



2020

«Развитие здравоохранения»

ГП - 1

1. Госпрограмма «Развитие здравоохранения»

1.1. Госпрограмма «Развитие здравоохранения» (далее – ГП-1, госпрограмма) утверждена постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640.

Согласно проекту паспорта ГП-1, представленному в материалах к законопроекту (далее – проект паспорта ГП-1):

срок реализации: 2018 - 2024 годы;

ответственным исполнителем является Минздрав России, соисполнителями являются 8 ведомств¹, участниками процессной части – 10², проектной части – 16³.

1.2. В действующей редакции ГП-1 утверждены 8 направлений (подпрограмм)⁴. Законопроектом предусматриваются бюджетные ассигнования федерального бюджета на реализацию 8 направлений (подпрограмм).

В состав *проектной части* ГП-1 включен национальный проект «Здравоохранение» (далее – Национальный проект), в составе которого в виде структурных элементов отражены 8 федеральных проектов («Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»; «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»; «Борьба с онкологическими заболеваниями»; «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»; «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами»; «Развитие сети национальных медицинских исследовательских центров и внедрение инновационных медицинских технологий»; «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»; «Развитие экспорта медицинских услуг»).

¹ Минздрав России, Минтруд России, ФМБА России, Роспотребнадзор, Управление делами Президента Российской Федерации, Росавиация, Росздравнадзор, ФОМС.

² Минздрав России, Минобрнауки России, Минсельхоз России, Минфин России, ФМБА России, ФОМС, Фонд социального страхования Российской Федерации, Роспотребнадзор, Роспечать, Минобороны России.

³ Минздрав России, Минсельхоз России, Минтруд России, Минфин России, ФМБА России, ФОМС, ФССП России, Минобрнауки России, МГУ имени М.В. Ломоносова, ФСИН России, Росавтодор, Минэкономразвития России, ФАС России, ФНС России, ФНС России, МИД России, Росимущество.

⁴ «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни»; «Развитие и внедрение инновационных методов диагностики, профилактики и лечения, а также основ персонализированной медицины»; «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»; «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»; «Развитие международных отношений в сфере охраны здоровья»; «Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья»; «Медико-санитарное обеспечение отдельных категорий граждан»; «Информационные технологии и управление развитием отрасли».

Кроме того, в структуру *проектной части* ГП - 1 включены 2 федеральных проекта, реализующихся в рамках национального проекта «Демография» («Укрепление общественного здоровья»; отдельные мероприятия федерального проекта «Старшее поколение»).

В *процессную часть* ГП-1 включены 24 ведомственные целевые программы (далее - ВЦП), разработанные на основе основных мероприятий.

Разработка и согласование проектов ВЦП осуществлено в соответствии с Положением о разработке, утверждении и реализации ведомственных целевых программ, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 19 апреля 2005 г. № 239.

Проект паспорта ГП-1 **в целом сбалансирован** по целям. Цели ГП-1 соответствуют целям и задачам, предусмотренным в Послании Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации от 15 января 2020 года, а также Указу Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» (далее – Указ № 204) и стратегическому планированию в соответствующей сфере деятельности.

В проекте паспорта ГП-1 установлены **4 цели** на уровне госпрограммы и их значения по годам реализации:

снижение к 2024 году смертности населения трудоспособного возраста до 350 случаев на 100 тыс. населения;

снижение к 2024 году смертности от болезней системы кровообращения до 450 случаев на 100 тыс. населения;

снижение к 2024 году смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, до 185 случаев на 100 тыс. населения;

снижение к 2024 году младенческой смертности до 4,5 случая на 1 тыс. родившихся живыми.

При этом отсутствие показателей смертности от всех причин, ожидаемой продолжительности жизни, уровня инвалидности, удовлетворенности населения качеством и доступностью медицинской помощи в паспорте ГП-1 свидетельствует о неполном соответствии документам стратегического планирования, а именно пункту 71 Стратегии национальной безопасности Российской Федерации (Указ Президента Российской Федерации от 31 декабря 2015 г. № 683) – «Увеличение продолжительности жизни», «Снижение уровня инвалидности и смертности населения», «Увеличение численности населения», «Повышение доступности и качества медицинской помощи».

