

Сведения о достижении значений показателей государственной программы "Развитие здравоохранения" в 2019 году

№ п/п	Государственная программа, подпрограмма, показатель	Ед. изм.	Направленно сть	Значение показателя				Степень достижения показателя (ДП)	Динамика значения показателя по сравнению с предшеству	Причины отклонения от плана и (или) отсутствия положительной динамики	Предлагаемые меры по улучшению значений показателя	Совисполнитель, ответственный за выполнение показателя	Степень достижения для расчета K1	Динамика значения для расчета K2	
				2018		2019									
				План	Факт	План	Факт								
Государственная программа Мурманской области "Развитие здравоохранения"														97,5	103,3
0.1	Смертность от всех причин	на 1000 населения	↘	11,00	11,30	10,8	11,30	95,6	100,0	Высокий уровень показателя в 2019 году объясняется старением населения, миграционной убылью, недостаточной оснащенностью медицинских организаций оборудованием	Министерством здравоохранения Мурманской области ежемесячно проводится анализ динамики и причин смертности населения региона, еженедельно - видеоселекторные совещания со специалистами медицинских организаций. Для снижения показателей смертности распоряжением Правительства Мурманской области от 18.12.2014 №325-ПП утвержден план мероприятий, обеспечивающих достижение демографических показателей в Мурманской области, разработаны планы по снижению смертности от онкологических заболеваний, цереброваскулярных болезней, болезней органов дыхания, туберкулеза, болезней органов пищеварения, от транспортных несчастных случаев, младенческой смертности	Министерство здравоохранения Мурманской области	95,6	100,0	
0.2	Материнская смертность	случаев на 100 тыс. родившихся живыми	↘	10,90	13,5	10,9	0,00	100,0	100,0	Случаев материнской смертности в 2019 году не зарегистрировано		Министерство здравоохранения Мурманской области	100,0	100,0	
0.3	Младенческая смертность	случаев на 1000 новорожденных, родившихся живыми	↘	7,00	5,6	5,3	5,20	101,9	107,7	Эффективная реализация комплекса мероприятий, направленных на снижение младенческой смертности		Министерство здравоохранения Мурманской области	100,0	107,7	

0.4	Смертность от болезней системы кровообращения	на 100 тыс. населения	↘	651,50	600,3	545	596,30	91,4	100,7	Высокий уровень показателя объясняется старением населения, миграционной убылью, недостаточной оснащенностью медицинских организаций оборудованием. В структуре смертности от болезней системы кровообращения 50,7 % (2257 случаев) занимает ишемическая болезнь сердца, 34,9 % (1555 случаев) цереброваскулярные заболевания. Среди всех умерших от цереброваскулярных болезней 34,8 % приходится на смертельные исходы от острых нарушений мозгового кровообращения инсультов.	Министерством здравоохранения Мурманской области ежемесячно проводится анализ динамики и причин смертности населения региона, еженедельно - видеоселекторные совещания со специалистами медицинских организаций. Для снижения показателей смертности распоряжением Правительства Мурманской области от 18.12.2014 №325-РП утвержден план мероприятий, обеспечивающих достижение демографических показателей в Мурманской области, разработаны планы по снижению смертности от онкологических заболеваний, цереброваскулярных болезней, болезней органов дыхания, туберкулеза, болезней органов пищеварения, от транспортных несчастных случаев, младенческой смертности	Министерство здравоохранения Мурманской области	91,4	100,7
0.5	Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)	на 100 тыс. населения	↘	173,60	201,3	194,5	199,80	97,3	100,8	Рост показателя смертности от онкологических заболеваний объясняется следующими факторами: ростом заболеваемости злокачественными новообразованиями и контингента наблюдаемых больных, старением населения, недостаточной оснащенностью современным лечебным оборудованием ГОБУЗ "Мурманский областной онкологический диспансер".	Министерством здравоохранения Мурманской области (далее - Министерство) ежемесячно проводится анализ динамики и причин смертности населения региона, еженедельно - видеоселекторные совещания со специалистами медицинских организаций. Для снижения показателей смертности распоряжением Правительства Мурманской области от 18.12.2014 №325-РП утвержден план мероприятий, обеспечивающих достижение демографических показателей в Мурманской области, разработаны планы по снижению смертности от онкологических заболеваний, цереброваскулярных болезней, болезней органов дыхания, туберкулеза, болезней органов пищеварения, от транспортных несчастных случаев, младенческой смертности	Министерство здравоохранения Мурманской области	97,3	100,8
0.6	Смертность от туберкулеза	на 100 тыс. населения	↘	6,20	2,9	4,5	1,30	346,2	223,1	Эффективная реализация комплекса мер, направленных на снижение смертности от туберкулеза. По предварительным данным, число умерших за 2019 год составило 10 чел., что на 12 меньше, чем за 2018 год (22 чел.).		Министерство здравоохранения Мурманской области	100,0	125,0
0.7	Смертность от дорожно-транспортных происшествий	на 100 тыс. населения	↘	8,50	7,8	7,3	5,40	135,2	144,4	Увеличение показателей связано с уменьшением числа тяжелых, сочетанных, не совместимых с жизнью повреждений в результате ДТП		Министерство здравоохранения Мурманской области	100,0	125,0
0.8	Смертность населения в трудоспособном возрасте	на 100 тыс. населения	↘	617,00	510,2	482,7	482,7	100,0	105,7	Оценка (оценочное значение установлено на уровне планового, уточненные данные будут предоставлены после 15 июня)		Министерство здравоохранения Мурманской области	-	-
