



Государство
для людей



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

О состоянии здоровья населения и здравоохранения Иркутской области в 2024 году и задачах на 2025 год

Министр здравоохранения Иркутской области
Андрей Арсеньевич Модестов

23.05.2025

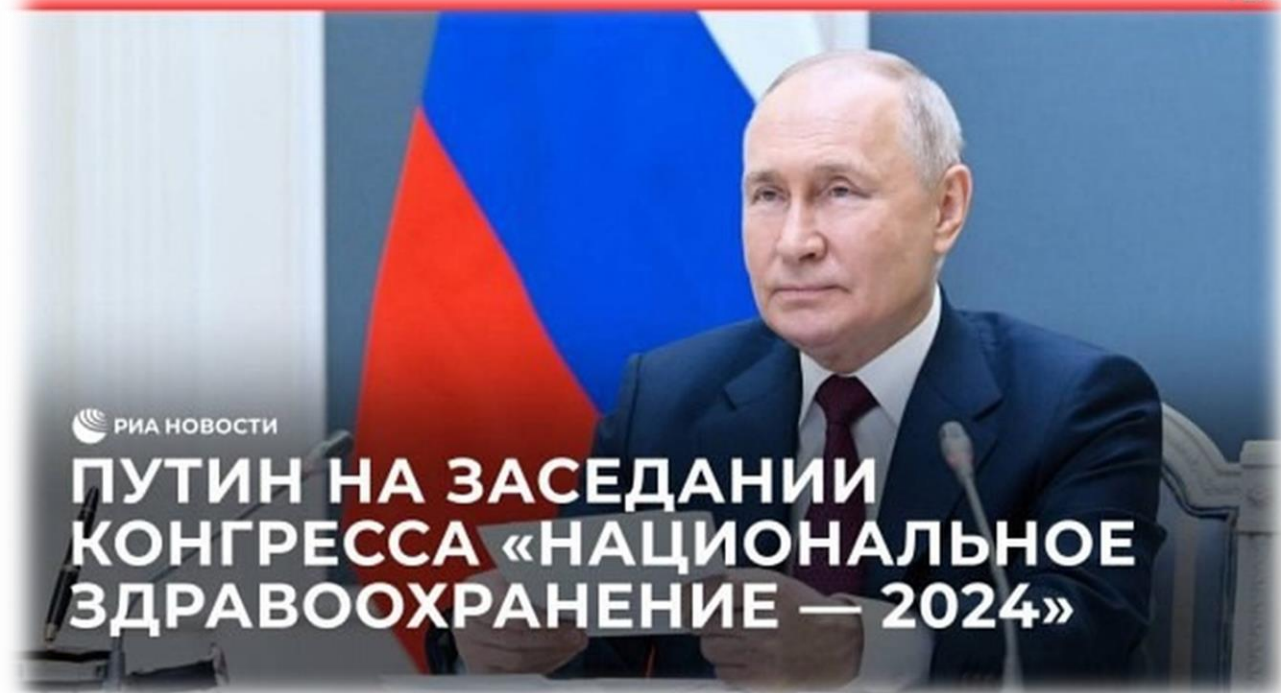
«Продолжим развивать и укреплять нашу систему здравоохранения, обновлять ее инфраструктуру. В предстоящие шесть лет только на строительство, ремонт и оснащение медучреждений будет выделено более 1 трлн рублей...

Новые нацпроекты отличает комплексный, широкий подход к задействованию всех факторов и ресурсов, влияющих на народосбережение...

Опережающим образом должна расти продолжительность жизни в тех регионах и тех группах населения, где она отстаёт от средней по стране.

Люди в России должны становиться намного более здоровыми, меньше и реже болеть, разумеется.

В том числе, хочу это подчеркнуть, за счёт здорового образа жизни, питания, своевременной профилактики болезней и в целом эффективной работы превентивной медицины. И, третье, крайне важное замечание - должна расти продолжительность именно деятельной, достойной жизни»



В.В. Путин
заседание конгресса «Национальное
здравоохранение 2024» в Кремле
29 октября 2024 года

