн руб. (100 %);

- осуществлена выплата стипендии 82 лицам, обучающимся в образовательных организациях на условиях целевого приема для нужд Калининградской области. Общий объем финансирования указанного мероприятия на 2017 год – 1,38 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период составило 1,22 млн руб. (88,4 %). Указанная мера социальной поддержки имеет заявительный характер. Принятые заявки профинансированы в полном объеме;

- предоставлена мера социальной поддержки в виде оплаты обучения по фактически произведенным расходам 1 получателю за обучение в образовательной организации не на условиях целевого приема. Общий объем финансирования указанного мероприятия на 2017 год – 0,14 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период составило 0,14 млн руб. (100 %);

- осуществлена единовременная компенсационная выплата 7 медицинским работникам с высшим медицинским образованием, прибывшим или переехавшим на работу в сельские населенные пункты Калининградской области (Земский доктор).



Общий объем финансирования указанного мероприятия на 2017 год – 7,0 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период составило 7,0 млн руб. (100,0 %).

В целях решения **задачи 2** подпрограммы 6 «повышение профессиональной подготовки медицинских и фармацевтических работников» выполнялось основное мероприятие «профессиональная переподготовка и повышение квалификации врачей и среднего медицинского персонала». При реализации основного мероприятия 193 медицинских работника прошли профессиональную переподготовку и повышение квалификации. Объем финансирования указанного мероприятия на 2017 год – 1,80 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период составило 1,8 млн руб. (100,0 %).

В целях решения **задачи 3** подпрограммы 6 «повышение престижа и социальной значимости медицинских и фармацевтических специальностей» выполнялось основное мероприятие «ежегодное проведение профессиональных конкурсов, участие в международных выставках, форумах».

При реализации основного мероприятия:

- организовано и проведено мероприятие, посвященное празднованию Дня медицинского работника, а также проведены профессиональные конкурсы - «Лучший врач года» и «Лучшая медицинская сестра года». Объем финансирования указанного мероприятия на 2017 год – 1,31 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период составило 1,31 млн руб. (100 %);

- обеспечено участие в выставке XII Всероссийского форума «Здоровье нации – основа процветания России» и в выставке «Медицина и косметология». Объем финансирования указанного мероприятия на 2017 год – 0,2 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период составило 0,2 млн руб. (100 %).

### **Подпрограмма «Управление развитием отрасли»**

Основной целью подпрограммы является стратегическое планирование развития системы здравоохранения.

В целях решения **задачи 1** подпрограммы 7 «развитие и внедрение инновационных методов диагностики, профилактики и лечения, а также основ персонализированной медицины» выполнялись следующие основные мероприятия:

1. Финансовое обеспечение Министерства здравоохранения Калининградской области.

При реализации основного мероприятия:

- осуществлено исполнение государственных функций и администрирование государственной программы – 42,86 млн рублей или 99,6 %. Объем финансирования указанного мероприятия – 43,04 млн руб.;

- в соответствии с частью 1 статьи 15 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»



выполняются полномочия Российской Федерации в сфере охраны здоровья (лицензирование медицинской деятельности). Объем финансирования указанного мероприятия – 1,2 млн руб. В связи с экономией, сформированной в результате исполнения мероприятия, кассовое исполнение за отчетный период составило 0,9 млн руб. или 75 %.

2. Уплата страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения.

При реализации основного мероприятия обеспечена уплата страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения Калининградской области. Общий объем финансирования указанного мероприятия – 3 829,54 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период составило 3 829,55 млн руб. или 100 %.

3. Обеспечение деятельности Службы по контролю качества медицинской помощи и лицензированию Калининградской области.

При реализации основного мероприятия проведена независимая оценка качества оказания услуг медицинскими организациями. Объем финансирования указанного мероприятия на 2017 год – 0,2 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период составило 0,2 млн руб. или 100 %.

4. Совершенствование статистического наблюдения в сфере здравоохранения.

При реализации основного мероприятия выполнены работы по ведению 55 информационных ресурсов и баз данных. Общий объем финансирования указанного мероприятия на 2017 год – 28,1 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период составило 28,1 млн руб. или 100 %.

