

**Годовой отчет о ходе реализации и оценке эффективности  
государственной программы Мурманской области  
«Развитие здравоохранения» за 2019 год**

Государственная программа Мурманской области «Развитие здравоохранения» (далее – государственная программа) утверждена постановлением Правительства Мурманской области от 30 сентября 2013 г. N 551-ПП (в ред. от 12 марта 2020 г. N 104-ПП) и включает в себя 7 подпрограмм:

- подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»;
- подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации, медицинской реабилитации и паллиативной помощи»;
- подпрограмма 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»;
- подпрограмма 4 «Развитие инфраструктуры системы здравоохранения»;
- подпрограмма 5 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»;
- подпрограмма 6 «Развитие информатизации в здравоохранении»;
- подпрограмма 7 «Управление системой здравоохранения, включая обеспечение реализации государственной программы».

По состоянию на конец отчетного периода общий объем финансирования, запланированный на реализацию государственной программы, составил 31 053 414,7 тыс.рублей.

Общая сумма расходов за счет всех источников финансирования составила 30 374 522,6 тыс. рублей. Из них приходится на средства федерального бюджета – 1 288 815,0 тыс. рублей, на средства областного бюджета - 12 840 388,8 рублей, на средства внебюджетных источников - 16 245 318,8 тыс. рублей.

В целом по государственной программе степень освоения средств за счет всех источников финансирования составила 96,7 %.

|                             | тыс. рублей             |                           |                                |
|-----------------------------|-------------------------|---------------------------|--------------------------------|
|                             | Запланировано<br>на год | Фактическое<br>исполнение | Степень<br>освоения<br>средств |
| Всего по Программе, в т.ч.: | 31 053 414,7            | 30 374 522,6              | 97,8 %                         |
| ОБ                          | 13 131 944,3            | 12 840 388,8              | 97,8 %                         |
| ФБ                          | 1 318 596,2             | 1 288 815,0               | 97,7 %                         |
| ВБС                         | 16 602 874,2            | 16 245 318,8              | 97,8 %                         |

## ***1. Описание наиболее значимых конкретных результатов реализации государственной программы***

### ***1.1 Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»***

Общий объем финансирования, запланированный на реализацию подпрограммы, составил 7 039 827,2 тыс.рублей.

Общая сумма расходов за счет всех источников финансирования составила 6 667 354,8 тыс.рублей. Из них приходится на средства федерального бюджета – 244 887,1 тыс. рублей, на средства областного бюджета - 938 656,4 тыс. рублей, на средства внебюджетных источников - 5 483 811,3 тыс. рублей.

Степень выполнения мероприятий составила 85,71%. Из 21 мероприятия в полном объеме выполнено 16 мероприятий.

Интегральный показатель эффективности реализации подпрограммы составил 92,1 %, что свидетельствует о среднем уровне эффективности.

В 2019 году продолжил работу координационный совет по реализации мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, включая снижение потребления алкоголя и табака, защиту населения от последствий потребления табака, по противодействию распространению ВИЧ-инфекции в Мурманской области под председательством заместителя Губернатора Мурманской области.

Основным направлением деятельности медицинских организаций по формированию здорового образа жизни среди населения является создание информационно-пропагандистской системы повышения уровня знаний о негативном влиянии факторов риска хронических неинфекционных заболеваний (далее – ХНИЗ) на здоровье человека и возможностях их снижения.

В 2019 году на базе ГОАУЗ «Мурманский областной Центр специализированных видов медицинской помощи» (далее – МОЦСВМП) для специалистов службы медицинской профилактики медицинских организаций г. Мурманска и области организовано дистанционное обучение на 3 циклах повышения квалификации, проводимых ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр профилактической медицины» Минздрава России (обучено 28 специалистов).

С целью повышения уровня информированности жителей области по вопросам профилактики ХНИЗ и негативного влияния факторов риска их развития на здоровье человека, формирования мотивации к ведению здорового образа жизни в течение года осуществлялось сотрудничество с региональными СМИ в части освещения в прессе актуальных тем здравоохранения; также обеспечивалось информационное сопровождение мероприятий, проводимых в рамках международных, всемирных дней, инициированных ВОЗ, всероссийских дней здоровья. Всего в 2019 году в СМИ проведено 298 выступлений.

На областных каналах телевидения прошло 34 выпуска телепередач с привлечением ведущих специалистов здравоохранения области, в том числе согласно заключенным договорам на областном телеканале «Россия 24. Мурманск» в программе «Пульс. Регион» выпуск новых передач на темы: «Артериальная гипертензия. Профилактика осложнений» (4 выпуска), «Инсульт и инфаркт: симптомы, первая помощь, профилактика» (4), «Профилактика и раннее выявление онкологических заболеваний» (4).

В течение года в телеэфире (репортажи, интервью, сюжеты) освещались темы, посвященные профилактике, диагностике и лечению сердечно-сосудистых, онкологических заболеваний, сахарного диабета, пропаганде здорового образа жизни, включая популяризацию рационального питания, физической активности, профилактике табакокурения и вреде альтернативных форм курения, диспансеризации определенных групп взрослого населения и т.д. (91 выступление).

В 2019 году на радио подготовлено 86 передач и репортажей, посвященных профилактике ХНИЗ и пропаганде здорового образа жизни. Ведущие специалисты здравоохранения области приняли участие в 27 «прямых линиях», где в прямом эфире «Большого радио», ГТРК «Мурман», «Север–FM» освещались темы профилактики сердечно-сосудистых, онкологических заболеваний, наркомании, алкоголизма, табакокурения, стресса, популяризации здорового питания и физической активности, и т.д.

В региональных печатных изданиях опубликовано 87 материалов на актуальные темы, посвященные профилактике и ранней диагностике болезней системы кровообращения и онкологических заболеваний, диспансеризации, популяризации культуры здорового питания и физической активности, профилактике алкоголизма, противодействию потребления табака и др.

На 3 федеральных телеканалах («Первый канал», «Россия 1», «ТВЦ») осуществлялась трансляция социальных видеороликов (2019 год - 734 проката): «Профилактика инфаркта миокарда» (78), «Артериальная гипертензия» (78), «Профилактика инсульта» (78) «Профилактика алкоголизма» (72), «Профилактика табакокурения» (72), «Диспансеризация» (78), «Пропаганда трезвого образа жизни» (5 пятисекундных роликов – 278 выходов).

В течение года поддерживалась работа интернет-сайта [www.profilaktica51.ru](http://www.profilaktica51.ru), где размещались и обновлялись информационные материалы по здоровому образу жизни, профилактике ХНИЗ, снижению факторов риска их развития, анонсы предстоящих мероприятий и т.д. (2019 год – 72 обновления). Тематические информационные материалы также размещались в официальной группе центра медицинской профилактики МОЦСВМП города Мурманска «ВКонтакте».

В рамках межведомственного взаимодействия для координации работы по пропаганде здорового образа жизни среди населения Мурманской области специалисты центра медицинской профилактики организуют и проводят, а также принимают участие в обучающих семинарах, семинарах-практикумах, конференциях, совещаниях, заседаниях «круглого стола» (в 2019 году - 51

мероприятие). На базе МОЦСВМП проведено 4 семинара-практикума на темы: «Профилактика негативных проявлений в молодежной среде», «Роль питания в формировании общественного здоровья», «Волонтеры в сфере здравоохранения», «Актуальность профилактики сердечно-сосудистых заболеваний» для представителей школьных и студенческих отрядов РО ВОД «Волонтеры-медики и специалистов образовательных организаций г. Мурманска и области.