Информация о целях, задачах и значениях целевых показателей (индикаторов)

документов стратегического планирования представлена в следующей таблице.

Цели, задачи и целевые показатели (с указанием значений в случае наличия) основных стратегических документов (указываются по каждому стратегическому документу отдельно)	Цели и целевые показатели, отраженные в проекте паспорта ГП-1
<p>Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» (в редакции Указа от 21 июля 2020 г. N 474): пункт 4 Указа: «Правительству Российской Федерации при разработке национального проекта в сфере здравоохранения исходить из того, что в 2024 году необходимо обеспечить: снижение показателей смертности населения трудоспособного возраста (до 350 случаев на 100 тыс. населения), смертности от болезней системы кровообращения (до 450 случаев на 100 тыс. населения), смертности от новообразований, в том числе от злокачественных (до 185 случаев на 100 тыс. населения), младенческой смертности (до 4,5 случая на 1 тыс. родившихся детей).»</p> <p>Стратегия развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденная Указом Президента Российской Федерации от 6 июня 2019 г. № 254: пункт 35 Стратегии: «Ожидаемыми к 2025 году результатами реализации второго этапа Стратегии являются (по сравнению с 2017 годом): 1) снижение младенческой смертности до 4,5 случая на 1 тыс. детей, родившихся живыми (5,6 случая); 2) снижение смертности лиц трудоспособного возраста до 350 случаев на 100 тыс. человек соответствующего возраста (484,5 случая); 3) снижение смертности от заболеваний системы кровообращения до 450 случаев на 100 тыс. человек (587,6 случая); 4) снижение смертности от новообразований, в том числе злокачественных, до 185 случаев на 100 тыс. человек (200,6 случая)»</p>	<p>цель 1 – «Снижение к 2024 году смертности населения трудоспособного возраста до 350 случаев на 100 тыс. населения»; в 2018 году - 455 на 100 тыс. населения; в 2019 году - 437 на 100 тыс. населения; в 2020 году - 419 на 100 тыс. населения; в 2021 году - 401 на 100 тыс. населения; в 2022 году - 383 на 100 тыс. населения; в 2023 году - 365 на 100 тыс. населения; в 2024 году - 350 на 100 тыс. населения;</p> <p>цель 2 – «Снижение к 2024 году смертности от болезней системы кровообращения до 450 случаев на 100 тыс. населения»; в 2018 году - 565 на 100 тыс. населения; в 2019 году - 545 на 100 тыс. населения; в 2020 году - 525 на 100 тыс. населения; в 2021 году - 505 на 100 тыс. населения; в 2022 году - 485 на 100 тыс. населения; в 2023 году - 465 на 100 тыс. населения; в 2024 году - 450 на 100 тыс. населения;</p> <p>цель 3 – «Снижение к 2024 году смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, до 185 случаев на 100 тыс. населения»; в 2018 году - 199,9 на 100 тыс. населения; в 2019 году - 199,5 на 100 тыс. населения; в 2020 году - 197 на 100 тыс. населения; в 2021 году - 193,5 на 100 тыс. населения; в 2022 году - 189,5 на 100 тыс. населения; в 2023 году - 187 на 100 тыс. населения; в 2024 году - 185 на 100 тыс. населения;</p> <p>цель 4 – «Снижение к 2024 году младенческой смертности до 4,5 случая на 1 тыс. родившихся живыми»; в 2018 году - 5,5 на 1 тыс. родившихся живыми; в 2019 году - 5,4 на 1 тыс. родившихся живыми; в 2020 году - 5,2 на 1 тыс. родившихся живыми; в 2021 году - 5 на 1 тыс. родившихся живыми; в 2022 году - 4,8 на 1 тыс. родившихся живыми; в 2023 году - 4,6 на 1 тыс. родившихся живыми; в 2024 году - 4,5 на 1 тыс. родившихся живыми</p>

Цели и целевые показатели (индикаторы) проекта паспорта ГП-1 в основном соответствуют целям и целевым показателям документов стратегического планирования в сфере здравоохранения.