5. Обеспечение функциональной готовности к оказанию медико-санитарной помощи в условиях возникновения чрезвычайных ситуаций техногенного, природного и искусственного характера, инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений).

При реализации основного мероприятия проведены работы по обеспечению готовности к своевременному и эффективному оказанию медицинской помощи, ликвидации эпидемических очагов при стихийных бедствиях, авариях, катастрофах и эпидемиях и ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций в Российской Федерации и за рубежом. За отчетный период организовано и проведено 168 тактико-специальных учений, командно-штабных учения, тактико-специальных тренировок для личного состава медицинских организаций и других формирований к действиям при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций. Общий объем финансирования указанного мероприятия на 2017 год – 19,19 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период 19,19 млн руб. или 100 %.

В целях решения задачи 2 подпрограммы 7 «организация персонифицированного учета оказания медицинских услуг, возможности ведения

электронной медицинской карты, записи к врачу в электронном виде и ведения единого регистра медицинских работников» выполнялось основное мероприятие «информатизация здравоохранения, включая развитие телемедицины». При реализации основного мероприятия 29 медицинских организаций оснащены программно-аппаратными комплексами для регионального сегмента единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Калининградской области в рамках реализации проекта «Бережливая поликлиника». Общий объем финансирования указанного мероприятия на 2017 год – 19,61 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период 19,61 млн руб. или 100 %.

В целях решения **задачи 3** подпрограммы 7 «реализация территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Калининградской области медицинской помощи в части видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой обязательного медицинского страхования» выполнялось основное мероприятие «финансовое обеспечение реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Калининградской области медицинской помощи в части видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой обязательного медицинского страхования».

При реализации основного мероприятия:

- обеспечено предоставление медицинской помощи в 12-ти государственных медицинских организациях, предоставляющих медицинскую помощь исключительно в части видов и условий, не установленных базовой программой обязательного медицинского страхования. Общий объем финансирования указанного мероприятия на 2017 год – 1 522,85 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период составило 1 522,85 млн руб. или 100 %. Реализация мероприятия осуществляется в течение всего финансового года;

- оказана медицинская помощь не застрахованным и не идентифицированным в системе обязательного медицинского страхования гражданам, при состояниях, входящих в территориальную программу обязательного медицинского страхования в количестве 17 916 случаев. Общий объем финансирования указанного мероприятия – 44,47 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период составило 44,47 млн руб. или 100 %;

- частными медицинскими организациями, участвующим в территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, оказана медицинская помощь не застрахованным и не идентифицированным в системе обязательного медицинского страхования гражданам в 3 309 случаях. Объем финансирования указанного мероприятия – 5,76 млн руб. Кассовое исполнение за отчетный период составило 5,36 млн руб. или 93,1

%. Компенсация была осуществлена по факту произведенных расходов. Предоставленные реестры оплачены в полном объеме.

#### **РАЗДЕЛ IV. АНАЛИЗ ФАКТОРОВ, ПОВЛИЯВШИХ НА ХОД РЕАЛИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ**

Система здравоохранения Калининградской области является важнейшим элементом общественной жизни и направлена:

- 1) на развитие человеческого капитала как ключевого приоритета системы здравоохранения;
- 2) улучшение демографической ситуации, укрепление физического и социального благополучия граждан;
- 3) удовлетворение потребностей граждан в качественной медицинской помощи.

Наиболее острыми проблемами здоровья населения на протяжении ряда лет являлись низкий уровень рождаемости, высокий уровень общей смертности, отрицательный естественный прирост населения. Среди основных мероприятий государственной программы, предусмотренных к реализации в отчетном году, имеются частично реализованные, такие как: оказание первичной медико-санитарной помощи, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе у детей; закупка и поставка вакцин для проведения вакцинопрофилактики пневмококковых инфекций; оказание медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения; оказание медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями; оказание медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях; оказание высокотехнологичных видов медицинской помощи; развитие службы крови; оказание специализированной помощи детям; финансовое обеспечение реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Калининградской области медицинской помощи в части видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой обязательного медицинского страхования; снижение кредиторской задолженности учреждений здравоохранения Калининградской области. Факторы, повлиявшие на ход реализации основных мероприятий описаны ниже.

