**ОТЧЕТ**

**о достижении значений целевых показателей**

Стратегии развития здравоохранения Свердловской области до 2035 года за 2021 год

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номер стро-ки | Наименование целевого показателя | Единица измерения | 2016 год (факт) | 2020 год (факт)  | Значение целевого показателя | Причины отклонения от планового целевого значения |
| План 2021 | Факт2021 | процент выполнения планового целевого значения  |
| минимальный | целевое значение |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Задача 1: снижение младенческой смертности |
| 2. | Смертность детей в возрасте 0−1 год на 1000 родившихся живыми | на 1000 родившихся живыми | 5,8 | 4,4 | 4,4 | 4,3 | 4,2 | 102,4 |  |
| 3. | Задача 2: снижение смертности жителей Свердловской области от болезней системы кровообращения и новообразований |
| 4. | Смертность от болезней системы кровообращения | на 100000 населения | 668,1 | 736,1 | 600 | 590 | 689,9 | 85,5 | На рост смертности повлияли:пандемия новой коронавирусной инфекции Covid-19, что спровоцировало более тяжелое течение имеющихся заболеваний;изменение сроков диспансерного наблюдения за пациентами с болезнями системы кровообращения в связи с высокой нагрузкой на медицинский персонал первичного звена здравоохранения |
| 5. | Смертность от болезней системы кровообращения лиц трудоспособного возраста | на 100000 населения трудоспособ-ного возраста | 175,4 | 172,2 | 154,5 | 154 | 161,4 | 95,4 |
| 6. | Смертность от новообразований | на 100000 населения | 217,6 | 228,7 | 217 | 218,9 | 210,1 | 104,2 |  |
| 7. | Смертность от новообразований лиц трудоспособного возраста | на 100000 населения трудоспособ-ного возраста | 79,2 | 73,4 | 75,6 | 75,5 | 64,4 | 117,2 |  |
| 8. | Задача 3: развитие первичной медико-санитарной помощи за счет обеспечения высокого охвата граждан профилактическими медицинскими осмотрами, в том числе за счет завершения формирования сети фельдшерско-акушерских пунктов и развития мобильных форм оказания медицинской помощи |
| 9. | Охват граждан профилактическими медицинскими осмотрами**(определенных групп взрослого населения от плановых объемов)** | процентов | 88,7 | 32,9 | 47 | 56,6 | 44,1 | 77,9 | Основные причины отклонения:1) медицинские организации работали в условиях неблагополучной санитарно-эпидемиологической обстановки в связи с новой коронавирусной инфекцией Covid-19, а также роста числа ОРВИ, внебольничных пневмоний;2) кадровый дефицит первичного звена здравоохранения из-за «перенаправления» специалистов на работу в «красную зону», работу с населением по вакцинопрофилак-тике против новой коронавирусной инфекции Covid-19 и гриппа, 3) у граждан (особенно у лиц старше трудоспособного возраста) существует «страх заразиться инфекцией» при посещении общественных мест, в том числе медицинских учреждений |
| 10. | Охват граждан профилактическими медицинскими осмотрами**(определенных групп взрослого населения от численности взрослого населения)** | процентов | 21,2 | 9,8 | 47 | 56,6 | 14 | 24,7 |
| 10. | Задача 4: ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь |
| 11. | Численность врачей в государственных и муниципальных медицинских организациях | человек | 13481 | 12329 | 13078 | 13170 | 13503 | 102,5 |  |
| 12. | Численность средних медицинских работников в государственных и муниципальных медицинских организациях | человек | 37580 | 34209 | 37024 | 37512 | 37541 | 100,1 |  |
| 13. | Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации | процентов | 0 | 4,74 | 21,8 | 80,3данное плановое значение установлено на 2021 год некорректно.Согласно региональ-ному проекту «Обеспече-ние медицин-ских организаций системы здравоохра-нения квалифици-рованными кадрами в Свердловс-кой области» плановое значение показателя: на 2021 год – 21,8; на 2024 год – 80,3  | 11,38 | 14,2(52,2% от планового значения 21,8, установлен-ного в региональном проекте) | Данный показатель введен в форму федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации» (годовая)» в 2018 году.По итогам 2021 года данный целевой показатель не достигнут в связи с введением моратория на проведение процедуры аккредитации, действующего с 26.04.2020 (приказ МЗРФ от 14.04.2020 №327н, приказ МЗРФ от 08.02.2021 №58н). Со второго полугодия 2021 года в медицинских организациях проводится мониторинг аккредитованных специалистов |
| 14. | Число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий | человек | 0 | 43 271 | 22 900 | 50 000данное плановое значение установлено на 2021 год некорректно.Согласно региональ-ному проекту «Обеспече-ние медицин-ских организаций системы здравоохра-нения квалифици-рованными кадрами в Свердловс-кой области» плановое значение показателя: на 2021 год – 44,826 тыс. чел.; на 2024 год – 50,0 тыс. чел. | 46 230 | 92,5(103,1% от планового значения 44 826, установлен-ного в региональном проекте) | Данный показатель учитывается с 2020 года. |
| 15. | Задача 5: создание единого цифрового контура в здравоохранении Свердловской области на основе единой государственной информационной системы здравоохранения |
| 16. | Доля медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи, для которых организованы автоматизированные рабочие места, подключенные к медицинским информационным системам | процентов | 33,5 | 52,3 | 100 | 100 | 96,1 | 96,1 | Структурные подразделения медицинских организаций, находящиеся в труднодоступных, удаленных населенных пунктах, не обеспечены подключением к интернету, так как отсутствует техническая возможность подключения по оптоволоконной связи к сети Интернет |