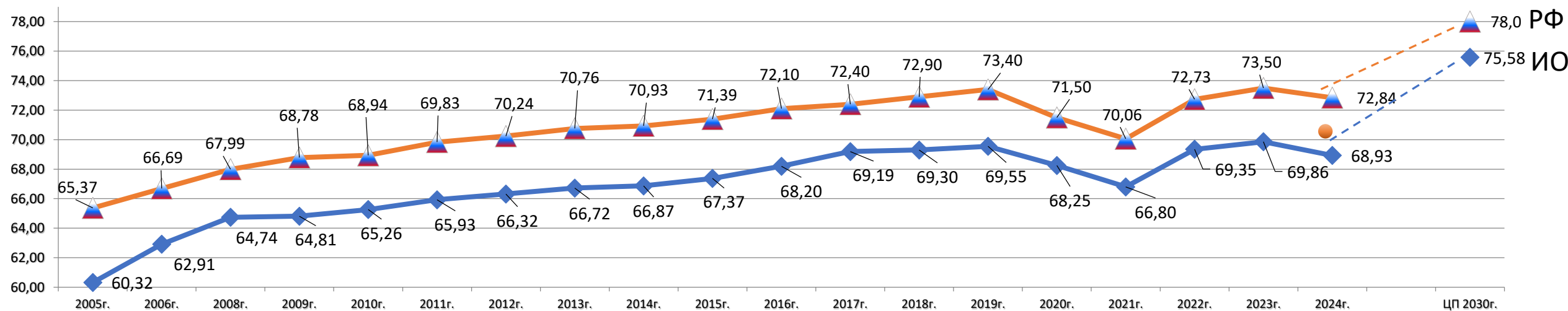


Государство
для людей

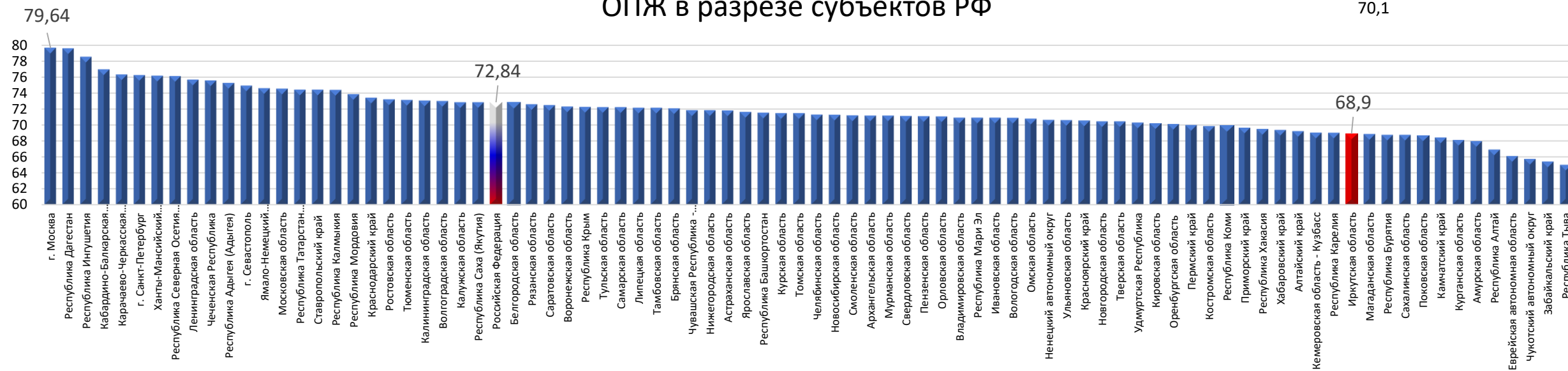


МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

ДИНАМИКА ОЖИДАЕМОЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ЖИЗНИ

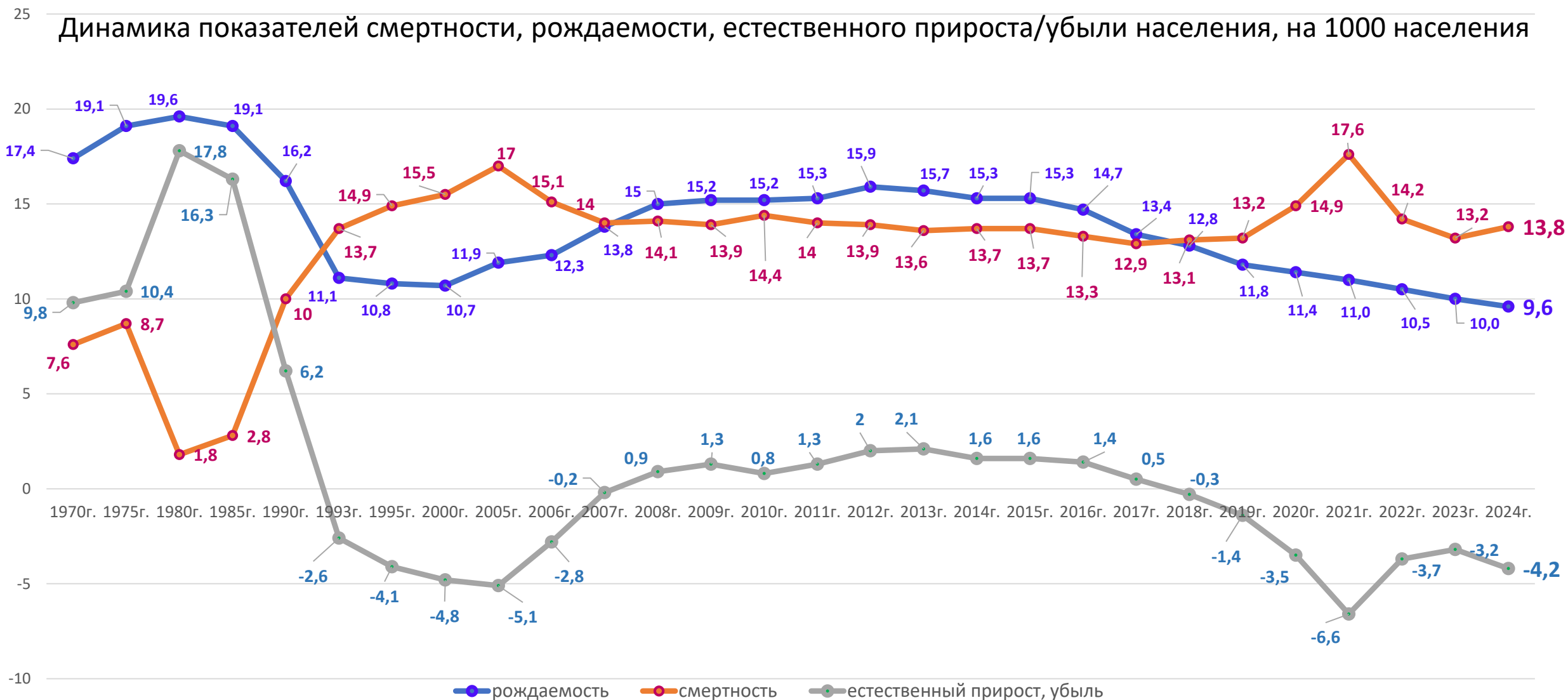


ОПЖ в разрезе субъектов РФ





ДИНАМИКА ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ





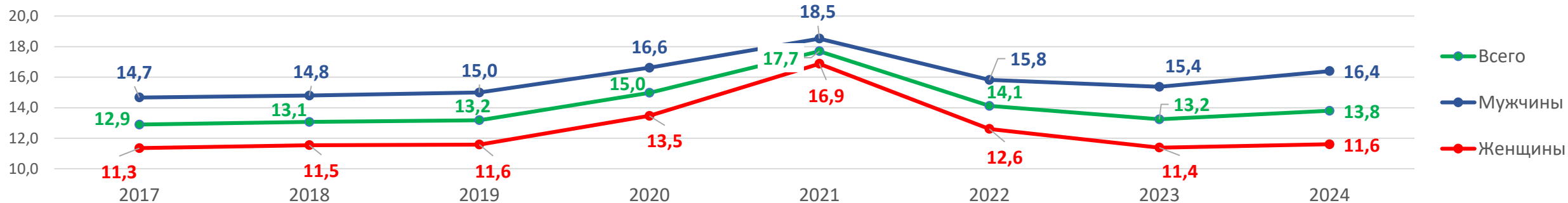
Государство
для людей



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОКАЗАТЕЛЬ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ, НА 1 ТЫС. НАСЕЛЕНИЯ