С целью профилактики инсульта, инфаркта, артериальной гипертензии и информирования населения области о необходимости незамедлительного обращения за медицинской помощью при первых симптомах проведена широкая информационная кампания. В период с 28 ноября по 27 декабря 2019 г. организован ежедневный прокат аудиоролика «Профилактика инсульта» на 7 радиостанциях г. Мурманска и области (300 выходов в радиоэфире). В общественном транспорте (троллейбусы, автобусы г. Мурманска и маршрутные автобусы, курсирующие в городах Апатиты, Кировск, Кольском и Североморском районах) осуществлен прокат 2 плакатов «Инсульт! Это должен знать каждый!», «Инфаркт! Это должен знать каждый!» (320 экземпляров). С целью профилактики сердечно-сосудистых заболеваний размещена 31 публикация, в том числе в областных газетах «Вечерний Мурманск», «Комсомольская правда», «Мурманский вестник»: статья «Гипертензия любит соль, табак и стрессы» и 15 информационных модулей «Инсульт! Это должен знать каждый!» (6 публикаций), «Инфаркт! Это должен знать каждый!» (3), «Профилактика артериальной гипертензии» (6). Растиражировано 9 видов информационных материалов (листовки, буклеты, памятки) по профилактике болезней, связанных с нарушением кровообращения (общий тираж - 60 900 экземпляров).

В 2019 году организованы и проведены 43 массовые акции по пропаганде здорового образа жизни в общественных местах (торговые центры, центральная площадь «Пять углов» г. Мурманска, Ленинградское шоссе, центральный стадион профсоюзов г. Мурманска, левобережная развилка мостового перехода через Кольский залив, спортивный комплекс «Долина уюта» и др.), а также на базе медицинских и образовательных организаций. Всего в массовых мероприятиях приняли участие свыше 9000 человек. К проведению 27 массовых акций привлекались представители волонтерского движения (РО ВОД «Волонтеры – медики», ЮИД «Патриот»), также в массовых акциях принимали участие СО НКО «Шаг за шагом» и «Капля жизни».

Специалистами медицинских организаций проводились информационно-образовательные мероприятия в организованных коллективах (трудовых, учебных, иных): лекции, тематические и методические занятия, тренинги, «уроки здоровья», выступления на родительских собраниях. В 2019 году проведено 825 санитарно-просветительных мероприятий с охватом слушателей 27 604 человека, в том числе по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний – 118 (4933 слушателей), по профилактике онкологических заболеваний - 51 (1290

человек), по профилактике алкоголизма – 103 (2834 человек), по профилактике потребления табака – 230 (6 039 человек), по популяризации культуры здорового питания – 148 (4 926 человек), по популяризации физической активности и спорта – 31 (1 484 человек), прочим вопросам формирования здорового образа жизни – 144 (6 098 человек).

С целью снижения потребления алкогольной продукции и мотивирования жителей Мурманской области к ведению трезвого образа жизни в декабре 2019 года (в преддверии новогодних праздников) проведены санитарно-просветительные мероприятия. Специалист центра медицинской профилактики принял участие в прямом эфире в передаче «Точка зрения» на тему: «Трезвость – наша традиция!» на «Большом радио». Вдоль дорожных эстакад городов Мурманск (2 баннера), Апатиты, Кировск, Мончегорск, Оленегорск, Полярные Зори размещены 7 баннеров, пропагандирующих трезвый образ жизни. Изготовлены и размещены 5 баннеров по популяризации трезвости на пилларах, расположенных на центральных улицах города Мурманска. Согласно достигнутой договоренности с АО «Электротранспорт города Мурманска» осуществлен прокат 3 тематических плакатов (изготовлены по материалам с официального сайта «Трезвый город») в 20 единицах общественного транспорта г. Мурманска.

С целью наглядной агитации и распространения среди населения области санитарно-просветительной литературы изготовлены информационные материалы по вопросам профилактики ХНИЗ, формированию здорового образа жизни, в том числе разработанные ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России (общий тираж 2019 г. – 211 315 экземпляров), а также сувенирная продукция с нанесением тематических надписей по пропаганде здорового образа жизни (ручки, настенные и карманные календари, силиконовые и светоотражающие браслеты). Общее количество направленных в 2019 году информационных материалов по профилактике ХНИЗ составило 132 930 экземпляров, в том числе в медицинские организации всех форм собственности – 71 436 экземпляров, в образовательные учреждения городов и районов области – 61 419 экземпляров.

В 6 центрах здоровья (в том числе 2 – детские), функционирующих на базе медицинских организаций Мурманской области, проведена систематическая работа по комплексной оценке риска развития хронических неинфекционных заболеваний и коррекции факторов риска их развития.

В 2019 году в центры здоровья обратилось 20 445 человек (12 162 – взрослые, 8 283 – дети), в том числе первично – 97,6% (19 961 человек). У 60,7% из числа первично обратившихся выявлены факторы риска развития заболеваний, в том числе у 72,1% взрослых и 44,6% детей.

Все обратившиеся в центры здоровья получают индивидуальные консультации врача по здоровому образу жизни, включающие рекомендации по оздоровлению, в том числе касающиеся правильного питания, режима двигательной активности, отказу от табакокурения.

Мотивация взрослого населения Мурманской области в сохранении своего здоровья подтверждается сохранением высокой обращаемости в центры здоровья по собственной инициативе (в 2019 году – 74%).

На базе медицинских организаций г. Мурманска и области в 2019 году функционировало 95 школ здоровья: для пациентов с артериальной гипертензией (17 школ), для больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями (10), для пациентов с бронхиальной астмой (16), сахарным диабетом (18), школа материнства (13), школы профилактики ХНИЗ и школы здорового образа жизни (10) и другие, основной целью которых является повышение у пациентов умений и навыков по самоконтролю за состоянием здоровья, по оказанию первой помощи при обострениях заболеваний, повышение информированности о заболеваниях и факторах риска.

На базе 3 медицинских организаций работали школы отказа от курения (обучено 458 человек). Всего в 2019 году в школах здоровья прошли обучение 30 337 пациентов.

Большая роль в профилактике и раннем выявлении заболеваний отводится диспансеризации определенных групп взрослого населения. В 2019 году диспансеризацию прошли 103 774 человек. При проведении диспансеризации впервые выявлено 6 983 заболевания.

Министерством здравоохранения Мурманской области осуществляется реализация мероприятия «Производство (приобретение), выпуск материалов по профилактике наркомании, алкоголизма, токсикомании и табакокурения, пропаганде здорового образа жизни (брошюр, буклетов, плакатов, профилактических роликов и т.п.)» основного мероприятия «Формирование негативного отношения к потреблению наркотических средств и психотропных веществ, алкоголя, табакокурению» подпрограммы «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни.

Центром медицинской профилактики разработаны и изготовлены информационные материалы (плакаты, брошюры, памятки, листовки) в количестве 90 610 экземпляров.

С целью информирования населения Мурманской области по вопросам профилактики потребления наркотических средств и психотропных веществ изготовлены типографским способом: листовка «Родители, будьте бдительны! Эта информация для Вас!» (10 000 экземпляров) и буклет «Лёгкие деньги - тяжелые последствия» (10 000 экземпляров), в котором представлена информация об ответственности за участие в незаконном обороте наркотиков (разработан совместно с Министерством по внутренней политике и массовым коммуникациям Мурманской области, УМВД России по Мурманской области, УНК УМВД России по Мурманской области). Указанные материалы и буклет «Медико-социальные последствия незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ» распространены среди родителей, учащихся и студентов образовательных учреждений.