1.3. Сведения о финансовом обеспечении ГП-1 в 2019 - 2023 годах за счет средств федерального бюджета, консолидированных бюджетов субъектов Российской Федерации и юридических лиц представлены в следующей таблице.

(млн. рублей)

Источник финансового обеспечения	2019 год ⁵				2020 год утвержденная ГП-1/ проект паспорта	2021 год по проекту паспорта	2022 год по проекту паспорта	2023 год по проекту паспорта
	по паспорту программы	фактические расходы*	отклонение от утвержденной ГП-1	% отклонения				
1	2	3	4	5	6	7	8	9

⁵ По данным программного комплекса «Полигон СП».

Источник финансового обеспечения	2019 год ⁵				2020 год утвержденная ГП-1/ проект паспорта	2021 год по проекту паспорта	2022 год по проекту паспорта	2023 год по проекту паспорта
	по паспорту программы	фактические расходы*	отклонение от утвержденной ГП-1	% отклонения				
Всего	4 111 465,0	3 905 603,6	-205 860,7	-5,0	4 825 966,94/ 5 031 411,14 **	4 743 925,0	4 854 928,7	4 493 243,9
Федеральный бюджет	506 118,6	551 615,8	45 497,2	9,0	847 476,75/ 1 051 560,77	857 977,5	855 833,3	816 669,99
Консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации	1 414 924,4	1 167 250,0	-247 674,4	-17,5	1 609 762,3/ 1 857 864,6	1 634 596,3	1 636 719,2	1 176 186,3
Государственные внебюджетные фонды	2 190 422,05	2 186 737,8	- 3 684,7	-0,2	2 368 610,9/ 2 368 610,9***	2 544 400,7	2 655 836,1	2 795 812,3
Внебюджетные источники		-	-	-	117,00	-	-	-

* По данным Сводного годового доклада о ходе реализации и оценке эффективности госпрограмм за 2019 год.

** Объем средств указан в соответствии с проектом паспорта ГП-1 без учета межбюджетных трансфертов.

*** Объем бюджетных ассигнований ФОМС указан в соответствии с проектом паспорта ГП-1 с учетом межбюджетных трансфертов из федерального бюджета.

Анализ сведений за 2019 год, представленных в таблице, показал, что уровень финансирования мероприятий ГП-1 за счет средств консолидированных бюджетов субъектов Российской Федерации составил 29,9 % предусмотренного объема. При этом исполнение расходов ниже уровня, предусмотренного паспортом ГП-1, на 17,5 %. Указанные факты свидетельствуют о недостаточном качестве планирования источников финансового обеспечения ГП-1 при ее формировании.

Согласно проекту паспорта в 2021 – 2023 годах (приложение к законопроекту) реализация мероприятий ГП-1 планируется за счет средств федерального бюджета, консолидированных бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов государственных внебюджетных фондов Российской Федерации. Сведения о реализации мероприятий за счет иных источников в составе материалов к законопроекту не представлены.

1.4. Сведения о финансовом обеспечении ГП-1 за счет средств федерального бюджета в 2019 – 2023 годах представлены в следующей таблице.

(млн. рублей)

	2019 год исполнение ⁶	2020 год ¹				2021 год		2022 год		2023 год	
		утвержденная ГП-1 (паспорт)/ проект паспорта	сводная бюджетная роспись на 01.09.2020*	исполнение на 01.09.2020	% исполнения к росписи	утвержденная ГП-1 (паспорт) **/ проект паспорта	отклонение проекта паспорта от утвержденной ГП-1, %	утвержденная ГП-1 (паспорт)**/ проект паспорта	отклонение проекта паспорта от утвержденной ГП-1, %	утвержденная ГП-1 (паспорт)* **/ проект паспорта	отклонение проекта паспорта от утвержденной ГП-1, %
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Расходы по ГП-1, всего	551 615,8	847 476,7 1 051 560,8	1 051 560,8	709 707,3	67,5	787 640,9 857 977,5	108,9	788 095,2 855 833,3	108,6	675 600,00 816 670,0	120,9
законопроект	х	х	1 051 560,8	х	х	857 977,5		855 833,3		816 670	
Подпрограмма «Совершенствование»	385 382,0	-	706 022,7	473 285,5	67,0	-	-	-	-	-	-