ДИНАМИКА СМЕРТНОСТИ, НА 1 ТЫС. НАСЕЛЕНИЯ



ЧИСЛО УМЕРШИХ ОТ ОТДЕЛЬНЫХ ПРИЧИН в 2024 году, ЧЕЛОВЕК

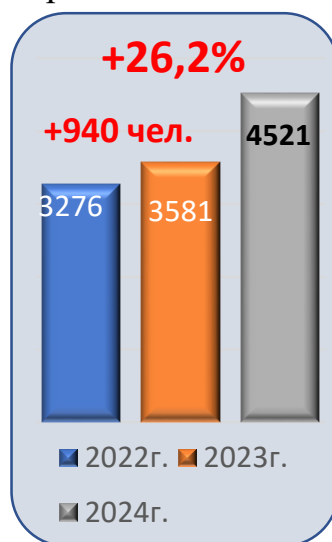
Болезни системы
кровообращения



Новообразования



Внешние
причины



Болезни органов
пищеварения



Болезни органов
дыхания



Симптомы, признаки
отклонения от нормы



Причина смерти
не установлена





ОСНОВНЫЕ ПРИЧИНЫ СМЕРТИ НАСЕЛЕНИЯ (ПО ВОЗРАСТНЫМ ГРУППАМ НАСЕЛЕНИЯ)

Трудоспособный возраст

ПЕРВАЯ ВОЗРАСТНАЯ
ГРУППА 16-29 ЛЕТ
(«Молодежь») 789 чел.
(2,5%)