0.9	Смертность населения (без показателей смертности от внешних причин)	на 100 тыс. населения	↘	1020,00	995	985	985	100,0	101,0	Оценка (оценочное значение установлено на уровне планового, уточненные данные будут предоставлены после 15 июня)		Министерство здравоохранения Мурманской области	-	-
0.10	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	лет	↗	70,20	71,7	72,5	71,75	99,0	100,1	Указана 1-я оценка (предварительная) показателя (уточненные данные будут предоставлены после 15 июня). Показатель рассчитывается на основании предварительных данных по половозрастному составу умерших (без учета окончательных данных свидетелей), распределенных по однопололетним возрастам и предварительной оценки возрастного-полового состава населения. В связи с этим возможно недостижение планового значения показателя.		Министерство здравоохранения Мурманской области	-	-
0.11	Обеспеченность населения врачами, работающими в государственных медицинских организациях	на 10 тыс. населения	↗	37,4	38,3	37,7	39,1	103,7	102,1	Отклонение целевых показателей от плановых значений обусловлено изменениями в порядке учета врачей, оказывающих медицинскую помощь населению региона, не участвующего в оказании медицинской помощи.		Министерство здравоохранения Мурманской области	100,0	102,1

0.12	Соотношение среднемесячной заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее профессиональное 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) в Мурманской области	%	↗	144	178,5	200	184,1	92,1	103,1	Отклонение целевых показателей от плановых значений обусловлено дефицитом средств в связи: 1) С 2019 года изменен подход к определению размера субвенции, предоставляемой из бюджета ФФОМС бюджетам ТФОМС: субвенция на 2019 год предусмотрена Мурманской области в сумме 16 498,8 млн рублей, что на 2,8 % больше в сравнении с 2018 годом и существенно ниже необходимой потребности. Основная проблема существующего дефицита усугубляется проблемой снижения численности населения при необходимости сохранения имеющейся инфраструктуры отрасли для обеспечения доступности медицинской помощи, в том числе в отдалённых населённых пунктах. 2) со вступлением в силу постановления Конституционного Суда РФ от 07.12.2017 № 38-П и отменой трехстороннего Соглашения о минимальной заработной плате на территории Мурманской области значительную часть средств учреждения вынуждены направлять на заработную плату работников, не перечисленных в Указе Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 "О мероприятиях по реализации государственной социальной политики", получающих доплату до минимальной заработной платы, тем самым уменьшая фонд оплаты труда работников, упомянутых в Указе. 3) ростом показателя среднемесячного дохода от трудовой деятельности с 51 897 руб. по региону до 54 781 руб. в соответствии с данными Росстата (основной источник финансирования - средства ОМС) 4) необходимостью погашения существующей просроченной кредиторской задолженности и недопущения ее наращивания перед контрагентами, т.к. в целях обеспечения прав граждан на получение гарантированного объема бесплатной медицинской помощи надлежащего качества медицинским организациям кроме выплаты заработной платы работникам необходимо приобретать лекарственные средства, изделия. Отклонение целевых показателей от плановых значений обусловлено дефицитом средств в связи: 1) С 2019 года изменен подход к определению размера субвенции, предоставляемой из бюджета ФФОМС бюджетам ТФОМС: субвенция на 2019 год предусмотрена Мурманской области в сумме 16 498,8 млн рублей, что на 2,8 % больше в сравнении с 2018 годом и существенно ниже необходимой потребности. Основная проблема существующего дефицита усугубляется проблемой снижения численности населения при необходимости сохранения имеющейся инфраструктуры отрасли для обеспечения доступности медицинской помощи, в том числе в отдалённых населённых пунктах. 2) со вступлением в силу постановления Конституционного Суда РФ от 07.12.2017 № 38-П и отменой трехстороннего Соглашения о минимальной заработной плате на территории Мурманской области значительную часть средств учреждения вынуждены направлять на заработную плату работников, не перечисленных в Указе Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 "О мероприятиях по реализации государственной социальной политики", получающих доплату до минимальной заработной платы, тем самым уменьшая фонд оплаты труда работников, упомянутых в Указе. 3) ростом показателя среднемесячного дохода от трудовой деятельности с 51 897 руб. по региону до 54 781 руб. в соответствии с данными Росстата (основной источник финансирования - средства ОМС) 4) необходимостью погашения существующей просроченной кредиторской задолженности и недопущения ее наращивания перед контрагентами, т.к. в целях обеспечения прав граждан на получение гарантированного объема бесплатной медицинской помощи надлежащего качества медицинским организациям кроме выплаты заработной платы работникам необходимо приобретать лекарственные средства, изделия.	Учреждениями здравоохранения в максимально возможном объеме направляются средства на повышение заработной платы работников от приносящей доход деятельности, от проведения оптимизационных мероприятий, однако внутренние источники для перераспределения финансовых средств крайне ограничены. Правительством Мурманской области, Министерством здравоохранения Мурманской области неоднократно направлялись обращения в ФФОМС, Минздрав России, Правительство РФ о выделении дополнительных средств, однако, увеличения финансирования не произошло. В сложившихся экономических условиях достижение в полном объеме целевых показателей по заработной плате медицинских работников не представлялось возможным	Министерство здравоохранения Мурманской области	92,1	103,1