⁶ По данным программного комплекса Полигон СП

	2019 год исполнение ⁶	2020 год ¹				2021 год		2022 год		2023 год	
		утвержденная ГП-1 (паспорт)/ проект паспорта	сводная бюджетная роспись на 01.09.2020*	исполнение на 01.09.2020	% исполнения к росписи	утвержденная ГП-1 (паспорт) **/ проект паспорта	отклонение проекта паспорта от утвержденной ГП-1, %	утвержденная ГП-1 (паспорт)**/ проект паспорта	отклонение проекта паспорта от утвержденной ГП-1, %	утвержденная ГП-1 (паспорт)* **/ проект паспорта	отклонение проекта паспорта от утвержденной ГП-1, %
оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни» ****		-									
законопроект	x	x	706 022,7	x	x	689 540,2		690 639,9		653 306,2	
Подпрограмма «Развитие и внедрение инновационных методов диагностики, профилактики и лечения, а также основ персонализированной медицины»****	29 544,6	-	29 833,1	22 137,1	74,2	-	-	-	-	-	-
законопроект	x	x	29 833,1	x	x	30 097,8		29 490,3		29 171,3	
Подпрограмма «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»****	19 818,4	-	25 035,0	15 726,1	62,8	-	-	-	-	-	-
законопроект	x	x	25 035,0	x	x	22 524,2		20 648,6		19 318,1	
Подпрограмма «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»****	9 834,3	-	121 964,3	100 846,9	82,7	-	-	-	-	-	-
законопроект	x	x	121 964,3	x	x	10 935,1		8 848,0		8 913,9	
Подпрограмма «Развитие международных отношений в сфере охраны здоровья»****	1 529,2	-	1 346,8	974,5	72,4	-	-	-	-	-	-
законопроект	x	x	1 346,8	x	x	960,8		968,9		978,5	
Подпрограмма «Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья»****	52 314,2	-	72 608,0	51 735,6	71,3	-	-	-	-	-	-
законопроект	x	x	72 608,0	x	x	49 846,9		51 099,2		53 046,0	
Подпрограмма «Медико-санитарное обеспечение отдельных категорий граждан»****	37 271,7	-	46 849,4	29 941,2	63,9	-	-	-	-	-	-
законопроект	x	x	46 849,4	x	x	39 838,6		39 131,1		40 803,5	
Подпрограмма «Информационные технологии и управление развитием отрасли»****	15 921,4	-	47 901,4	15 060,5	31,4	-	-	-	-	-	-
законопроект	x	x	47 901,4	x	x	14 234,0		15 005,4		11 132,5	

* При наличии их обособления в проекте паспорта госпрограммы.

** Утвержденные бюджетные ассигнования по подпрограммам представлены в соответствии с приложением 15 к Федеральному закону от 29 ноября 2018 г. № 380-ФЗ «О федеральном бюджете на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов» (с изменениями).

*** Постановление Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» не содержит информацию о бюджетных ассигнованиях федерального бюджета, предусмотренных на реализацию подпрограмм.

**** Паспорт программы и проект паспорта не содержат сведений о финансовом обеспечении подпрограмм.

Объем финансового обеспечения реализации ГП-1 за счет средств федерального бюджета в проекте паспорта ГП-1 соответствует бюджетным ассигнованиям, предусмотренным законопроектом.

