**Информационная справка по региональным проектам за 2020 год.**

Министерство здравоохранения Иркутской области является ответственным исполнителем следующих региональных проектов:

1. «**Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи».** Общая сумма финансирования по данному проекту:

- по мероприятию «Создание и замена фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий для населенных пунктов с численностью населения от 100 до 2000 человек» составляет 50 235,4 тыс. рублей (в т.ч. за счет средств ФБ - 47,2 %). Кассовое освоение на   
31.12.2020 года составило 100 %;

- по мероприятию «Обеспечение закупки авиационных работ в целях оказания медицинской помощи» составляет 152 000 тыс. рублей (в т.ч. за счет средств ФБ – 67,8 %).

**Результаты проекта на 2020 год:**

- Создание и замена фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий для населенных пунктов с численностью населения от 100 до 2000 человек (план - 6, факт – 6);

- В схемы территориального планирования 85 субъектов Российской Федерации и геоинформационную систему Минздрава России включены сведения о медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. *Схема территориального планирования Иркутской области утверждена постановлением Правительства Иркутской области от 2 ноября 2012 года № 607-пп, постановлением Правительства Иркутской области от 23 июля 2015 года № 355-пп, постановлением Правительства Иркутской области от 8 июля 2016 года № 426-пп, постановлением Правительства Иркутской области от 6 марта 2019 года № 203-пп «О внесении изменений в схему территориального планирования Иркутской области». Материалы схемы территориального планирования Иркутской области размещены в федеральной государственной информационной системе территориального планирования;*

- Построено (реконструировано) не менее 78 вертолетных (посадочных) площадок при медицинских организациях или на расстоянии, соответствующему не более чем 15 минутному доезду на автомобиле скорой медицинской помощи (план – 1, факт – 1);

- Исполнение результата «Выполнено не менее 12 500 вылетов санитарной авиации (дополнительно к вылетам, осуществляемым за счет собственных средств бюджетов субъектов Российской Федерации (план – 150, факт – 156);

- В создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь», участвуют не менее 72,3% медицинских организаций, оказывающих данный вид помощи (план – 62, факт – 63);

- Внедрена система информирования граждан, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, о правах на получение бесплатной медицинской помощи (доля лиц, получающих информацию, от общего числа застрахованных лиц), % нарастающим итогом (план – 48, факт – 37,4).

**Показатели проекта на 2020 год:**

- Число граждан, прошедших профилактические осмотры, млн чел. (**план – 0,46, факт – 0,36).** Недостижение показателя связанно с неблагоприятной эпидемической ситуацией по коронавирусу. МЗРФ приостановлены проведение диспансеризации, проф.осмотров и плановых госпитализаций;

- Доля впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре у взрослого населения, от общего числа неинфекционных заболеваний с впервые установленным диагнозом, % (план **– 9,4, факт – 5,43).** Недостижение показателя связанно с неблагоприятной эпидемической ситуацией по коронавирусу. МЗРФ приостановлены проведение диспансеризации, проф.осмотров и плановых госпитализаций;

- Количество медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь», ед. (**план – 62, факт -63);**

- Доля записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации, % (**план – 34, факт – 59,61);**

- Доля обоснованных жалоб (от общего количества поступивших жалоб), урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями, % **(план – 62,3, факт – 68,2);**

- Доля медицинских организаций, оказывающих в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций (пост страхового представителя, телефон, терминал для связи со страховым представителем), % **(план – 44,7, факт – 25,6).** Недостижение показателя связанно с неблагоприятной эпидемической ситуацией по коронавирусу МЗРФ приостановлены проведение диспансеризации, проф.осмотров и плановых госпитализаций;

- Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, тыс. посещений (**план – 29,88, факт – 25,69**). Недостижение показателя связанно с неблагоприятной эпидемической ситуацией по коронавирусу МЗРФ приостановлены проведение диспансеризации, проф.осмотров и плановых госпитализаций;

- Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток от общего числа больных, к которым совершены вылеты, % (**план – 90, факт - 95,9).**

- Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек) не менее (план – **232, факт – 233).**

2. «**Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».** Общая сумма финансирования по данному проекту:

- по мероприятию «Оснащение оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений» составляет 218 460,8 тыс. рублей (в т.ч. за счет средств ФБ – 100 %). Кассовое освоение на 31.12.2020 года составило 100 %;

- по мероприятию «Обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении» составляет 176 189,8 тыс. рублей (в т.ч. за счет средств ФБ – 96 %). Кассовое освоение на 31.12.2020 года составило 100 %.