0.13	Соотношение среднемесячной заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) в Мурманской области	%	↗	81,1	92,4	100	97,7	97,7	105,7	Отклонение целевых показателей от плановых значений обусловлено дефицитом средств в связи: 1) С 2019 года изменен подход к определению размера субвенции, предоставляемой из бюджета ФФОМС бюджетам ТФОМС: субвенция на 2019 год предусмотрена Мурманской области в сумме 16 498,8 млн рублей, что на 2,8 % больше в сравнении с 2018 годом и существенно ниже необходимой потребности. Основная проблема существующего дефицита усугубляется проблемой снижения численности населения при необходимости сохранения имеющейся инфраструктуры отрасли для обеспечения доступности медицинской помощи, в том числе в отдалённых населённых пунктах. 2) со вступлением в силу постановления Конституционного Суда РФ от 07.12.2017 № 38-П и отменой трехстороннего Соглашения о минимальной заработной плате на территории Мурманской области значительную часть средств учреждения вынуждены направлять на заработную плату работников, не перечисленных в Указе Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 "О мероприятиях по реализации государственной социальной политики", получающих доплату до минимальной заработной платы, тем самым уменьшая фонд оплаты труда работников, упомянутых в Указе. 3) ростом показателя среднемесячного дохода от трудовой деятельности с 51 897 руб. по региону до 54 781 руб. в соответствии с данными Росстата (основной источник финансирования - средства ОМС) 4) необходимостью погашения существующей просроченной кредиторской задолженности и недопущения ее наращивания перед контрагентами, т.к. в целях обеспечения прав граждан на получение гарантированного объема бесплатной медицинской помощи надлежащего качества медицинским организациям кроме выплаты заработной платы работникам необходимо приобретать лекарственные средства, изделия.	Учреждениями здравоохранения в максимально возможном объеме направляются средства на повышение заработной платы работников от приносящей доход деятельности, от проведения оптимизационных мероприятий, однако внутренние источники для перераспределения финансовых средств крайне ограничены. Правительством Мурманской области, Министерством здравоохранения Мурманской области неоднократно направлялись обращения в ФФОМС, Минздрав России, Правительство РФ о выделении дополнительных средств, однако, увеличения финансирования не произошло. В сложившихся экономических условиях достижение в полном объеме целевых показателей по заработной плате медицинских работников не представлялось возможным	Министерство здравоохранения Мурманской области	97,7	105,7

0.14	Соотношение среднемесячной заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) в Мурманской области	%	↗	52,4	76,4	100	74,8	74,8	97,9	Отклонение целевых показателей от плановых значений обусловлено дефицитом средств в связи: 1) С 2019 года изменен подход к определению размера субвенции, предоставляемой из бюджета ФФОМС бюджетам ТФОМС: субвенция на 2019 год предусмотрена Мурманской области в сумме 16 498,8 млн рублей, что на 2,8 % больше в сравнении с 2018 годом и существенно ниже необходимой потребности. Основная проблема существующего дефицита усугубляется проблемой снижения численности населения при необходимости сохранения имеющейся инфраструктуры отрасли для обеспечения доступности медицинской помощи, в том числе в отдалённых населённых пунктах. 2) со вступлением в силу постановления Конституционного Суда РФ от 07.12.2017 № 38-П и отменой трехстороннего Соглашения о минимальной заработной плате на территории Мурманской области значительную часть средств учреждения вынуждены направлять на заработную плату работников, не перечисленных в Указе Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 "О мероприятиях по реализации государственной социальной политики", получающих доплату до минимальной заработной платы, тем самым уменьшая фонд оплаты труда работников, упомянутых в Указе. 3) ростом показателя среднемесячного дохода от трудовой деятельности с 51 897 руб. по региону до 54 781 руб. в соответствии с данными Росстата (основной источник финансирования - средства ОМС). 4) необходимостью погашения существующей просроченной кредиторской задолженности и недопущения ее наращивания перед контрагентами, т.к. в целях обеспечения прав граждан на получение гарантированного объема бесплатной медицинской помощи надлежащего качества медицинским организациям кроме выплаты заработной платы работникам необходимо погашать денежные средства, являющиеся	Учреждениями здравоохранения в максимально возможном объеме направляются средства на повышение заработной платы работников от приносящей доход деятельности, от проведения оптимизационных мероприятий, однако внутренние источники для перераспределения финансовых средств крайне ограничены. Правительством Мурманской области, Министерством здравоохранения Мурманской области неоднократно направлялись обращения в ФФОМС, Минздрав России, Правительство РФ о выделении дополнительных средств, однако, увеличения финансирования не произошло.	Министерство здравоохранения Мурманской области	74,8	97,9