Продолжено межведомственное взаимодействие с Министерством образования и науки Мурманской области по вопросам профилактики негативных проявлений в молодежной среде. В 2019 году специалисты

центра медицинской профилактики приняли участие в областном фестивале «Арктика – территория здоровья» и областном добровольческом форуме «Моя малая Родина», проведенных на базе ГАУДО МО "МОЦДО «Лапландия»", с участием детских и молодежных общественных объединений, занимающихся добровольческой деятельностью и профилактической работой.

Выполнено 140 вылетов (вертолет) санитарной авиации, по Соглашению дополнительно к 14 вылетам за счет средств бюджета Мурманской области. Количество вылетов не соответствует ожидаемому результату, в связи с отказом (132 отказа) в вылетах по неблагоприятным погодным условиям.

В 2019 году в рамках регионального проекта "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи" создано 2 фельдшерско-акушерских пункта в Кандалакшском и Кольском районах Мурманской области на сумму 24,5 млн. руб. (в т.ч. из ФБ – 10,7 млн. руб.).

### *Лекарственное обеспечение*

В 2019 году Министерством здравоохранения Мурманской области для обеспечения отдельных категорий граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированным лечебным питанием было заключено 756 государственных контрактов на общую сумму 850 140,35 тыс. рублей.

Отдельно выделены аукционы на оказание услуг по отпуску лекарственных препаратов отдельным категориям граждан.

За счет средств федерального бюджета в 2018 году обеспечено 72 108 рецептов, регионального бюджета – 302 261 рецепт. В 2019 году средняя стоимость рецепта за счет средств федерального бюджета составила 2 411,10 руб.; за счет средств региона – 1 880,95 рублей. Ежегодно увеличивается объем средств федерального и регионального бюджетов, выделяемых для программ льготного лекарственного обеспечения.

Это связано со следующими причинами:

- включение в схемы лечения пациентов более эффективных препаратов,
- применение лекарственных препаратов для лечения онкологических заболеваний, в том числе препаратов таргетной терапии (основанной на принципе целевого, точечного воздействия на опухолевые клетки). Стоимость месячного курса лечения составляет от 150 до 500 тыс. руб.
- увеличение количества пациентов, страдающих ревматоидным артритом, получающих специфическую терапию лекарственными препаратами, стоимость которых составляет от 50 до 800 тыс. руб. в месяц
- увеличение лекарственных препаратов, закупаемых по торговому наименованию (по решениям врачебных комиссий, по рекомендациям федеральных клиник).

При всех перечисленных причинах закупка лекарственных препаратов производилась за счет средств регионального бюджета, в том числе и

федеральным льготникам. Таким образом, растет нагрузка на региональный бюджет.

По состоянию на 31.12.2019 в Федеральном регистре больных высокозатратными нозологиями зарегистрировано 589 человек.

Поставка лекарственных препаратов за счет средств федерального бюджета для обеспечения указанной категории пациентов осуществлялась централизованно. Отпущено лекарственных препаратов по 4 408 рецептам врача на сумму 259,22 млн. рублей, средняя стоимость рецепта составила 58 807,03 рублей.

Объем финансовых средств, предусмотренных на обеспечение реализации отдельных полномочий в области лекарственного обеспечения населения закрытых административно-территориальных образований, обслуживаемых федеральными государственными бюджетными учреждениями здравоохранения, находящимися в ведении ФМБА России, на 2019 год составил 4,23 млн. рублей.

## ***1.2 Подпрограмма 2. "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации, медицинской реабилитации и паллиативной помощи"***

Общий объем финансирования, запланированный на реализацию подпрограммы, составил 13 272 535,2 тыс. рублей.

Общая сумма расходов за счет всех источников финансирования составила 13 229 973,4 тыс. рублей. Из них приходится на средства федерального бюджета – 262 998,4 тыс. рублей, на средства областного бюджета - 2 205 467,5 тыс. рублей, на средства внебюджетных источников - 10 761 507,5 тыс. рублей.

Степень выполнения мероприятий составила 93,55%. Из 31 мероприятия в полном объеме выполнено 27 мероприятий.

Интегральный показатель эффективности реализации подпрограммы составил 96,09%, что свидетельствует о среднем уровне эффективности.

На территории Мурманской области функционируют сосудистые центры: региональный сосудистый центр на базе ГОБУЗ «Мурманская областная клиническая больница имени П.А. Баяндина», два первичных сосудистых отделения – в ГОАУЗ «Мончегорская ЦРБ» и ГОБУЗ «Мурманский областной клинический многопрофильный центр».

В региональный сосудистый центр, первичные сосудистые отделения, специализированные кардиологические отделения за 2019 год было госпитализировано:

- 3273 пациента с острым коронарным синдромом (далее – ОКС), что составляет 89,5 % от всех госпитализированных в медицинские организации с ОКС (2018 год – 86,6 %);



- 2361 пациент с острым нарушением мозгового кровообращения (далее - ОНМК), что составляет 77,6 % от всех госпитализированных в медицинские организации с ОНМК (2018 год - 77,2%).

Эндоваскулярное лечение при ОКС в 2019г получили 638 пациентов или 19,5% от всех пролеченных (2018г – 469 пациентов, 13,4%)

Выполнено 37 экстренных эндоваскулярных и хирургических вмешательств при геморрагическом инсульте, что составило 12,1 % от всех выбывших пациентов с геморрагическим инсультом ( 2018г – 10,2%).

На территории Мурманской области созданы и функционируют 5 травмоцентров: 1 – I уровня, 3 травмоцентра II уровня и 1 травмоцентр III уровня.

За 2019 год число пострадавших в ДТП составило 906 человек, из них 49% (443 человека) доставлено в травмоцентры, 273 пострадавших было госпитализировано.

По причине ДТП всего умерло 47 человек, 64% от всех погибших и умерших, погибает до прибытия бригады скорой медицинской помощи, что связано с тяжестью полученных травм (превышение скоростного режима, столкновение с тяжеловесным, крупногабаритным транспортом).

В 2019 году высокотехнологичную медицинскую помощь получили 8688 человек, том числе за счет средств ОМС 4556 пациентов, бюджета 4132, из них 4352 человек на базе ГОБУЗ «Мурманская областная клиническая больница имени П.А. Баяндина».

В рамках регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями», в ГОБУЗ «Мурманская областная клиническая больница им. П.А. Баяндина» и ГОБУЗ «Мурманский областной онкологический центр» приобретены 3 единицы сложного оборудования: комбинированная совмещенная система однофотонного эмиссионного компьютерного томографа и компьютерного томографа (ОФЭКТ/КТ), передвижной рентгеновский аппарат типа С-дуга, Рентгенодиагностический комплекс на 3 рабочих места на общую сумму **122,1 млн. рублей.**

В рамках регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в 3 учреждения здравоохранения Мурманской области приобретены 70 единиц оборудования на общую сумму **51 млн. рублей.**

На конец 2019 года в Регистре граждан, страдающих орфанными заболеваниями, зарегистрировано 132 человека, из них 8 человек обеспечиваются лекарственными препаратами централизованно по программе «12 ВЗН». Пациенты с орфанными заболеваниями, которым установлена группа инвалидности, обеспечивались лекарственными препаратами, специализированными продуктами лечебного питания за счет средств федерального и регионального бюджетов.

В 2019 году обеспечено 470 рецептов, выписанных гражданам с орфанными заболеваниями, на сумму 84,4 млн. рублей. Средняя стоимость рецепта составила 179 574,46 рублей. За счет средств федерального бюджета обеспечено 107 рецептов на сумму 4,72 млн. рублей, регионального бюджета -363 рецепта на сумму 79,68 млн. руб.