В целях выполнения государственного задания по предоставлению государственных услуг (выполнению работ) оказывается первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (медицинская помощь, оказываемая врачом-терапевтом участковым цехового участка и иными медицинскими работниками цехового

врачебного участка, а также медицинскими работниками здравпунктов (доврачебной)). Число посещений здравпункта в отчетном периоде составило 3333 посещений, при запланированном – 4508. В четвертом квартале 2017 года плановые объемы государственных услуг, оказываемых государственными учреждениями в качестве основных видов деятельности, были пересмотрены в соответствии со сложившейся потребностью. Таким образом, исполнение плановых показателей составило 100,1 %, данные отражены в таблице 10.

В целях реализации основного мероприятия «закупка и поставка вакцин для проведения вакцинопрофилактики пневмококковых инфекций» в 2017 году закуплено и поставлено 20000 вакцин, при том, что было запланировано – 24157. Отклонение от плана составило «-17,2» %. Количество закупленной вакцины согласовано с Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Калининградской области, количество вакцины уменьшено за счет отсутствия необходимости вакцинировать детей в возрасте с 2 до 5 лет, так как данная категория уже привита против пневмококковой инфекции.

В рамках основного мероприятия задачи 4 подпрограммы 2 «оказание медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения» на 2017 год запланировано 247000 посещений врачей-психиатров (взрослым и детским), психотерапевтов. Фактически выполнено 209397 посещений. Процент отклонения от плана составил «-15,2» %. Плановый показатель не достигнут, отклонение от планируемого значения обусловлено кадровым дефицитом врачей психиатров.

Число пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях и получивших медицинскую помощь в 2017 году составило 1477 человек. Запланировано - 1785 человек. Процент отклонения от плана «-17,3» %. Общее фактическое количество пострадавших, которым была необходима медицинская помощь после ДТП, в 2017 году составило 1477 человек. Медицинская помощь оказана в 100 % случаев.

Основное мероприятие задачи 9 подпрограммы 2 «оказание высокотехнологичных видов медицинской помощи», направлена на увеличение числа больных, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь. В рамках выполнения государственного задания по предоставлению государственных услуг (выполнению работ) по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования оказаны медицинские услуги 118 человекам, при плановом значении – 126 человек. Отклонение составило «-6,3» %. В четвертом квартале 2017 года плановые объемы государственных услуг, оказываемых государственными учреждениями в качестве основных видов деятельности, были пересмотрены в соответствии с заключенным соглашением между Министерством здравоохранения



Российской Федерации и Правительством Калининградской области. Таким образом, исполнение плановых показателей составило 100 %, данные отражены в таблице 10.

При реализации основного мероприятия задачи 10 подпрограммы 2 «развитие службы крови» за 17414 донаций крови и(или) ее компонентов предоставлены денежные компенсации на питание доноров. Запланировано 18400 единиц, отклонение от плана составило «-5,4» %. В четвертом квартале 2017 года были пересмотрены объемы бюджетных ассигнования на реализацию мероприятия в соответствии со сложившейся потребностью. Таким образом, исполнение плановых показателей составило 100,1 %.

Обеспечено специальными и молочными продуктами детского питания 4776 человек, что ниже планируемого значения (5520 человек) на 13,5 %. В течении 2017 года были пересмотрены объемы бюджетных ассигнования на реализацию мероприятия в соответствии со сложившейся потребностью. Таким образом, исполнение плановых показателей составило 100,1 %.

В области 12 государственных медицинских организаций предоставляли медицинскую помощь исключительно в части видов и условий, не установленных базовой программой обязательного медицинского страхования. Целевое значение - 11. Показатель не достигнут в связи с тем, что планировалась реорганизация одной медицинской организации, которая фактически не была завершена в 2017 году.

При этом число государственных медицинских организаций, имеющих просроченную кредиторскую задолженность, - 11, что на 22,2 % выше ранее запланированных 9 медицинских организаций. Показатель не достигнут в связи с тем, что в 2017 году проведена инвентаризация активов в медицинских организациях, в которых произведена смена руководителей, кроме того в связи с проведением следственных действий в некоторых медицинских организациях были приостановлены расчеты.