По состоянию на **1 сентября 2020 года при увеличении** бюджетных ассигнований по ГП-1 сводной росписи на **204 084,0 млн. рублей**, или на 24,1 %, по сравнению с Федеральным законом № 380-ФЗ с изменениями (847 476,8 млн. рублей), по итогам 8 месяцев текущего года **кассовое исполнение расходов** федерального бюджета за 2020 год по ГП-1 **составило 709 707,3 млн. рублей, или 67,5 %** показателя сводной росписи. В 2020 году исполнение расходов федерального бюджета по ГП-1 осуществляли 24 главных распорядителя бюджетных средств. Основная доля финансового обеспечения реализации мероприятий ГП-1 приходится на Минздрав России (32 % показателя сводной росписи с изменениями), Минфин России (23,7 %), Роспотребнадзор (4,1 %) и ФМБА России (3,4 %). В 2019 году исполнение составило 551 615,8 млн. рублей, что на 29 070,5 млн. рублей, или на 5 %, меньше показателя сводной росписи (580 686,3 млн. рублей).

Законопроектом предусматриваются бюджетные ассигнования федерального бюджета на реализацию 8 подпрограмм ГП-1: «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни», «Развитие и внедрение инновационных методов диагностики, профилактики и лечения, а также основ персонализированной медицины», «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей», «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении», «Развитие международных отношений в сфере охраны здоровья», «Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья», «Медико-санитарное обеспечение отдельных категорий граждан», «Информационные технологии и управление развитием отрасли».

В рамках реализации ГП-1 законопроектом предусматриваются бюджетные ассигнования федерального бюджета на реализацию 8 федеральных проектов, входящих в состав национального проекта «Здравоохранение».

Бюджетные ассигнования, предусмотренные в законопроекте на реализацию ГП-1, в 2021 году составят 857 977,5 млн. рублей, в 2022 году – 855 833,3 млн. рублей, в 2023 году – 816 670,0 млн. рублей.

В законопроекте финансовое обеспечение ГП-1 за счет средств федерального бюджета увеличивается по сравнению с утвержденной ГП-1 в 2021 году – на 70 336,6 млн. рублей, или 8,9 %, в 2022 году - на 67 738,1 млн. рублей, или 8,6 %, в 2023 году - на 141 070,0 млн. рублей, или 20,9 %.

Сведения о финансовом обеспечении ГП-1 в 2019 – 2023 годах за счет средств федерального бюджета по подпрограммам представлены в приложении № 4 к Заключению.

При исполнении бюджетных ассигнований менее 70 % за 8 месяцев 2020 года по:

подпрограмме «Информационные технологии и управление развитием отрасли» (31,4 % показателя сводной росписи на 2020 год) законопроектом на 2021 год бюджетные ассигнования по данной подпрограмме **уменьшены** на 1 335,3 млн. рублей, или на 8,6 % по сравнению с Федеральным законом № 380-ФЗ (с изменениями) (с 15 596,3 млн. рублей до 14 234,0 млн. рублей). При этом основное снижение бюджетных ассигнований по федеральному проекту «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» с 13 440,2 млн. рублей до 12 096,2 млн. рублей, прежде всего за счет предоставления межбюджетных трансфертов на реализацию региональных проектов «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)». Расходы снижены с 11 214,1 млн. рублей до 10 092,8 млн. рублей;

подпрограмме «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» (62,8 % показателя сводной бюджетной росписи на 2020 год) законопроектом на 2021 год бюджетные ассигнования по данной подпрограмме **увеличены** на 1 085,0 млн. рублей, или на 5,1 %, по сравнению с Федеральным законом № 380-ФЗ (с изменениями) (с 21 439,2 млн. рублей до 22 524,2 млн. рублей);

подпрограмме «Медико-санитарное обеспечение отдельных категорий граждан» (63,9 % показателя сводной росписи на 2020 год) законопроектом на 2021 год бюджетные ассигнования по данной подпрограмме **увеличиваются** на 614,3 млн. рублей, или на 1,6 %, по сравнению с Федеральным законом № 380-ФЗ (с изменениями) (с 39 224,3 млн. рублей до 39 838,6 млн. рублей);

подпрограмме «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни» (67,0 % показателя сводной росписи на 2020 год) законопроектом на 2020 год бюджетные ассигнования по данной подпрограмме **увеличиваются** на 73 млн. рублей, или на 12 %, по сравнению с Федеральным законом № 380-ФЗ (с изменениями) (с 615 656,8 млн. рублей до 689 540,2 млн. рублей).