Дополнительно за счет средств регионального бюджета в 2019 году 1 пациент, страдающие орфанными заболеваниями, обеспечивался лекарственным препаратом в условиях стационара.

### ***1.3 Подпрограмма 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»***

Общий объем финансирования, запланированный на реализацию подпрограммы, составил 429 222,1 тыс. рублей.

Фактические расходы областного бюджета на реализацию подпрограммы составили 427 793,0 тыс. рублей. Из них приходится на средства федерального бюджета – 80 209,6 тыс. рублей, на средства областного бюджета - 347 583,4 тыс. рублей.

Степень выполнения мероприятий составила 100,5 %. Из 5 мероприятий в полном объеме выполнено 5 мероприятий.

Интегральный показатель эффективности реализации подпрограммы составил 100,78%, что свидетельствует о высоком уровне эффективности.

В 2019 году на территории региона продолжена реализация проекта психологического доабортного консультирования, цель которого - оказание квалифицированной психологической помощи каждой пациентке в женской консультации. Всего для доабортного консультирования в 2019 году обратилось 513 женщин из 544, обратившихся за направлением на медицинский аборт, отказались от прерывания 53 (10,3%), в 2018 году обратились к психологам 508 женщин, отказались от прерывания беременности 67 (13,2%).

С целью реализации мероприятий, направленных на улучшение выявляемости врожденных пороков развития у плода, в 2019 году осмотрено 5539 женщин в рамках комбинированного пренатального скрининга, охват скринингом беременных, вставших на диспансерный учет в 1 триместре, составил 94%, в 2018 году охват составил 89,5% .

В 2019 году проведено 54 инвазивные процедуры, диагностировано 13 плодов с хромосомной патологией, 55 плодам диагностированы анатомические дефекты. 37 беременностей прерваны по медицинским показаниям в связи с ВПР и ХА, патологоанатомический диагноз подтвердился в 100% случаев.

В рамках оказания специализированной медицинской помощи лечение женского бесплодия методами вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпоральное оплодотворение) в 2019 году оплачено счетов за лечение методом экстракорпорального оплодотворения медицинскими организациями, осуществляющими деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, в количестве 627 (2017 год – 359, 2018 - 454), встало женщин на учет по беременности после ЭКО – 165 (2018 – 189, 2017 год - 137), число родов 134, (2018 – 149, 2017 год - 100), родилось детей – 165, (2018 – 195, 2017 год - 141).

В рамках регионального проекта «Развитие детского здравоохранения Мурманской области, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» в 10 учреждений здравоохранения

Мурманской области (городские детские поликлиники и отделения Центральных районных больниц) приобретены 60 единиц оборудования на общую сумму **61 млн. рублей.**

#### ***1.4 Подпрограмма 4 «Развитие инфраструктуры системы здравоохранения»***

Общий объем финансирования, запланированный на реализацию подпрограммы, составил 2 247 196,6 тыс. рублей.

Фактические расходы областного бюджета на реализацию подпрограммы составили 2 001 591,6 тыс.рублей. Из них приходится на средства федерального бюджета – 620 100,0 тыс.рублей, на средства областного бюджета - 1 381 491,6 тыс.рублей.

Степень исполнения мероприятий составила 75 %. Из 12 мероприятий в полном объеме выполнено 8 мероприятий.

Интегральный показатель эффективности реализации подпрограммы составил 93,39 %, что свидетельствует о среднем уровне эффективности.

В рамках реализации мероприятий государственной программы Мурманской области «Развитие здравоохранения» осуществлялись мероприятия по строительству фельдшерско-акушерского пункта в с. Краснощелье Ловозерского района со сроком ввода в эксплуатацию в 2020 году. В 2019 году выполнены демонтажные работы и работы по устройству фундамента.

Также выполнена разработка проектно-сметной документации по строительству амбулатории в п.г.т. Сафоново, получено положительное заключение.

В отчетном году выполнялись мероприятия по капитальным и текущим ремонтам 64 объектов здравоохранения и 5 объектах в части создания условий доступности для маломобильных категорий граждан на сумму 835,6 млн. рублей, из них наиболее значимыми явились:

- капитальный ремонт боксового отделения инфекционного отделения по адресу: ул. Героев Североморцев д.5/2 (ГБОУЗ «Мурманская областная детская клиническая больница»);
- капитальный ремонт станции скорой медицинской помощи №3 по адресу: г.Мурманск, ул.Беринга д.20 (ГБОУЗ «Мурманская областная станция скорой медицинской помощи»);
- капитальный ремонт здания родильного дома (фасад, отмостка и кровля) по адресу: г. Мурманск, ул. Карла Маркса д.16а и 5 этажа хирургического корпуса по адресу: г. Мурманск, ул. Володарского, д. 18, приемного отделения стационара «Севрыба», помещений под размещение медико-генетического отдела (ГБОУЗ «Мурманский областной клинический многопрофильный центр»);
- капитальный ремонт главного корпуса филиала ГОАУЗ «Мончегорская центральная районная больница» по адресу: Мурманская обл., г. Ковдор,

- ул. Горняков 17 А», детского дневного отделения в г. Ковдор, филиала детской поликлиники в г. Мончегорск (ГОАУЗ «Мончегорская центральная районная больница»);
- капитальный ремонт лечебных корпусов ГОБУЗ «Апатитско-Кировская ЦГБ» (г. Апатиты и г. Кировск);
  - ремонт помещений ФАП, н.п Щукозеро;
  - выполнение работ по устройству крытых колясочных (ГОБУЗ «Мурманская городская детская поликлиника № 1», ГОБУЗ «Мурманская городская детская поликлиника № 4», ГОБУЗ «Мурманская городская детская поликлиника № 5»);
  - капитальный ремонт помещений амбулатории п. Молочный, ремонт помещений фельдшерско-акушерского пункта п. Туманный, помещений поликлиники п. Мурмаши (ГОБУЗ «Кольская центральная районная больница»);
  - капитальный ремонт помещений 4 этажа женского корпуса (ГОБУЗ "Мурманская областная психиатрическая больница»);
  - продолжение капитального ремонта помещений пищеблока, 2-й этап (ГОБУЗ «Мурманская областная клиническая больница имени П.А. Баяндина») и другие работы.

В соответствии с Распоряжением Правительства РФ от 30.07.2019 № 1685-р «О выделении Минздраву России из резервного фонда Правительства РФ бюджетных ассигнований для предоставления в 2019 году иного межбюджетного трансферта бюджету Мурманской области» в 12 учреждений здравоохранения Мурманской области приобретены 14 цифровых маммографа, для ГОБУЗ «Мурманский областной онкологический диспансер» приобретено 74 единицы оборудования в том числе: переносной УЗИ аппарат, наркозно-дыхательные аппараты, потолочные бестеневые хирургические светильники, столы операционные хирургические, системы обработки тканевых образцов, оборудование для патанатомии, маммограф цифровой со стереотаксической пункционной приставкой, генераторы электрохирургические, микротом криостатический, аргонно-плазменный коагулятор, аппараты ИВЛ, системы обработки тканевых образцов ИВД, аппарат для ультразвуковой диагностики экспертного класса **на общую сумму 620 млн. рублей.**

### ***1.5 Подпрограмма 5 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»***

Общий объем финансирования, запланированный на реализацию подпрограммы, составил 407 394,6 тыс. рублей.

Фактические расходы областного бюджета на реализацию подпрограммы составили 391 440,4 тыс. рублей. Из них приходится на

средства федерального бюджета – 5 700,0 тыс. рублей, на средства областного бюджета - 385 740,4 тыс.рублей.