**Результаты проекта на 2020 год:**

- Переоснащено/дооснащено медицинским оборудованием не менее 140 региональных сосудистых центров и 469 первичных сосудистых отделений в 85 субъектах Российской Федерации (план – 5, факт – 5);

- Обеспечена профилактика развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении.

**Показатели проекта на 2020 год:**

- Смертности от инфаркта миокарда, на 100 тыс. населения, чел. (план **– 41,1, факт – 57,6 (данные за 11 мес.)).** Недостижение показателя связанно с неблагоприятной эпидемической ситуацией по коронавирусу. МЗРФ приостановлены проведение диспансеризации, проф.осмотров и плановых госпитализаций, в связи с чем не выявляются факторы риска;

- Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения, на 100 тыс. населения, чел. (**план – 82,8, факт – 93,8 (данные за 11 месяцев)).** Недостижение показателя связанно с неблагоприятной эпидемической ситуацией по коронавирусу. МЗРФ приостановлены проведение диспансеризации, проф.осмотров и плановых госпитализаций, в связи с чем не выявляются факторы риска;

- Отношение числа рентген - эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром, %, **(план – 33,8 факт – 31,9 (данные за 11 месяцев));**

- Количество рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, тыс. ед. **(план – 4,001, факт -2,289 (данные за 11 месяцев));**

- Больничная летальность от инфаркта миокарда, % **(план – 10,2, факт – 10,52 (данные за 11 месяцев));**

- Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, % (**план – 17,5, факт – 18,88 (данные за 11 месяцев)).** Недостижение показателя связанно с неблагоприятной эпидемической ситуацией по коронавирусу. МЗРФ приостановлены проведение диспансеризации, проф.осмотров и плановых госпитализаций, в связи с чем не выявляются факторы риска;

- Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, % **(план – 85,5, факт -85,6 (данные за   
11 месяцев).**

3. **«Борьба с онкологическими заболеваниями».** Общая сумма финансирования по данному проекту:

- по мероприятию «Переоснащение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями» составляет 832 023,4 тыс. рублей (в т.ч. за счет средств ФБ – 100 %). Кассовое освоение на 31.12.2020 года составило 100 %.

**Результаты проекта на 2020 год:**

- Организовано не менее 420 центров амбулаторной онкологической помощи (**план – 6, факт – 6);**

- Завершено переоснащение медицинским оборудованием не менее 160 региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеров/больниц) (план – 2, факт – 2).

**Показатели проекта на 2020 год:**

- Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях, % **(план – 55,3, факт – 49,9 (данные за 11 месяцев));**

- Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, % **(план – 54,2, факт – 55,2 (данные за 11 месяцев));**

- Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году),% **(план – 24,1, факт – 27,1 (данные за 11 месяцев)).**

4. **«Программа развития детского здравоохранения Иркутской области, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям».** Общая сумма финансирования по данному проекту:

- по мероприятию «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь» составляет 252 525,1 тыс. рублей (в т.ч. за счет средств ФБ – 79 %). Кассовое освоение на 31.12.2020 года составило 100 %;

- по мероприятию «Расширение программы иммунизации детского населения за счет регионального календаря профилактических прививок» составило 50 000 тыс. рублей (ОБ – 100 %). Кассовое освоение на 31.12.2020 года составило 100 %.

**Результаты проекта на 2020 год:**

- Расширение программы иммунизации детского населения за счет регионального календаря профилактических прививок (**план – 20, факт -20);**

- Детские поликлиники/детские поликлинические отделения медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, будут дооснащены медицинскими изделиями и реализуют организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с приказом Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» **(план – 95, факт -96,4);**

- Строительство регионального детского многофункционального медицинского центра "Областная детская клиническая больница" **(план -1, факт – 0).** По состоянию на 31.12.2020 года земельный участок под строительство центра не определен. Прорабатывается вопрос по определению земельного участка;

- В симуляционных центрах будут обучены специалисты Иркутской области в области перинатологии, неонатологии и **педиатрии (план – 222, факт – 227);**

- Будет оказана медицинская помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовый период, в том числе за счет средств родовых сертификатов **(план -51,6, факт – 53,4);**

- Будет увеличен охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет в рамках реализации приказа Минздрава России от 10 августа 2017 г. № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»: девочек - врачами акушерами-гинекологами; мальчиков - врачами детскими урологами-андрологами (план **– 65, факт -18,9).** Недостижение результата связанно с неблагоприятной эпидемической ситуацией по коронавирусу МЗРФ приостановлены проведение диспансеризации, проф.осмотров (в том числе для детей и подростков) и плановых госпитализаций.