При исполнении бюджетных ассигнований более 70 % за 8 месяцев 2020 года по:

подпрограмме «Развитие и внедрение инновационных методов диагностики, профилактики и лечения, а также основ персонализированной медицины» (74,2 % показателя сводной росписи на 2020 год) законопроектом на 2021 год бюджетные ассигнования по данной подпрограмме **снижаются** на 1 900,7 млн. рублей, или на 6 %, по сравнению с

Федеральным законом № 380-ФЗ (с изменениями) (с 31 998,5 млн. рублей до 30 097,8 млн. рублей);

подпрограмме «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении» (82,7 % показателя сводной бюджетной росписи на 2020 год) законопроектом на 2021 год бюджетные ассигнования по данной подпрограмме **снижаются** на 1 043,8 млн. рублей, или на 8,7 %, по сравнению с Федеральным законом № 380-ФЗ (с изменениями) (с 11 978,9 млн. рублей до 10 935,1 млн. рублей);

подпрограмме «Развитие международных отношений в сфере охраны здоровья» (72,4 % показателя сводной бюджетной росписи на 2020 год) законопроектом на 2021 год бюджетные ассигнования по данной подпрограмме **увеличиваются** на 70,3 млн. рублей, или на 7,9%, по сравнению с Федеральным законом № 380-ФЗ (с изменениями) (с 890,5 млн. рублей до 960,8 млн. рублей);

подпрограмме «Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья» (71,3 % показателя сводной бюджетной росписи на 2020 год) законопроектом на 2021 год бюджетные ассигнования по данной подпрограмме **снижаются** на 1 036,6 млн. рублей, или на 2 %, по сравнению с Федеральным законом № 380-ФЗ (с изменениями) (с 50 883,5 млн. рублей до 49 846,9 млн. рублей).

1.5. Анализ состава показателей (индикаторов) на уровне госпрограммы и подпрограмм проекта паспорта ГП-1 показал следующее.

1.5.1. В проекте паспорта по ГП-1 предусматривается 4 целевых показателя (индикатора) на уровне госпрограммы на 2021 - 2023 годы, на уровне подпрограмм на 2021 - 2023 годы показатели отсутствуют⁷.

Информация о составе и динамике показателей (индикаторов) госпрограммы представлена в таблице 1 «Информация о составе и динамике показателей государственных программ Российской Федерации в 2018 – 2023 годах» приложения к подразделу 8 Заключения.

1.5.2. Согласно данным Сводного годового доклада за 2020 год **из 4 основных показателей (индикаторов) ГП-1 плановые значения были выполнены по 1.**

Не достигнуты плановые значения **3** основных показателей:

«Смертность населения в трудоспособном возрасте (на 100 тыс. населения соответствующего возраста)» (план – 437,0, факт – 466,9), что связано с влиянием социально-

⁷ Плановые значения показателей (индикаторов) отражены только по федеральным проектам и ведомственным целевым программам, входящим в структуру подпрограмм ГП-1.

экономических факторов, таких как высокая дифференциация доходов, сохраняющаяся безработица, еще достаточно высок (несмотря на его снижение в последние годы) показатель уровня смертности среди населения в трудоспособном возрасте;

«Смертность от болезней системы кровообращения (на 100 тыс. населения)» (план 545,5, факт 573,7), что, по данным отчета Минздрава России, связано с недостатками в организации оказания медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения, нарушениями в схемах маршрутизации пациентов с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения; организационная разобщенность нескольких служб скорой медицинской помощи, низким охватом диспансерным наблюдением пациентов с высоким и очень высоким риском сердечно-сосудистых осложнений, кадровым дефицитом специалистов в службе скорой медицинской помощи в амбулаторно-поликлиническом звене, в отделениях реанимации и интенсивной терапии, в отделениях рентгенхирургических методов лечения, а также с недостаточным оснащением медицинских организаций для проведения реабилитации;

«Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных), на 100 тыс. населения» (план – 192,5 случая, факт – 201,5), причинами недостижения показателя снижения смертности от новообразований согласно данным Минздрава России являются: кадровый дефицит врачей-онкологов в первичных онкологических кабинетах, следствием которого является снижение доступности медицинской помощи и снижение показателя ранней выявляемости; устаревание диагностического и лечебного оборудования; отсутствие единой информационной системы, позволяющей отслеживать пациента на всех этапах маршрутизации.