Степень выполнения мероприятий составила 93,18 %. Из 22 мероприятий в полном объеме выполнено 19 мероприятий.

Интегральный показатель эффективности реализации подпрограммы составил 100,34 %, что свидетельствует о высоком уровне эффективности.

Продолжена реализация двух основных мероприятий: создание условий для обеспечения учреждений здравоохранения Мурманской области медицинскими кадрами и сохранение кадрового потенциала здравоохранения региона и обеспечение притока медицинских работников в Мурманскую область, а также регионального проекта "Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами".

С целью совершенствования планирования и использования кадровых ресурсов медицинских организаций, подведомственных Министерству (далее – медицинские организации, учреждения), осуществлялся ежеквартальный мониторинг кадровой ситуации, на основании которого выявлялись наиболее дефицитные специальности, диспропорции в распределении врачебных кадров в медицинских организациях и эффективность использования имеющегося кадрового потенциала. В динамике за 2018 - 2019 годы не произошло ухудшения показателей, характеризующих укомплектованность медицинским персоналом подведомственных учреждений.

| Год/<br>категория<br>работников | Число<br>штатных<br>должностей,<br>ед. | Число<br>занятых<br>должностей,<br>ед. | Число<br>физических<br>лиц,<br>чел. | Фактический<br>коэффициент<br>совместительства | Укомплектованность<br>занятыми<br>должностями,<br>% | Укомплектованность<br>физическими<br>лицами, %<br>(с коэф.<br>совместительства 1,2) | Дефицит<br>работников,<br>чел. |
|---------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Врачи                           |                                        |                                        |                                     |                                                |                                                     |                                                                                     |                                |
| 2018                            | 4440,00                                | 3592,25                                | 2589                                | 1,4                                            | 81,0                                                | 70,0                                                                                | 705                            |
| 2019                            | 4173,75                                | 3400,25                                | 2545                                | 1,3                                            | 81,5                                                | 73,2                                                                                | 644                            |
| Средний медицинский персонал    |                                        |                                        |                                     |                                                |                                                     |                                                                                     |                                |
| 2018                            | 9249,25                                | 8143,00                                | 6450                                | 1,3                                            | 88,0                                                | 83,7                                                                                | 921                            |
| 2019                            | 8800                                   | 7714,75                                | 6346                                | 1,2                                            | 88,0                                                | 86,5                                                                                | 924                            |

Укомплектованность медицинских организаций врачами при коэффициенте совместительства должностей 1,2 составляет 73,2 % от штатных должностей (амбулаторные условия – 78,3 %, стационар – 69,9%), средними медицинскими работниками 78,4 % от штатных должностей, младшим медицинским персоналом 93,9 %. Более низкий показатель укомплектованности физическими лицами врачей по сравнению со средним медицинским персоналом подтверждает проблемы региона, связанные с отсутствием медицинского вуза.

Для обеспечения доступности медицинской помощи врачи и средний медицинский персонал традиционно совмещают несколько должностей, что

позволяет укомплектовать медицинские организации по занятым должностям врачей на 81,5 % (амбулаторные условия – 78,0 %, стационар – 85,0%), по занятым должностям среднего медицинского персонала составила 88,0 %, младшего медицинского персонала 89 %. Коэффициент совместительства должностей составляет: врачей в среднем 1,4; среднего медицинского персонала в среднем 1,2. В динамике коэффициент совместительства должностей медицинскими работниками колеблется незначительно и не превышает уровня, установленного трудовым законодательством.

По данным Федеральной службы государственной статистики численность населения области в 2019 года составила 748056 человек (2018 – 753557), определяющим фактором сокращения численности населения остается миграционная убыль. В связи с уменьшением постоянной численности населения области прослеживается четкая зависимость уменьшения числа физических лиц медицинских работников.

Численность врачей, работающих в учреждениях системы Минздрава России, расположенных на территории Мурманской области (это государственные областные медицинские организации и организации, подведомственными ФМБА России), составляет 2922 чел., таким образом, обеспеченность врачами «прикрепленного» населения составляет 39,1 врачей на 10 тысяч населения, среднего медицинского персонала 97,6 специалистов на 10 тысяч населения. По сравнению с 2018 годом произошло незначительное снижение показателей.

| Год  | Численность населения, чел. | Обеспеченность врачами, человек на 10 тыс.чел. населения | Обеспеченность средним медицинским персоналом, человек на 10 тыс.чел. населения |
|------|-----------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| 2018 | 753,6                       | 39,3                                                     | 98,2                                                                            |
| 2019 | 748,1                       | 39,1                                                     | 97,6                                                                            |

В 2019 году обеспеченность населения врачами, участвующими в оказании амбулаторной помощи, сохранилась на уровне 2018 года и составила 20,6 врачей на 10 тысяч населения региона. В 2019 году обеспеченность врачами сельского населения составила 5,2 врача на 10 тысяч соответствующего населения Мурманской области.

Нехватку кадровых ресурсов в большей степени испытывают учреждения, оказывающие амбулаторную медицинскую помощь. Однако и в стационарных учреждениях также отмечается дефицит медицинского персонала по отдельным специальностям. Сохраняется высокая потребность во врачах скорой медицинской помощи, врачах-фтизиатрах, врачах-инфекционистах, врачах-детских хирургах, врачах-детских эндокринологах, врачах-оториноларингологах и врачах-офтальмологах. Улучшилась обеспеченность врачами анестезиологами-реаниматологами, врачами сердечно-сосудистыми хирургами, врачами-рентгенологами.

В Мурманской области в 2019 году наиболее рациональным методом повышения уровня квалификации врачей различных специальностей

являлось проведение вузами образовательных мероприятий на территории нашего региона (выездных циклов) и использование возможностей дистанционного обучения на базе ГООАУ ДПО «Мурманский областной центр повышения квалификации специалистов здравоохранения».

В 2019 повышение профессионального уровня медицинских работников проводилось в плановом порядке, всего обучены 2349 специалистов со средним медицинским образованием, из них по программам: профессиональной переподготовки 360 чел., повышения квалификации 1548 чел., из них 405-повысили квалификацию в рамках непрерывного медицинского образования, также организовано обучение 1252 врачей, из них по программам: профессиональной переподготовки 65 чел., повышения квалификации 1180чел., из них 364-повысили квалификацию в рамках непрерывного медицинского образования. Предоставление услуг дополнительного профессионального образования медицинским работникам осуществляет ГООАУ ДПО «Мурманский областной центр повышения квалификации специалистов здравоохранения». В 2019 году проведена оценка результатов профессиональной деятельности (за последние 3 года работы) 559 средних медицинских работников. Аккредитация 284 выпускников медицинских колледжей.

Воспроизводство медицинских кадров в регионе осуществляется не только привлечением специалистов из других регионов, но и планируемой целевой подготовкой. В 2019 году в число студентов зачислены 50 человек, в число ординаторов 28 человек. Всего в 2019 году для Мурманской области осуществлялась подготовка 323 студентов всех курсов и 87 ординаторов всех лет обучения. «Целевикам» выплачивается ежемесячная стипендия в размере 3000 – студентам, 5000 – ординаторам.

Для привлечения врачей - специалистов для работы в отрасли, создания условий для повышения качества жизни медицинских работников с 2012 года в Мурманской области действует Закон Мурманской области от 25.12.2012 №1572-01-ЗМО, которым предусмотрены единовременные денежные выплаты медицинским работникам, приглашенным на работу в Мурманскую область, в 2019 году единовременные компенсационные выплаты в размере 500 т.р. предоставлены 70 врачам, в размере 300 т.р. 7 фельдшерам и ежеквартальные денежные компенсации на оплату жилого помещения и коммунальных услуг (15 т.р.) предоставлены 94 врачам, 12 фельдшера.