0.15	Соотношение среднемесячной заработной платы социальных работников медицинских организаций к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) в Мурманской области	%	↗	68,5	94,5	100	96,3	96,3	101,9	Отклонение целевых показателей от плановых значений обусловлено дефицитом средств в связи: 1) С 2019 года изменен подход к определению размера субвенции, предоставляемой из бюджета ФФОМС бюджетам ТФОМС: субвенция на 2019 год предусмотрена Мурманской области в сумме 16 498,8 млн рублей, что на 2,8 % больше в сравнении с 2018 годом и существенно ниже необходимой потребности. Основная проблема существующего дефицита усугубляется проблемой снижения численности населения при необходимости сохранения имеющейся инфраструктуры отрасли для обеспечения доступности медицинской помощи, в том числе в отдалённых населённых пунктах. 2) со вступлением в силу постановления Конституционного Суда РФ от 07.12.2017 № 38-П и отменой трехстороннего Соглашения о минимальной заработной плате на территории Мурманской области значительную часть средств учреждения вынуждены направлять на заработную плату работников, не перечисленных в Указе Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 "О мероприятиях по реализации государственной социальной политики", получающих доплату до минимальной заработной платы, тем самым уменьшая фонд оплаты труда работников, упомянутых в Указе. 3) ростом показателя среднемесячного дохода от трудовой деятельности с 51 897 руб. по региону до 54 781 руб. в соответствии с данными Росстата (индикатор по ЗП по лицам, финансируемым из ОБ выполнен на 102%, по лицам, финансируемым из ОМС выполнен на 76%). 4) необходимостью погашения существующей просроченной кредиторской задолженности и недопущения ее наращивания перед контрагентами, т.к. в целях обеспечения прав граждан на получение гарантированного объема бесплатной медицинской помощи надлежащего качества медицинским организациям кроме выплаты заработной платы работникам необходимо погашать денежные средства, являющиеся	Учреждениями здравоохранения в максимально возможном объеме направляются средства на повышение заработной платы работников от приносящей доход деятельности, от проведения оптимизационных мероприятий, однако внутренние источники для перераспределения финансовых средств крайне ограничены. Правительством Мурманской области, Министерством здравоохранения Мурманской области неоднократно направлялись обращения в ФФОМС, Минздрав России, Правительство РФ о выделении дополнительных средств, однако, увеличения финансирования не произошло. В сложившихся экономических условиях достижение в полном объеме целевых показателей по заработной плате медицинских работников не представлялось возможным	Министерство здравоохранения Мурманской области	96,3	101,9

0.16	Соотношение среднемесячной заработной платы педагогических работников медицинских организаций, оказывающих социальные услуги детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) в Мурманской области	%	↗	105	98,6	100	102,5	102,5	104,0	Перевыполнение сложилось в связи с уточнением среднемесячного дохода от трудовой деятельности в Мурманской области за 2019 год – ожидаемый доход на конец года составлял 56 600 рублей, по данным Росстата РФ от 15.04.2020 года, фактически доход составил 54 781 руб. (основной источник финансирования - средства областного бюджета)		Министерство здравоохранения Мурманской области	100,0	104,0
1.	Подпрограмма 1 "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-												95,0	99,0
1.1.	Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах)	литров на душу населения в год	↘	10,50	9,5	9,2	9,4	97,9	101,1	Показатель за 2019 год (9.4) является предварительным (окончательный - не ранее июня 2020 года)		Министерство здравоохранения Мурманской области	-	-
1.2	Распространенность потребления табака среди взрослого населения	%	↘	39,80	34,3	34,4	34,2	100,6	100,3	В 2019 году отмечается положительная динамика по снижению распространенности потребления табака среди взрослого населения		Министерство здравоохранения Мурманской области	100,0	100,3
1.4	Распространенность повышенного артериального давления среди взрослого населения	%	↘	42,00	41,6	41,6	41,60	100,0	100,0			Министерство здравоохранения Мурманской области	100,0	100,0
1.6	Распространенность низкой физической активности среди взрослого населения	%	↘	55,00	51,9	51,9	51,90	100,0	100,0			Министерство здравоохранения Мурманской области	100,0	100,0
1.11	Охват населения профосмотрами на туберкулез	%	↗	65,00	61,8	71,9	71,00	98,75	114,9	Недостижение показателя из-за дефицита кадров и невыполнение медицинскими организациями ФМБА	Привлечение дополнительных кадров, проведение работы с учреждениями системы ФМБА	Министерство здравоохранения Мурманской области	98,7	114,9
1.17	Заболееваемость острым вирусным гепатитом В	на 100 тыс. населения	↘	0,52	0,3	0,28	0,4	70,0	75,0	Увеличение показателя за 2019 год объясняется высокой миграцией населения.	Выполнение плана иммунизации населения.	Министерство здравоохранения Мурманской области	70,0	75,0
1.18	Охват населения иммунизацией против вирусного гепатита В в декретированные сроки	%	↗	95,00	95	95	95,0	100,0	100,0			Министерство здравоохранения Мурманской области	100,0	100,0
1.20	Охват населения иммунизацией против кори в декретированные сроки	%	↗	95,20	97,4	95,4	95,4	100,0	97,9	Целевым показателем вакцинации является значения показателя на уровне 95% , который рассчитывается с учетом миграционных потоков населения, который достигнут, возможны ежегодные колебания		Министерство здравоохранения Мурманской области	100,0	97,9