Вместе с тем предложения о необходимых мерах для достижения прогнозных значений целей (показателей) не были представлены в рамках годового отчета.

В 2020 году из 4 целевых показателей (индикаторов) плановые значения на 2020 год установлены по всем 4 показателям, **фактические значения представлены по 4 показателям (100 %).**

Показатель уровня выполнения показателей (индикаторов) *пилотной* программы ГП-1 и подпрограмм, входящих в структуру ГП-1, в 2020 году в составе сводного доклада МЭР отсутствует.

В соответствии с проектом паспорта ГП-1 в 2021 - 2023 годах **количество показателей** (индикаторов) не меняется - **4 показателя (индикатора).**

В то же время в ГП-1 не предусмотрены показатели, позволяющие осуществлять мониторинг выявляемости онкологических заболеваний на ранних стадиях и мониторинг проведенных профилактических мероприятий.

При этом законопроектом предусматривается **увеличение бюджетных ассигнований на 2021 год на 70 336,6 млн. рублей** (Федеральным законом № 380-ФЗ бюджетные ассигнования на 2021 год утверждены в объеме 787 640,9 млн. рублей, законопроектом – 857 977,5 млн. рублей), в **2022 году** бюджетные ассигнования на реализацию ГП-1 предусмотрены к **незначительному снижению** по сравнению с 2021 годом на 2 144,2 млн. рублей (0,24 %), в **2023 году** - **снижаются** по сравнению с 2022 годом - на 39 163,3 млн. рублей (4,6 %).

Состав и значения целевых показателей (индикаторов) госпрограммы на 2020 – 2023 годы по проекту паспорта ГП-1 представлены в следующей таблице.

Цели государственной программы					
цель	единица измерения	значения целевых показателей проект			
		2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
«Снижение к 2024 году смертности населения трудоспособного возраста до 350 случаев на 100 тыс. населения»	человек	419	401	383	365
«Снижение к 2024 году смертности от болезней системы кровообращения до 450 случаев на 100 тыс. населения»	человек	525	505	485	465
«Снижение к 2024 году смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, до 185 случаев на 100 тыс. населения»	человек	197	193,5	189,5	187
«Снижение к 2024 году младенческой смертности до 4,5 случая на 1 тыс. родившихся живыми»	случаев на 1 тыс. родившихся живыми	5,2	5	4,8	4,6

1.6. Динамика показателей (индикаторов) по госпрограмме и подпрограммам представлена в следующей таблице.

Наименование	Объем бюджетных ассигнований* (млн. рублей)	Количество показателей, значения которых по сравнению с предыдущим годом					Прекращают действие	Отклонение от предыдущего года	
		всего показателей	увеличены	снижены	сохранены на уровне	начинают действие с соответствующего года		бюджетных ассигнований (млн. рублей)	количества показателей
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Всего показателей									0
2020 год	1 051 560,8**	4	-	-	-	-	-		0
2021 год	857 977,5	4	4	-	-	-	-	(-) 193 583,3	0
2022 год	855 833,3	4	4	-	-	-	-	(-) 2 144,2	0
2023 год	816 670,0	4	4	-	-	-	-	(-) 39 163,3	0

* В соответствии с проектом паспорта ГП-1 и законопроектом.

** Сводная роспись по состоянию на 1 сентября 2020 года.

По ГП-1 планируется уменьшение бюджетных ассигнований в 2021 году - (-) 193 583,3 млн. рублей по сравнению с 2020 годом, в 2022 году - (-) 2 144,2 млн. рублей по сравнению с 2021 годом, в 2023 году - (-) 39 163,3 млн. рублей по сравнению с 2022 годом, при этом плановые значения всех 4 показателей (индикаторов) указанной ГП-1 сохраняются на уровне действующей редакции ГП-1.