На реализацию Закона Мурманской области от 25.12.2012 № 1572-01-ЗМО в 2019 году израсходовано 40876,3 тыс.руб., включая премии победителям конкурсов профессионального мастерства.

Для решения проблем обеспечения медицинских работников собственным жильем в 2018 году принят Закон Мурманской области от 08.06.2018 № 2269-01-ЗМО «О единовременной социальной выплате на приобретение или строительство жилого помещения отдельным категориям медицинских работников», предусматривающий частичную компенсацию приобретаемого в собственность жилья. Выделяемые средства носят безвозмездный характер, но медицинский работник берет на себя

обязательство отработать в Мурманской области не менее пяти лет. Размер выплаты медицинскому работнику зависит от состава его семьи и населенного пункта, в котором приобретается жилье. В 2019 году право на выплату для приобретения жилья предоставлено 30 медицинским работникам.

В рамках проекта «Земский доктор» в 2019 году трудоустроились 9 врачей-специалистов, прибывших в 2019 году после окончания образовательного учреждения высшего профессионального образования на работу в сельский населенный пункт Мурманской области или переехавших на работу в сельский населенный пункт Мурманской области из другого населенного пункта, получивших единовременные компенсационные выплаты в размере 1 миллион рублей и 1 фельдшер.

Выделенные региону финансовые средства на эти цели в 2019 году освоены в полном объеме.

В целях повышения престижа профессии медицинских работников в 2019 году проведен областной конкурс «Лучшая медицинская сестра – молодой специалист Мурманской области». В соответствии с Законом Мурманской области от 25.12.2012 № 1572-01-ЗМО медицинским сестрам - победителям, занявшим первое, второе и третье места, выплачена премия в размере 60 тысяч, 40 тысяч, 20 тысяч рублей соответственно, Победителю конкурса «Лучший врач-акушер-гинеколог женской консультации Мурманской области» выплачена премия в размере 120 тысяч рублей.

## **1.6 Подпрограмма 6 «Развитие информатизации в здравоохранении»**

Общий объем финансирования, запланированный на реализацию подпрограммы, составил 131 409,3 тыс. рублей.

Фактические расходы областного бюджета на реализацию подпрограммы составили 131 338,2 тыс. рублей. Из них приходится на средства федерального бюджета – 73 234,8 тыс. рублей, на средства областного бюджета - 58 103,4 тыс. рублей.

Степень выполнения мероприятий составила 100 %. Из 18 мероприятий в полном объеме выполнено 18 мероприятий.

Интегральный показатель эффективности реализации подпрограммы составил 98,95 %, что свидетельствует о высоком уровне эффективности.

В рамках исполнения мероприятий обеспечено информационное взаимодействие регионального сегмента Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (далее - РС ЕГИСЗ) с информационными системами и сервисами федерального сегмента ЕГИСЗ.

В целях обеспечения обмена данными между медицинскими организациями Мурманской области, региональным и федеральным сегментами ЕГИСЗ осуществляется бесперебойное подключение медицинских организаций Мурманской области к защищенной виртуальной частной сети здравоохранения (ЗСПД). С использованием ЗСПД работают более 140 структурных подразделений медицинских организаций, в том числе удаленных, а также сегмент телемедицины Мурманской области.



Выполнены централизованные мероприятия по обеспечению безопасности передачи информации по сети, в том числе обновление сертификатов средств криптографической защиты.

Выполнены работы по развитию центрального архива медицинских изображений Мурманской области, системы автоматизации льготного лекарственного обеспечения, системы диспетчеризации службы скорой медицинской помощи, подсистемы обмена данными лабораторных исследований. Также обеспечено функционирование региональных ресурсов ЕГИСЗ Мурманской области.

Начато создание централизованных подсистем:

- Организации оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (Мониторинг беременных);
- «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями».

Продолжены мероприятия по оснащению медицинских организаций современными средствами вычислительной техники. Для организации автоматизированных рабочих мест медицинских работников в учреждения поставлено более 300 единиц компьютеров и терминальных станций, 25 единиц серверного оборудования, проведены работы по модернизации локально-вычислительных сетей.

В 24 медицинских организациях проведена доработка и расширение функциональности медицинских информационных систем, в том числе для обеспечения межведомственного взаимодействия с системами ФСС и МСЭ.

Все запланированные к исполнению Министерством мероприятия исполнены. Общий процент финансового исполнения составляет 99,9%. Отклонения от запланированного объема обусловлены сформировавшейся экономией в результате проведения конкурентных закупок. Контрольные значения целевых показателей достигнуты.

### ***1.7 Подпрограмма 7 «Управление системой здравоохранения, включая обеспечение реализации государственной программы».***

Общий объем финансирования, запланированный на реализацию подпрограммы, составил 7 525 829,7 тыс. рублей.

Фактические расходы областного бюджета на реализацию подпрограммы составили 7 525 031,2 тыс. рублей. Из них приходится на средства федерального бюджета – 1 685,0 тыс. рублей, на средства областного бюджета - 7 523 346,2 тыс. рублей.

Степень выполнения мероприятий составила 100 %. Из 13 мероприятий в полном объеме выполнено 13 мероприятий.

Интегральный показатель эффективности реализации подпрограммы составил 98,95 %, что свидетельствует о высоком уровне эффективности.

### ***1.7.1. Лицензирование медицинской деятельности***

В 2019 году за предоставлением лицензии обратилось 25 соискателей лицензии, из них по 4 заявлениям о предоставлении принято решение об отказе в предоставлении лицензии.

За переоформлением лицензии - 147 лицензиатов по следующим основаниям:

- изменение перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности – 74;
- изменение адресов мест осуществления юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем лицензируемого вида деятельности – 45;
- реорганизация юридического лица в форме преобразования; изменение его наименования; адреса места нахождения, а также изменения места жительства, имени, фамилии и (в случае, если имеется) отчества индивидуального предпринимателя, реквизитов документа, удостоверяющего его личность; истечение срока действия лицензии в связи с изменением наименования лицензируемого вида деятельности; прекращение лицензируемого вида деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанным в лицензии; прекращение выполнения некоторых работ, оказания некоторых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, и указанных в лицензии – 28;

По результат рассмотрения заявлений по 6 заявлениям было принято решение об отказе в переоформлении лицензии.

Обращений за предоставлением дубликата лицензии не было.

В 2019 году прекращено действие 25 лицензий, их них:

- по заявлению лицензиата (соискателя) – 9;
- по причине ликвидации юридического лица или прекращения его деятельности в результате реорганизации либо прекращения физическим лицом деятельности в качестве индивидуального предпринимателя -16.

Проведено 232 проверки, в том числе

- 22 внеплановых документарных проверок соответствия соискателя лицензии лицензионным требованиям при предоставлении лицензии на осуществление медицинской деятельности;
- 118 внеплановых документарных проверок соответствия лицензиатов лицензионным требованиям;
- 22 внеплановых выездных проверок соответствия соискателя лицензии лицензионным требованиям при предоставлении лицензии на осуществление медицинской деятельности;
- 70 внеплановых выездных проверок соответствия лицензиатов лицензионным требованиям.

В сравнении с 2018 годом увеличилось количество выездных проверок.