1.23	Количество обслуженных рецептов к количеству выписанных рецептов	%	↗	97,5	99,98	100	99,3	99,3	99,3	В связи с неявкой пациента с рецептом в пункт отпуска	Усиление мер информирования пациентов	Министерство здравоохранения Мурманской области	99,3	99,3
1.24	Охват учащихся профилактическими мероприятиями, направленными на пропаганду здорового образа жизни, вреда наркомании, алкоголизма, токсикомании и табакокурения, от общего контингента обучающихся в возрасте 12 - 17 лет	%	↗	97,5	41,0	42,4	42,4	100,0	103,4			Министерство образования и науки Мурманской области	100,0	103,4
1.25	Доля впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре	%	↗	X	9,0	13,3	147,8	-	-	Увеличение показателей объясняется эффективностью мероприятий, связанных с популяризацией диспансеризации населения		Министерство здравоохранения Мурманской области	100,0	-
1.26	Количество медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании "Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь"	%	↗	X	21,0	21,0	100,0	-	-			Министерство здравоохранения Мурманской области	100,0	-
1.27	Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек), не менее	чел.	↘	X	230,0	166,0	72,2	-	-	Показатель не достигнут в связи с плохими погодными условиями		Министерство здравоохранения Мурманской области	72,2	-
2.	Подпрограмма 2 "Совершенствование оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской												98,0	100,0

2.3	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями	%	↘	25,00	21,7	22,3	21,30	104,7	101,9	Улучшение показателей в связи с проведением эффективных диагностических мероприятий	Министерство здравоохранения Мурманской области	100,0	101,9
2.4	Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более	%	↗	53,1	56,2	56	57,8	103,2	102,8	Развитие новых методов лекарственной терапии онкологических заболеваний, которые позволяют продлить жизнь пациентам	Министерство здравоохранения Мурманской области	100,0	102,8
2.6	Доля расходов на оказание скорой медицинской помощи вне медицинских организаций от всех расходов на программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	%	↘	6,80	6,5	5,5	6,20	88,7	104,8	Отклонение целевых показателей от плановых значений обусловлено ростом тарифов на оказание скорой медицинской помощи	Министерство здравоохранения Мурманской области	88,7	104,8
2.7	Доля расходов на оказание медицинской помощи в стационарных условиях от всех расходов на программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	%	↘	52,40	50,7	51,3	51,30	100,0	98,8	Не включаются расходы ТФОМС по межтерриториальным расчетам	Министерство здравоохранения Мурманской области	100,0	98,8
2.8	Доля пациентов, доставленных по экстренным показаниям, от общего числа пациентов, пролеченных в стационарных условиях	%	↘	61,80	58	55,8	58,00	96,2	100,0	Сложившаяся структура заболеваемости, недостаточное диспансерное наблюдение за хроническими пациентами	Министерство здравоохранения Мурманской области	96,2	100,0
2.9	Средняя занятость койки в году	дней	↗	331,00	327	333	317,50	95,3	97,1	Ранняя выписка пациентов из стационаров.	Министерство здравоохранения Мурманской области	95,3	97,1
2.11	Доля абациллированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением	%	↗	42,20	48,8	47	44,60	94,9	91,4	В данный показатель входит количество бациллярных пациентов с множественной и широкой лекарственной устойчивостью, выявленных в 2018-2019 году. Абациллирование данной группы пациентов занимает более длительное время.	Министерство здравоохранения Мурманской области	94,9	91,4
2.12	Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете	%	↗	20,50	60	60	71,90	119,8	119,8	Увеличение показателя за 2019 год объясняется активной работой по привлечению к лечению ВИЧ-инфицированных, в т.ч. за счет формирования приверженности к лечению	Министерство здравоохранения Мурманской области	100,0	119,8
2.14	Охват пар "мать-дитя" химиопрофилактикой в соответствии с действующими стандартами	%	↗	82,40	85,5	85,7	91,20	106,4	106,7	Увеличение показателей объясняется эффективностью мероприятий, направленных на информирование пациента	Министерство здравоохранения Мурманской области	100,0	106,7
2.16	Удельный вес больных наркоманией, находящихся в ремиссии свыше 2 лет, от общего числа больных наркоманией (среднегрупповой контингент)	%	↗	9,60	17,8	14	16,00	114,3	89,9	Рост показателя ремиссии свыше 2 лет и связан с изменением срока диспансерного наблюдения больных наркоманией с 5 лет до 3 лет и учетом данной группы пациентов в сроке наблюдения 3 года, при этом большая доля пациентов прерывает ремиссию на 4-5 году. (приказ Минздрава России от 30.12.2015 "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "психиатрия-наркология" и Порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ")	Министерство здравоохранения Мурманской области	100,0	89,9
2.18	Удельный вес больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии свыше 2 лет, от общего числа больных алкоголизмом (среднегрупповой контингент)	%	↗	9,40	11,4	11,1	12,60	113,5	110,5	Алкоголизм и наркомания являются хроническими рецидивирующими заболеваниями головного мозга, для которых характерны ремиссии и рецидивы, в связи с чем колебания показателя возможны и связаны с изменением контингента пациентов более или менее приверженных к лечению.	Министерство здравоохранения Мурманской области	100,0	110,5