## **РАЗДЕЛ V. ДАННЫЕ ОБ ИСПОЛЬЗОВАНИИ БЮДЖЕТНЫХ АССИГНОВАНИЙ И ИНЫХ СРЕДСТВ НА ВЫПОЛНЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ**

Данные о кассовых расходах областного бюджета, финансовой помощи федерального бюджета и иных средств, отчет о выполнении сводных показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (выполнение работ) государственными учреждениями Калининградской области приведены в таблицах 8-10.

## **РАЗДЕЛ VI. СВЕДЕНИЯ О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В ГОСУДАРСТВЕННУЮ ПРОГРАММУ**



В отчетном периоде в государственную программу Калининградской области «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Калининградской области от 30 апреля 2013 года № 273, были внесены изменения в соответствии с постановлением Правительства Калининградской области от 20.06.2017 № 309 «О внесении изменений в постановление Правительства Калининградской области от 30 апреля 2013 года № 273».

Указанное постановление подготовлено:

1. с целью приведения в соответствие объемов финансирования, наименований мероприятий, отраженных в государственной программе Калининградской области «Развитие здравоохранения», объему ассигнований и наименованиям мероприятий, отраженных в Законе Калининградской области от 19 декабря 2016 года № 25 «Об областном бюджете на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов», в соответствии с поручением Губернатора Калининградской области от 26.05.2015 № 5806-1/14-12. Так, задача 3 подпрограммы 1 государственной программы дополнена основным мероприятием 3 «обеспечение деятельности казенных учреждений Калининградской области» с показателем «количество казенных учреждений Калининградской области» равным 1;

2. в рамках исполнения поручения № 230/пртк-2.2 от 16.08.2016, где предлагается дополнить государственную программу прогнозной (справочной) оценкой финансового обеспечения за счет средств федерального и местных бюджетов. Во исполнение указанного поручения государственная программа дополнена таблицей 5 «Финансовое обеспечение государственной программы Калининградской области «Развитие здравоохранения» за счет федерального бюджета»;

3. в рамках исполнения поручения № 229/пртк-1.9 от 30.08.2016 о корректировке плановых индикативных показателей и мероприятий государственной программы Калининградской области «Развитие здравоохранения» начиная с 2017 года с учетом фактически достигнутых значений уточнены значения с 2017 года показателей «потребление алкогольной продукции (в пересчете на абсолютный алкоголь)»: с 10,7 до 6,7 литров на душу населения в год, «смертность от болезней системы кровообращения»: с 665,9 до 564,8 случаев на 100 тыс. человек населения, «смертность от туберкулеза»: с 8,4 до 4,8 случаев на 100 тыс. человек населения, «зарегистрировано больных с диагнозом «активный туберкулез», установленным впервые»: 66,0 до 49,3 случаев на 100 тыс. человек населения;

4. с целью приведения в соответствие наименований целевых показателей и индикаторов государственной программы и их значений в части средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское образование (значение показателя 2017 года изменено с 200 %

до 180 %), среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) (значение показателя 2017 года изменено с 100 % до 96,9 %), младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) (значение показателя 2017 года изменено с 100 % до 80 %), количества среднего медицинского персонала, приходящегося на 1 врача (значение показателя 2017 года изменено с 2,27 % до 2,29 %), обеспеченности врачами (значение показателя 2017 года изменено с 28,4 до 27,1 на 10 тыс. человек населения) с дополнительным соглашением от 13.02.2017 №13/6-2 к Соглашению от 19.05.2014 №13/6 между Министерством здравоохранения Российской Федерации и Правительством Калининградской области об обеспечении обязательного достижения в 2014-2018 годах целевых показателей (нормативов) оптимизации сети медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, определенных планом мероприятий («дорожной картой») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения»;