**Показатели проекта на 2020 год:**

- Снижение младенческой смертности (до 4,5 случая на 1 тыс. родившихся детей), промилле **(план – 6,6, факт – 6,2 (данные за 11 месяцев));**

- Доля преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах (%) (**план – 73,5, факт -73,7);**

- Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1000 родившихся живыми, промилле (**план – 8, факт – 8,4).** Недостижение показателя связано с внешними причинами. В первую очередь высокая смертность детей на пожарах;

- Смертность детей в возрасте 0-17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста, на 100 тыс. детей **(план – 70, факт – 61,7);**

- Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями, % **(план – 47, факт – 48,2);**

- Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, **% (план – 60, факт – 60,2);**

- Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата, % (**план – 45, факт – 45,7);**

- Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения, % (**план – 60, факт – 60);**

- Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения, % **(план – 60, факт – 62,7);**

- Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ, % (план – 60, факт – 60,5).

5. «**Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Иркутской области квалифицированными кадрами».** Общая сумма финансирования по данному проекту:

- по мероприятию «Ежемесячная денежная выплата отдельным категориям студентов в целях привлечения их для дальнейшей работы в медицинских организациях, расположенных на территории Иркутской области» составляет 14 061,1 тыс. рублей (ОБ – 100 %). Кассовое освоение на 31.12.2020 года составило 100 %;

- по мероприятию «Повышение качества подготовки и уровня квалификации медицинских кадров» составляет 9 990,2 тыс. рублей (ОБ – 100 %). Кассовое освоение на 31.12.2020 года составило 100 %.

**Результаты проекта на 2020 год:**

- Не менее 2 100 тыс. специалистов (нарастающим итогом) допущено к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации специалистов (план – 0, факт – 0);

- Число специалистов, совершенствующих свои знания в рамках системы непрерывного медицинского образования, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, путем освоения дополнительных образовательных программ, разработанных с учетом порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и принципов доказательной медицины, с использованием портала непрерывного медицинского образования составило не менее 1880 тыс. человек (план – 10343, факт – 23381).

**Показатели проекта на 2020 год:**

- Укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), % (**план – 69,6, факт – 82,23).** Показатель рассчитан по предварительной информации представленной медицинскими организациями и без учета данных федеральных и частных организаций осуществляющих оказание медицинской помощи по ОМС, точный показатель будет после сдачи годовой отчетности;

- Укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), % (**план – 76,4, факт – 75,31).** Показатель рассчитан по предварительной информации представленной медицинскими организациями и без учета данных федеральных и частных организаций осуществляющих оказание медицинской помощи по ОМС, точный показатель будет после сдачи годовой отчетности;

- Число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий (тыс. чел.), тыс. чел. **(план –** **10343, факт – 23381);**

- Обеспеченность врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, (чел. на 10 тыс. населения), чел. **(план – 39,7, факт – 37,05).** Показатель рассчитан без учета данных федеральных и частных организаций, осуществляющих медицинскую деятельность;

- Обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, (чел. на 10 тыс. населения), чел. **(план – 95,5, факт – 86,6).** Показатель рассчитан без учета данных федеральных и частных организаций, осуществляющих медицинскую деятельность;

- Обеспеченность населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, (чел. на 10 тыс. населения), чел. **(план – 21,3, факт – 20,32).** Показатель рассчитан без учета данных федеральных и частных организаций, осуществляющих медицинскую деятельность;

- Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов, **(%) (план – 0, факт – 0).**

6. «**Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе ЕГИСЗ».** Общая сумма финансирования по данному проекту:

- по мероприятию «Реализация региональных проектов «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» составляет 784 124,1 тыс. рублей (в т.ч. за счет средств ФБ – 95 %). Кассовое освоение на 31.12.2020 года составило 100 %.