2.21	Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года	%	↘	27,00	31,9	26	27,00	96,3	118,1	Увеличилось количество больных с психическими расстройствами и сопутствующим диагнозом: хронический алкоголизм, наркомания и токсикомания. После выписки из стационара пациенты, как правило, уклоняются от посещения участкового психиатра, прекращают прием поддерживающих лекарственных препаратов злоупотребляют спиртными напитками и другими психоактивными веществами на фоне чего возникает дезорганизация поведения, аффективные нарушения, происходит декомпенсация психического состояния, приводящая к повторной госпитализации	Министерство здравоохранения Мурманской области	96,3	118,1

2.22	Обеспеченность паллиативными койками для оказания паллиативной медицинской помощи взрослым	коек/100 тыс. взрослого населения	↗	5,60	42,5	8,5	7,30	85,9	17,2	Осуществляется перепрофилирование коек сестринского ухода в паллиативные. Невыполнение связано с трудностями в переводе больных, находящихся на койках сестринского ухода в социальные учреждения, необходимостью восстановления документов, установления группы инвалидности.	Упрощение порядка направления граждан на медико-социальную экспертизу для установления инвалидности	Министерство здравоохранения Мурманской области	85,9	17,2
2.23	Обеспеченность паллиативными койками для оказания паллиативной медицинской помощи детям	коек/100 тыс. детского населения	↗	0,70	0,7	0,7	1,90	271,4	271,4	Увеличение показателя объясняется потребностью в увеличении коечного фонда в связи с динамикой состояния здоровья		Министерство здравоохранения Мурманской области	100,0	125,0
2.24	Охват реабилитационной помощью пациентов от числа нуждающихся	%	↗	60,00	75	80	85,00	106,3	113,3	Увеличение потребности в оказании реабилитационной помощи, в том числе связи с ростом числа ОНМК		Министерство здравоохранения Мурманской области	100,0	113,3
2.25	Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут	%	↗	90,00	91,8	95	89,60	94,3	97,6	Усиление транспортной загруженности городов, увеличение количества необоснованных вызовов СМП.	Проведение анализа работы.	Министерство здравоохранения Мурманской области	94,3	97,6
2.26	Количество донаций крови и ее компонентов на 1 донора Мурманской области	крово-плазмадачи	=	2,50	2,82	2,5	3,10	124,0	109,9	Увеличение количества донаций.		Министерство здравоохранения Мурманской области	100,0	-
2.28	Удовлетворенность потребности в судебно-медицинских и судебно-психиатрических исследованиях	%	↗	100,00	100	100	100,00	100,0	100,0			Министерство здравоохранения Мурманской области	100,0	100,0
2.29	Выполнение плана проведения документарных проверок в рамках ведомственного контроля качества медицинской помощи	%	↗	100,00	100	100	100,00	100,0	100,0			Министерство здравоохранения Мурманской области	100,0	100,0
2.30.	Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях	%	↗		59,1	58,5	62,00	106,0	104,9	Увеличение показателей объясняется эффективностью мероприятий, связанных с популяризацией диспансеризации населения		Министерство здравоохранения Мурманской области	100,0	104,9
2.31.	Смертность от инфаркта миокарда	на 100 тыс. населения	↘		X	37,3	32,80	113,7	-	Увеличение доли пациентов, обращающихся за помощью в течение первых 12 часов после начала инфаркта. Своевременность доезда до пациента и скорость его доставки в медицинское учреждение.		Министерство здравоохранения Мурманской области	100,0	-
2.32.	Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения	на 100 тыс. населения	↘		X	71,8	72,50	99,0	-	Увеличения за счет досрочной летальности пациентов с геморрагическими инсультами	Маршрутизация пациентов, контроль качества оказания медицинской помощи пациентам с ОНМК.	Министерство здравоохранения Мурманской области	99,0	-
2.33.	Больничная летальность от инфаркта миокарда	%	↘		X	14,8	15,60	94,9	-	В связи с быстрой доставкой пациентов с инфарктами в стационар	Маршрутизация пациентов, контроль качества оказания медицинской помощи пациентам с инфарктами миокарда.	Министерство здравоохранения Мурманской области	94,9	-
2.34.	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения	%	↘		X	14,8	14,90	99,3	-	Высокая досрочная летальность в связи с преобладанием в структуре заболеваемости геморрагических инсультов, что обуславливает тяжесть состояния	Разработана и внедрена с 02.09.2019 централизованная система мониторинга специалистами регионального сосудистого центра за тяжелыми больными, поступающими в стационары региона, что позволяет на этапе поступления принимать решение о госпитализации в областной или межмуниципальные центры, сопровождать его лечение областными специалистами	Министерство здравоохранения Мурманской области	99,3	-
2.35.	Отношение числа реинтензивоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром	%	↗		X	26	36,40	140,0	-	Реализация мероприятий, предусмотренных Региональной программой Мурманской области "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями" для снижения уровня смертности от инфаркта, острых нарушений мозгового кровообращения		Министерство здравоохранения Мурманской области	100,0	-
2.36.	Количество реинтензивоваскулярных вмешательств в лечебных целях	ед.	↗		X	944	1139,00	120,7	-	Реализация мероприятий, предусмотренных Региональной программой Мурманской области "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями" для снижения уровня смертности от инфаркта, острых нарушений мозгового кровообращения		Министерство здравоохранения Мурманской области	100,0	-
