

**Ежегодный отчет о ходе реализации проекта**  
**«Развитие детского здравоохранения, включая создание современной**  
**инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» («Детское**  
**здравоохранение Югры»),**  
(полное наименование проекта)  
**входящего в портфель проектов «Здравоохранение»**  
(наименование портфеля проектов)

**Общая информация:**

041-П00 от  
(шифр проекта)

«13» ноября 2018 г.,  
(дата запуска проекта)

Руководитель проекта Касьянова Е.В., заместитель директора Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

(ф.и.о., должность)

Заказчик проекта Кольцов В.С., заместитель Губернатора Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

(ф.и.о., должность)

Куратор проекта Кольцов В.С., заместитель Губернатора Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

(ф.и.о., должность)

**Цель проекта:** Снижение младенческой смертности в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре до 3,7 на 1000 родившихся живыми к 2024 году

**Сроки реализации проекта:** указываются сроки согласно актуальной версии паспорта проекта (месяц, год – месяц, год).

*Январь 2019 – декабрь 2024*

**Бюджет проекта: 918,12 млн. рублей**

**Информация о ходе реализации проекта в 2019 году:**

1. Проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» реализуется своевременно, в соответствии с утвержденным планом.

В течение 2019 года утвержден 1 запрос на изменение:

- уменьшение бюджета проекта в 2020 году с 65,21 до 51,04 млн. рублей на 14,17 млн руб. (в связи с изменением федерального бюджета).

2. В отчетном периоде запланированы к достижению 10 показателей, фактически достигнуто 10 показателя.

3.1. Перечень полученных элементов продукта/результатов проекта, продукта проекта, зафиксированных в актуальной версии паспорта проекта, а также плановый и фактический сроки их получения (достижения).

В отчетном году получены следующие элементы продукта проекта:

- Младенческая смертность детей до года составила 4,1 на 1000 родившихся живыми.

- Доля преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах (%) составила 91,9%.

Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1000 родившихся живыми составила 5,1 на 1000 родившихся живыми.

Смертность детей в возрасте 0-17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста составила 39,5 на 100 тысяч детей соответствующего возраста.

Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями составила 54,9 %.

Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани составила 33,5%.

Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни глаза и его придаточного аппарата составила 25,0%.

Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов пищеварения составила 31,7%.

Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни системы кровообращения составила 39,0%.

Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ составила 36,2%.

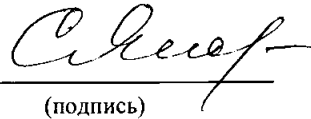
3.2. Перечень своевременно **неполученных элементов продукта/результатов** (либо полученных не в полном объеме).

Отсутствует.

3. Указывается информация о бюджете проекта за отчетный год – какой бюджет планировался, какое исполнение, причины неполного исполнения (в привязке к результатам проекта).

На отчётный период бюджет проекта запланирован в объеме 217,382 млн. руб. Сумма фактически освоенных средств составила 214,444 млн. руб. Причина неполного исполнения бюджета - короткие сроки проведения конкурсных торгов на средства, оставшиеся при проведении торгов основной суммы ассигнований (экономия).

/ Руководитель проекта



(подпись)

/ Е.В. Касьянова /  
(инициалы, фамилия)

«22» января 2020 года