Заявлений о предоставлении заявителю сведений о конкретной лицензии в виде выписки из единого реестра лицензий на осуществление медицинской деятельности, о конкретном лицензиате, либо копии акта

Министерства здравоохранения Мурманской области о принятом решении, либо справки об отсутствии запрашиваемых требований – не поступало.

Нарушений сроков рассмотрения заявлений, предоставления, переоформления, прекращения лицензий не допускалось.

Случаев оспаривания в суде результатов лицензирования в 2019 году не зарегистрировано.

### ***1.7.2. Лицензирование фармацевтической деятельности***

В 2019 году за предоставлением лицензии обратилось 7 соискателей лицензии, переоформлением лицензии - 59 лицензиатов, по основаниям:

изменение перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности – 2;

изменение адресов мест осуществления юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем лицензируемого вида деятельности – 48;

реорганизация юридического лица в форме преобразования, изменение его наименования, адреса места нахождения, а также в случаях изменения места жительства, имени, фамилии и (в случае, если имеется) отчества индивидуального предпринимателя, реквизитов документа, удостоверяющего его личность – 9.

Отзывов лицензионных дел по заявлению соискателей/лицензиатов, а также отказов в предоставлении/переоформлении лицензий не было.

Заявлений о предоставлении заявителю сведений о конкретной лицензии в виде выписки из единого реестра лицензий на осуществление фармацевтической деятельности, о конкретном лицензиате, либо копии акта Министерства здравоохранения Мурманской области о принятом решении, либо справки об отсутствии запрашиваемых требований – не поступало.

В связи с рассмотрением заявлений о предоставлении лицензии на осуществление фармацевтической деятельности проведено 7 документальных проверок и 7 выездных проверок;

О переоформлении лицензий при осуществлении фармацевтической деятельности проведено 53 документальные проверки и 25 выездных проверки.

За истекший отчетный период прекращено действие 9 лицензий (из них 8 - по заявлению лицензиатов; 1 - в связи с прекращением деятельности юридического лица в соответствии с законодательством Российской Федерации о государственной регистрации юридических лиц и индивидуальных предпринимателей).

Нарушений сроков предоставления, переоформления, прекращения, а так же предоставления дубликатов лицензий не допускалось.

Отказов в предоставлении лицензии, переоформлении лицензии, прекращения действия лицензии в 2019 году не было.

### ***1.7.3. Лицензирование деятельности по обороту***

***наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров,  
культивированию наркосодержащих растений***

В 2019 году была предоставлена 1 лицензия; переоформлено 10 лицензий, из них по основаниям:

- изменение адресов мест осуществления юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем лицензируемого вида деятельности – 6;
- изменение перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности -2;
- реорганизация юридического лица в форме преобразования, изменение его наименования, адреса места нахождения, а также в случаях изменения места жительства, имени, фамилии и (в случае, если имеется) отчества индивидуального предпринимателя, реквизитов документа, удостоверяющего его личность – 2.

Возвратов заявлений, отзывов лицензионных дел по заявлению соискателей/лицензиатов, а также отказов в предоставлении/переоформлении лицензий не было.

Заявлений на выдачу дубликата и заявлений о предоставлении заявителю сведений о конкретной лицензии в виде выписки из единого реестра лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, о конкретном лицензиате, либо копии акта Министерства здравоохранения Мурманской области о принятом решении, либо справки об отсутствии запрашиваемых требований – не поступало.

В целях предоставления государственной услуги в отношении соискателей лицензий проведено 1 документарная проверка и 1 выездная, в отношении лицензиатов проведено 6 документарные проверки и 2 выездных проверки. Несоответствий лицензиатов лицензионным требованиям по результатам проверок не выявлено.

Количество лицензий, по которым принято решение о прекращении действия лицензий – всего 3, все по заявлению лицензиата.

Заявлений о предоставлении дубликата лицензии, копии лицензии, выписки из реестра лицензий не поступало.

Решений о предоставлении, продлении срока действия, переоформлении, о прекращении действия лицензии, отмененных судом не было.

Нарушений сроков предоставления, переоформления, прекращения, а так же предоставления дубликатов лицензий не допускалось.

## **2. Описание запланированных, но не достигнутых результатов государственной программы**

### **В 2019 году из 123 мероприятий не выполнены 3:**

1) «Ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь»: выполнение - 27%. Из запланированного прироста: по врачам - 36 человек и по среднему персоналу - 43 человека фактический прирост численности за 2019 год составил: по врачам - 15 человек, по среднему персоналу произошло снижение на 30 человек. Причина невыполнения: оплата осуществлялась на фактический прирост численности врачей и среднего медперсонала. Остаток целевых средств в сумме 71,8 млн. руб. согласно нормативным документам был возвращен в бюджет Федерального фонда. Причины низкой степени освоения средств, невыполнения мероприятий: оплата осуществлялась на фактический прирост численности врачей и среднего медперсонала. Остаток целевых средств в сумме 71,8 млн. руб. согласно нормативным документам был возвращен в бюджет Федерального фонда. Увольнение медицинских работников по причине выхода на пенсию и перемены места жительства.

2) «Строительство фельдшерско-акушерского пункта в с. Краснощелье Ловозерского района» (строительство в 2018-2020 годах, ввод объекта в эксплуатацию в 2020 году): выполнены демонтажные работы и работы по устройству фундаментов. Техническая готовность 3,8%. Отставание от графика - 0,5 месяцев в связи с отсутствием «зимника».

3) «Реконструкция каньонов ГОБУЗ "Мурманский областной онкологический диспансер", г. Мурманск, ул. Павлова, д. 6» (строительство в 2019-2020 годах): проектная документация разработана. В связи с увеличением объемов работ работы были приостановлены. В настоящее время ПД на государственной экспертизе в ФАУ «Главгосэкспертиза России», в г. Москва. В связи с изменением стороны Заказчика экспертизы (Заказчиком выступает ГОБУЗ) заключение договора было перенесено на январь 2020 г. Предполагаемая дата завершения экспертизы - май 2020 г. (договор между ФАУ «Главгосэкспертиза» и ГОБУЗ МООД).

Кроме того, в отчетном периоде из 87 показателей, предусмотренных к выполнению, не достигли планового значения 29 показателей:

| <i>Государственная программа, подпрограмма, показатель</i> | <i>Причины отклонения от плана и (или) отсутствия положительной динамики</i>                                                                                   |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>0.1</b> Смертность от всех причин                       | Высокий уровень показателя в 2019 году объясняется старением населения, миграционной убылью, недостаточной оснащенностью медицинских организаций оборудованием |
| <b>0.4</b> Смертность от болезней системы кровообращения   | Высокий уровень показателя объясняется старением населения, миграционной убылью, недостаточной оснащенностью                                                   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <p>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.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <p><b>0.5</b> Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <p>Рост показателя смертности от онкологических заболеваний объясняется следующими факторами: ростом заболеваемости злокачественными новообразованиями и контингента наблюдаемых больных, старением населения, недостаточной оснащённостью современным лечебным оборудованием ГОБУЗ «Мурманский областной онкологический диспансер».</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <p><b>0.10</b> Ожидаемая продолжительность жизни при рождении</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <p>Указана 1-я оценка (предварительная) показателя (уточненные данные будут предоставлены после 15 июня). Показатель рассчитывается на основании предварительных данных половозрастного состава умерших (без учета окончательных медицинских свидетельств), распределённых по однолетним возрастам и предварительной оценки возрастного-полового состава населения. В связи с этим возможно недостижение планового значения показателя.</p>                                                                                                                                                                                                                     |
| <p><b>0.12</b> 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</p> | <p>Отклонение целевых показателей от плановых значений обусловлено дефицитом средств в связи:</p> <p>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.</p> |
| <p><b>0.13</b> Соотношение среднемесячной заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате наемных</p>                                                                                                                                                                                                                                                                   | <p>2) со вступлением в силу постановления Конституционного Суда РФ от 07.12.2017</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) в Мурманской области</p> <p><b>0.14</b> 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</p> <p><b>0.15</b> 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</p> | <p>№ 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.</p> <p>3) ростом показателя среднемесячного дохода от трудовой деятельности с 51 897 руб. по региону до 54 781 руб. в соответствии с данными Росстата.</p> <p>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 медицинского назначения, расходные материалы, продукты питания, услуги сторонних организаций для бесперебойного функционирования.</p> |
| <b>1.1</b> Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Показатель за 2019 год (9.4) является предварительным (окончательный - не ранее июня 2020 года)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>1.11</b> Охват населения профосмотрами на туберкулез                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Недостижение показателя из-за дефицита кадров и невыполнение медицинскими организациями ФМБА                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>1.17</b> Заболеваемость острым вирусным гепатитом В                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Увеличение показателя за 2019 год объясняется высокой миграцией населения.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>1.23</b> Количество обслуженных рецептов к количеству выписанных рецептов                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | В связи с неявкой пациента с рецептом в пункт отпуска                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>1.27</b> Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек), не менее                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Показатель не достигнут в связи с плохими погодными условиями                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>2.6.</b> Доля расходов на оказание скорой медицинской помощи вне медицинских организаций от всех расходов на программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Отклонение целевых показателей от плановых значений обусловлено ростом тарифов на оказание скорой медицинской помощи                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>2.8</b> Доля пациентов, доставленных по экстренным показаниям, от общего числа                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Сложившаяся структура заболеваемости, недостаточное диспансерное наблюдение                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

|                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| пациентов, пролеченных в стационарных условиях                                                                          | за хроническими пациентами                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>2.9</b> Средняя занятость койки в году                                                                               | Ранняя выписка пациентов из стационаров.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>2.11</b> Доля абациллированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением               | В данный показатель входит количество бацилярных пациентов с множественной и широкой лекарственной устойчивостью, выявленных в 2018-2019 году. Абацилирование данной группы пациентов занимает более длительное время.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>2.21</b> Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года                       | 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 |
| <b>2.22</b> Обеспеченность паллиативными койками для оказания паллиативной медицинской помощи взрослым                  | 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.                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>2.25</b> Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут                 | Усиление транспортной загруженности городов, увеличение количества необоснованных вызовов СМП                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>2.32</b> Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения                                                    | Увеличения за счет досуточной летальности пациентов с геморрагическими инсультами                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>2.33</b> Больничная летальность от инфаркта миокарда                                                                 | В связи с быстрой доставкой пациентов с инфарктами в стационар                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>2.34</b> Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения                                        | Высокая досуточная летальность в связи с преобладанием в структуре заболеваемости геморрагических инсультов, что обуславливает тяжесть состояния                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>3.4</b> Охват неонатальным скринингом                                                                                | За счет детей, неонатальный скрининг у которых проводился на амбулаторном этапе или за пределами региона, что не учитывается при расчете данного показателя                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>3.5</b> Охват аудиологическим скринингом                                                                             | За счет детей, обследованных за пределами региона                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>3.11</b> Доля детей в возрасте 0 - 17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах | Невыполнение связано с увеличением количества пациентов пролеченных в стационарных условиях (2019 год - 1005                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |



|                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях                                                                                                                                               | чел., 2018 год - 982 чел.), перенаправлением потока пациентов в дневной стационар при стационаре.                                                                                                                                                                    |
| <b>3.12</b> Детская смертность (в возрасте 0 - 4 года)                                                                                                                                                                        | Детская смертность (в возрасте 0 - 4 года) объясняется снижением количества родившихся на 710 детей (2018 год - 7397, 2019 год - 6687)                                                                                                                               |
| <b>3.13</b> Смертность детей в возрасте 0 - 17 лет                                                                                                                                                                            | Смертность детей в возрасте 0 - 17 лет объясняется снижением количества детского населения.                                                                                                                                                                          |
| <b>5.1</b> Соотношение численности врачей и среднего медицинского персонала                                                                                                                                                   | Отклонение целевых показателей от плановых значений обусловлено сокращением должностей среднего медицинского персонала, не участвующего в оказании медицинской помощи.                                                                                               |
| <b>5.4</b> Число подготовленных специалистов по программам послевузовского медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных учреждениях высшего и дополнительного профессионального образования | 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 |

### ***3. Анализ факторов, повлиявших на ход реализации государственной программы и оценку ее эффективности***

По результатам оценки реализации государственной программы в 2019 году:

- подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» реализована со средним уровнем эффективности (ЭГП составил 92,10 %), что обусловлено невыполнением одного мероприятия, недостижением пяти показателей и неполным освоением средств;
- подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации, медицинской реабилитации и паллиативной помощи» реализована с высоким уровнем эффективности (ЭГП составил 97,75 %), что обусловлено недостижением девятию показателей;
- подпрограмма 3 «Охрана здоровья матери и ребенка» реализована с высоким уровнем эффективности (ЭГП составил 101,13 %);
- подпрограмма 4 «Развитие инфраструктуры системы здравоохранения» реализована со средним уровнем эффективности (ЭГП составил 93,39 %), что обусловлено невыполнением двух мероприятий и неполным освоением средств;
- подпрограмма 5 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» реализована с высоким уровнем эффективности (ЭГП составил 100,34%),

что обусловлено недостижением двух показателей;

- подпрограмма 6 «Развитие информатизации в здравоохранении» реализована с высоким уровнем эффективности (ЭГП составил 98,95 %);
- подпрограмма 7 «Управление системой здравоохранения, включая обеспечение реализации государственной программы» реализована с высоким уровнем эффективности (ЭГП составил 98,95 %).

#### ***5. Меры, необходимые для достижения целевых значений показателей государственной программы, по которым была выявлена низкая степень достижения***

Для достижения целевых значений показателей государственной программы, плановые значения по которым, по предварительным данным, не достигнуты, требуется ряд мер нормативного и финансового регулирования, направленных на повышение доступности и качества медицинской помощи, в том числе в части увеличения объемов финансирования системы здравоохранения за счет средств областного бюджета и обязательного медицинского страхования.

Потребность системы в увеличении финансирования обусловлено рядом факторов:

- необходимостью выполнения Указов Президента в части увеличения средней заработной платы медицинским работникам;
- ростом цен на расходные материалы, используемые при оказании медицинской помощи;
- необходимостью внедрения новых технологий диагностики и лечения, увеличения объемов наиболее востребованных видов медицинской помощи (реабилитационной, паллиативной) в целях снижения показателей смертности и улучшения качества жизни населения региона;
- несоответствием материально-технической базы учреждений требованиям порядков и стандартов медицинской помощи, санитарного законодательства;
- увеличением числа лиц, которые в соответствии со спецификой заболеваний, имеют право на получение льготных лекарственных препаратов за счет средств областного бюджета;
- необходимостью формирования социальных гарантий и стимулов для привлечения в регион врачебных кадров;
- потребностью в увеличении темпов внедрения информационных систем в деятельность системы здравоохранения;
- необходимостью усиления работы по формированию здорового образа жизни и профилактики заболеваний;
- нехваткой квалифицированных кадров;
- снижением численности населения.

Без дополнительных финансовых вложений будет невозможным достижение целей и задач Программы в полном объеме.