**Результаты проекта на 2020 год:**

- В Иркутской области реализован региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» с целью внедрения в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Минздрава России и реализации государственных информационных систем в сфере здравоохранения, соответствующих требованиям Минздрава России, обеспечивающих информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ (план – 1 (2024 г), факт – 0);

- Не менее 90% медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, обеспечивают межведомственное электронное взаимодействие, в том числе с учреждениями медико-социальной экспертизы (план – 50, факт – 50);

- В Иркутской области реализована система электронных рецептов (план – 1, факт – 1);

- Обеспечена защищенная сеть передачи данных, к которой подключены не менее 80% территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области (в том числе фельдшерские и фельдшерско-акушерские пункты, подключенные к сети Интернет) (план – 80, факт – 60). Недостижение результата связано с тем, что проходили длительные процедуры закупок. В настоящее время оборудование вводится в эксплуатацию;

- Организовано не менее 15670 автоматизированных рабочих мест медицинских работников при внедрении и эксплуатации медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Минздрава России в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения иркутской области (план – 12400, факт – 14737).

**Показатели проекта на 2020 год:**

- Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году., тыс. чел. **(план – 151,86, факт – 195,45);**

- Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи гражданам путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, % **(план – 61, факт – 57,31);**

- Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций, % (**план – 22, факт – 16,8)**. Недостижение результата связанно с неблагоприятной эпидемической ситуацией по коронавирусу. МЗРФ приостановлены проведение диспансеризации, проф.осмотров.

- Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ, % **(план – 77, факт – 60,9).** Недостижение результата связанно с неблагоприятной эпидемической ситуацией по коронавирусу. МЗРФ приостановлены проведение диспансеризации, проф.осмотров.

7. «**Развитие экспорта медицинских услуг на территории Иркутской области».** Финансирование не предусмотрено.

**Результаты проекта на 2020 год:**

- Внедрена программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Иркутской области, на период 2019-2024 гг. (план – 1 (2024 год), факт – 0);

- Привлечена к сотрудничеству сервисная компания (визы, переводы, питание, трансферы, круглосуточный колл – центр поддержки, консьерж - служба) путем заключения договоров о сотрудничестве со всеми контрагентами-участниками процесса (план – 1 (2024 год), факт – 0).

**Показатели проекта на 2020 год:**

- Объем экспорта медицинских услуг, млн. долларов **(план – 0,150, факт – 0,150).**

- Количество пролеченных иностранных граждан (тыс. чел.), тыс. чел. (**план – 1200, факт -2503).**

8**. «Укрепление общественного здоровья».** Общая сумма финансирования по данному проекту:

- по мероприятию «Проведение коммуникационной кампании по формированию здорового образа жизни» составляет 800 тыс. рублей (ОБ – 100 %). Кассовое исполнение на 31.12.2020 год составило 100 %.

**Результаты по проекту на 2020 год:**

- Министерство здравоохранения Иркутской области обеспечило внедрение модели организации и функционирования центров общественного здоровья (план – 1, факт – 1);

- Министерство здравоохранения Иркутской области внедрило муниципальные программы общественного здоровья (план – 20, факт – 20);

- Внедрены корпоративные программы, содержащие наилучшие практики по укреплению здоровья работников (план – 1 (2021 г), факт -0);

**-Показатели проекта на 2020 год:**

- Смертность женщин в возрасте 16-54 лет, на 100 тысяч человек **(план – 324,8, факт – 358,6).** В связи с неблагоприятной эпидемической ситуацией по коронавирусу МЗРФ приостановлены проведение диспансеризации, проф.осмотров и плановых госпитализаций, в связи с чем существует риск несвоевременного выявления неинфекционных заболеваний.

- Смертность мужчин в возрасте 16-59 лет, на 100 тысяч человек **(план – 1006,6, факт – 1050,4).** В связи с неблагоприятной эпидемической ситуацией по коронавирусу МЗРФ приостановлены проведение диспансеризации, проф.осмотров и плановых госпитализаций, в связи с чем существует риск несвоевременного выявления неинфекционных заболеваний.

- Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола), л. 100% спирта (**план – 6,700, факт – 6,700).**