2.37.	Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи	%	↗		X	62,9	74,60	118,6	-	Увеличение показателей объясняется эффективностью мероприятий, связанных маршрутизацией пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения		Министерство здравоохранения Мурманской области	100,0	-

2.38.	Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения	%	↗		X	23	30,40	132,2	-	Повышение доступности тестирования на ВИЧ для населения, эффективность мероприятий по информированию населения		Министерство здравоохранения Мурманской области	100,0	-
3.	Подпрограмма 3 "Охрана здоровья матери и ребенка"												97,7	107,2
3.3	Доля обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа женщин, поставленных на учет в первом триместре беременности	%	↗	90,00	88,3	90	93,00	103,3	105,3	Увеличение показателей объясняется эффективностью мероприятий, направленных на информирование пациента		Министерство здравоохранения Мурманской области	100,0	105,3
3.4	Охват неонатальным скринингом	%	↗	98,20	100	99	97,70	98,7	97,7	За счет детей, неонатальный скрининг у которых проводился на амбулаторном этапе или за пределами региона, что не учитывается при расчете данного показателя		Министерство здравоохранения Мурманской области	98,7	97,7
3.5	Охват аудиологическим скринингом	%	↗	98,20	99,9	98,5	98,30	99,8	98,4	За счет детей, обследованных за пределами региона, что не учитывается при расчете данного показателя		Министерство здравоохранения Мурманской области	99,8	98,4
3.7	Доля преждевременных родов 22 - 37 недель в перинатальных центрах	%	↗	65,00	56,5	60,5	67,50	111,6	119,5	Обеспечение контроля соблюдения маршрутизации беременных		Министерство здравоохранения Мурманской области	100,0	119,5
3.8.	Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, оснащенных медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 N 92Н	%	↗		7,1	50	50,00	100,0	704,2			Министерство здравоохранения Мурманской области	100,0	125,0
3.9.	Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 N 92Н	%	↗		14,2	50	50,00	100,0	352,1			Министерство здравоохранения Мурманской области	100,0	125,0
3.10.	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями	%	↗		54,3	56,3	59,50	105,7	109,6	Увеличение показателей объясняется эффективностью мероприятий, связанных с популяризацией диспансеризации населения		Министерство здравоохранения Мурманской области	100,0	109,6
3.11.	Доля детей в возрасте 0 - 17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	%	↗		1,7	1,75	1,60	91,4	94,1	Невыполнение связано с увеличением количества пациентов пролеченных в стационарных условиях (2019 год - 1005 чел., 2018 год - 982 чел.), перенаправлением потока пациентов в дневной стационар при стационаре.	Повышение качества работы и маршрутизации.	Министерство здравоохранения Мурманской области	91,4	94,1
3.12.	Детская смертность (в возрасте 0 - 4 года)	случаев на 1000 новорожденных, родившихся живыми	↘		6,2	6,1	6,90	88,4	89,9	Детская смертность (в возрасте 0 - 4 года) объясняется снижением количества родившихся на 710 детей (2018 год - 7397, 2019 год - 6687)	Министерством здравоохранения Мурманской области (далее - Министерство) ежемесячно проводится анализ динамики и причин смертности населения региона, еженедельно - видеоселекторные совещания со специалистами медицинских организаций. Для снижения показателей смертности распоряжением Правительства Мурманской области от 18.12.2014 №325-ПП утвержден план мероприятий, обеспечивающих достижение демографических показателей в Мурманской области, разработаны планы по снижению смертности от онкологических заболеваний, cerebrovasкулярных болезней, болезней органов дыхания, туберкулеза, болезней органов пищеварения, от транспортных несчастных случаев, младенческой смертности	Министерство здравоохранения Мурманской области	88,4	89,9

3.13.	Смертность детей в возрасте 0 - 17 лет	на 100000 детей соответствующего возраста	↘		X	41,8	42,40	98,6	-	Смертность детей в возрасте 0 - 17 лет объясняется снижением количества детского населения	Министерством здравоохранения Мурманской области (далее - Министерство) ежемесячно проводится анализ динамики и причин смертности населения региона, еженедельно - видеоселекторные совещания со специалистами медицинских организаций. Для снижения показателей смертности по распоряжением Правительства Мурманской области	Министерство здравоохранения Мурманской области	98,6	
4.	Подпрограмма 4 "Развитие инфраструктуры системы здравоохранения"												100,0	109,1
4.1.	Доля государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта, в общем количестве государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения	%	↘	40,4	38,5	38,5	38,5	100,0	100,0			Министерство здравоохранения Мурманской области	100,0	100,0
4.2	Средняя степень износа автомобильного парка подведомственных учреждений	%	↘	50	65	55	55	100,0	118,2	В связи с приобретением новых автомобилей взамен автомобилей срок эксплуатации которых истек		Министерство здравоохранения Мурманской области	100,0	118,2
4.3	Количество разработанной в рамках программы ПСД, шт.	ед.	=	1	2	1	1	100,0	50,0			Министерство строительства и территориального развития Мурманской области	100,0	-
4.6	Количество объектов, отремонтированных в рамках программы	ед.	=	30	36	57	57	100,0	158,3			Министерство здравоохранения Мурманской области	100,0	-
4.7	Количество приобретенного в рамках программы автотранспорта для подведомственных учреждений	ед.	=	26	11	20	20	100,0	181,8			Министерство здравоохранения Мурманской области	100,0	-
5.	Подпрограмма 5 "Кадровое обеспечение системы здравоохранения"												98,0	112,5