5. с целью приведения значений показателей (индикаторов) государственной программы в соответствие со сложившейся потребностью: «количество обслуживаемых лиц, которым законодательством Российской Федерации гарантировано обеспечение лекарственными препаратами при амбулаторном лечении» с 17645 до 34500 человек, «количество донаций крови и (или) ее компонентов в рамках реализации мероприятия по предоставлению денежной компенсации на питание доноров» с 16147 до 18400 единиц, «количество донаций крови и (или) ее компонентов в рамках реализации мероприятий по предоставлению платы за сдачу крови и (или) ее компонентов» с 1288 до 2250 единиц, «количество получателей специальных и молочных продуктов детского питания» с 3276 по 5520 человек, «количество государственных медицинских организаций, предоставляющих медицинскую помощь исключительно в части видов и условий, не установленных базовой программой обязательного медицинского страхования» с 10 до 11 штук в связи несостоявшейся реорганизацией одного из подведомственных учреждений, запланированной ранее;

6. с целью приведения планового показателя обеспеченности койками для оказания паллиативной помощи детям в соответствие с потребностью с учетом организованной в 2016 году работы выездной патронажной службы паллиативной медицинской помощи детям. Таким образом, значение показателя в 2017 году было скорректировано с 3,2 до 1,61 коек на 100 тыс. человек детского населения;

7. с учетом исключения следующих ожидаемых результатов реализации подпрограммы 6: «увеличение доли медицинских работников (врачей и среднего медицинского персонала), имеющих сертификат по установлению уровня владения

иностранным языком, к общей среднесписочной численности врачей и среднего медицинского персонала медицинских организаций Калининградской области до 10 %» и «увеличение доли медицинских работников (врачей и среднего медицинского персонала), имеющих сертификат по установлению уровня владения иностранным языком, к общей среднесписочной численности врачей и среднего медицинского персонала медицинских организаций Калининградской области, привлеченных к участию в оказании медицинской помощи при проведении чемпионата мира по футболу в 2018 году, до 25 %», в связи с тем, что указанные показатели не являются существенными для оказания медицинской помощи и не могут влиять на эффективность государственной программы;

8. с учетом соглашения от 18.02.2017 № 139-07-239 между Министерством экономического развития Российской Федерации и Правительством Калининградской области о предоставлении субсидии бюджету Калининградской области из федерального бюджета на софинансирование капитальных вложений в объекты капитального строительства государственной собственности Калининградской области: реконструкция главного корпуса ГБУЗ КО «Пионерская городская больница» Лит.А с устройством приемного отделения, реконструкция нежилого помещения (Литер II из Литера Г) государственного бюджетного учреждения здравоохранения Калининградской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи», расположенного по ул. А. Невского, 90 в г. Калининграде, Инфекционная больница Калининградской области г. Калининград, ул. Фрунзе, 48. Значение показателя «количество государственных медицинских организаций, осуществляющих строительство (реконструкцию) объектов» основного мероприятия 2 задачи 8 подпрограммы 2 «развитие системы здравоохранения» в 2017 году увеличено с 0 до 3 штук;

9. с учетом положений соглашения о предоставлении субсидии бюджету Калининградской области из федерального бюджета на реализацию отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения государственная программа была дополнена таблицей 4 «Сведения о дополнительных показателях (индикаторах) достижения цели государственной программы, перечне основных мероприятий, рекомендуемых к включению в государственную программу Калининградской области «Развитие здравоохранения» федеральными органами исполнительной власти», в которой отражены значения до 2020 года таких показателей как уровень информированности населения в возрасте 18-49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции, охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез, охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения Калининградской области, доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении.

## **РАЗДЕЛ VII. РЕЗУЛЬТАТЫ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ**

Оценка эффективности реализации государственной программы Калининградской области «Развитие здравоохранения» за 2017 год осуществлена на основании порядка проведения оценки эффективности реализации государственной программы Калининградской области и представлена в таблице 6.

## **РАЗДЕЛ VIII. ПРЕДЛОЖЕНИЯ ОБ ИЗМЕНЕНИИ ФОРМ И МЕТОДОВ УПРАВЛЕНИЯ РЕАЛИЗАЦИЕЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ**

Министерство здравоохранения не имеет предложений по изменению форм и методов управления реализацией государственной программы Калининградской области «Развитие здравоохранения». Внесение изменений в постановление Правительства Калининградской области от 30 апреля 2013 года № 273 «О государственной программе Калининградской области «Развитие здравоохранения» в том числе в случае сокращения (увеличения) финансирования и (или) корректировки, досрочном прекращении реализации основных мероприятий, задач, подпрограмм государственной программы осуществляются в установленном порядке.