5.1.	Соотношение численности врачей и среднего медицинского персонала		↘	1/2,7	1/2,5	1/2,6	1/2,5	96,2	100,0	Отклонение целевых показателей от плановых значений обусловлено сокращением должностей среднего медицинского персонала, не участвующего в оказании медицинской помощи.	На территории Мурманской области создан комплекс мер по обеспечению системы здравоохранения медицинскими кадрами, в тоже время в регионе нет возможности использовать меры социальной поддержки, софинансирование которых осуществляется из федерального бюджета, в объемах равноценных объемам, используемых другими регионами России. В сложившихся условиях, учитывая отсутствие медицинского вуза в регионе, изменения в законодательстве об образовании (отмена целевого приема, федеральный закон № 337-ФЗ от 03.08.2019 , достижение в полном объеме целевых показателей не представлялось возможным	Министерство здравоохранения Мурманской области	96,2	100,0
5.4	Число подготовленных специалистов по программам послевузовского медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных учреждениях высшего и дополнительного профессионального образования <****>	чел.	=	82,8	57	32	28,0	87,5	49,1	Отклонение целевых показателей от плановых значений обусловлено отменой интернатуры, в связи с чем увеличился срок подготовки и увеличилось число лиц, приступивших к работе по результатам аккредитации без прохождения дополнительного послевузовского образования	С 2020 года предусмотрена мера дополнительной поддержки - оплата обучения в ординатуре	Министерство здравоохранения Мурманской области	87,5	-
5.5	Количество медицинских работников, прошедших обучение по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных учреждениях высшего и дополнительного профессионального образования	чел.	=	40	3026	2606	3601	138,2	119,0	Отклонение целевых показателей от плановых значений обусловлено введением непрерывного медицинского образования		Министерство здравоохранения Мурманской области	100,0	-
5.6	Число лиц, направленных на целевую подготовку	чел.	↗	2606	305	105	382	363,8	125,2	Отсутствие установленных квот, договоры заключались по желанию лиц		Министерство здравоохранения Мурманской области	100,0	125,0
5.7	Число мероприятий по повышению престижа профессии, проводимых на уровне Мурманской области	ед.	=	93	6	6	6	100,0	100,0			Министерство здравоохранения Мурманской области	100,0	-
5.8	Количество лиц, получивших меры социальной поддержки и стимулирования в соответствии с Законом Мурманской области от 25.12.2012 N 1572-01-ЗМО	чел.	=	6	59	44	77	175,0	130,5	Отклонение целевых показателей от плановых значений обусловлено введением дополнительных квотируемых рабочих мест		Министерство здравоохранения Мурманской области	100,0	-
5.9.	Укомплектованность штатных должностей медицинских организаций врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2)	%	↗		X	76,6	80,4	105,0	-	Отклонение целевых показателей от плановых значений обусловлено управлением штатным расписанием медицинских организаций и притоком врачей		Министерство здравоохранения Мурманской области	100,0	-

5.10.	укомплектованность штатных должностей медицинскими организациями средним медицинским персоналом, оказывающим первичную медико-санитарную помощь (физическими лицами при коэффициенте коэффициент равен 1,7)	%	↗		X	74,6	97,2	130,3	-	Отклонение целевых показателей от плановых значений обусловлено управлением штатным расписанием медицинских организаций и притоком фельдшеров и медицинских сестер	Министерство здравоохранения Мурманской области	100,0	-
6.	Подпрограмма 6 "Подпрограмма "Развитие информатизации в здравоохранении"											100,0	100,0
6.6.	Доля медицинских организаций, предоставляющих сведения в информационно-аналитическую систему Министерства здравоохранения Мурманской области	%	=		X	100	100	100,0	-		Министерство здравоохранения Мурманской области	100,0	
6.7.	Доля обработанных утвержденных ведомственных статистических показателей деятельности к общему количеству утвержденных ведомственных статистических показателей	%	=		X	100	100	100,0	-		Министерство здравоохранения Мурманской области	100,0	
6.8.	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	74	74	100,0	-		Министерство здравоохранения Мурманской области	100,0	
6.9.	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи гражданам путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации	%	↗		X	33	33	100,0	-		Министерство здравоохранения Мурманской области	100,0	
6.10.	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в Личном кабинете пациента "Мое здоровье" на Едином портале государственных услуг и функций	%	↗		X	3	4	133,3	-	Увеличение показателей объясняется эффективностью мероприятий, направленных на реализацию проекта "Совершенствование процессов организации медицинской помощи на основе внедрения информационных технологий" ("Электронное здравоохранение")	Министерство здравоохранения Мурманской области	100,0	
Подпрограмма 7 "Управление системой здравоохранения, включая обеспечение реализации государственной программы"												100,0	100,0
7.1.	Количество пролеченных иностранных граждан	тыс. чел.	↗		X	0,04	14,5	36250,0	-	В действующей редакции паспорта регионального проекта "Развитие экспорта медицинских услуг" № N8-41-2019/05 от 24.12.2019 показатель регионального проекта "Количество пролеченных иностранных граждан (тыс. чел.)" на 2019 год актуализирован и составил 13,9 тыс. человек	Министерство здравоохранения Мурманской области	100,0	-