80,0% _ 1 место _ Внешние
причины

5,8% _ 2 место _ Болезни
системы кровообращения

4,6% _ 3 место _ Симптомы,
признаки и отклонения от
нормы

2,4% _ 4 место _
Инфекционные болезни

ВТОРАЯ ВОЗРАСТНАЯ
ГРУППА 30-44 ГОДА
(«Молодые взрослые») 3 844 чел. (12,0%)

42,5% _ 1 место _ Внешние
причины

20,7% _ 2 место _ Болезни
системы кровообращения

14,5% _ 3 место _
Инфекционные болезни

7,3% _ 4 место _ Болезни
органов пищеварения

ТРЕТЬЯ ВОЗРАСТНАЯ
ГРУППА 45-59 ЛЕТ
(«Средний возраст») 5 572 чел. (17,3%)

37,9% _ 1 место _ Болезни
системы кровообращения

19,8% _ 2 место _ Внешние
причины

14,6% _ 3 место _
Новообразования

8,8% _ 4 место _ Болезни
органов пищеварения

ЧЕТВЕРТАЯ ВОЗРАСТНАЯ
ГРУППА 60-74 ГОДА
(«Зрелые взрослые») 11 020 чел. (34,3%)

51,1% _ 1 место _ Болезни
системы кровообращения

23,5% _ 2 место _
Новообразования

6,1% _ 3 место _ Внешние
причины

5,6% _ 4 место _ Болезни
органов пищеварения



ДОСТИЖЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НАЦИОНАЛЬНЫХ ПРОЕКТОВ

«Здравоохранение» и «Демография»

1. Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи

2. Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями

3. Борьба с онкологическими заболеваниями

4. Программа развития детского здравоохранения Иркутской области, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям

5. Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Иркутской области квалифицированными кадрами

6. Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе ЕГИСЗ

7. Развитие экспорта медицинских услуг

8. Модернизация первичного звена здравоохранения

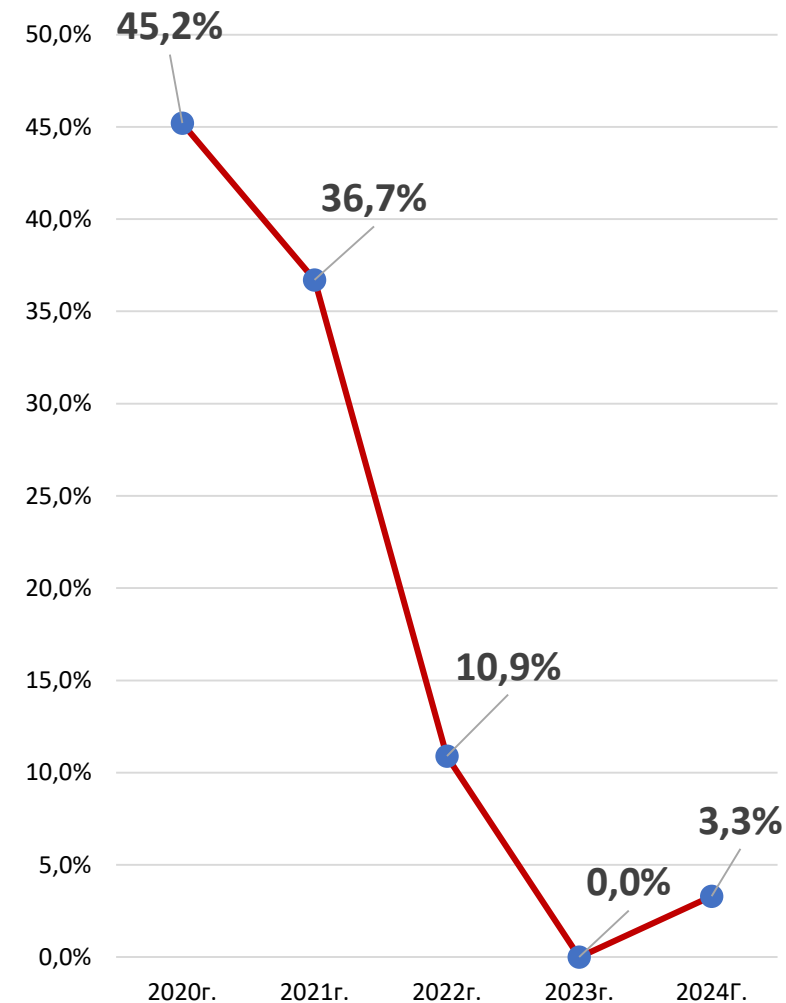
9. Финансовая поддержка семей при рождении детей

10. Старшее поколение

11. Укрепление общественного здоровья

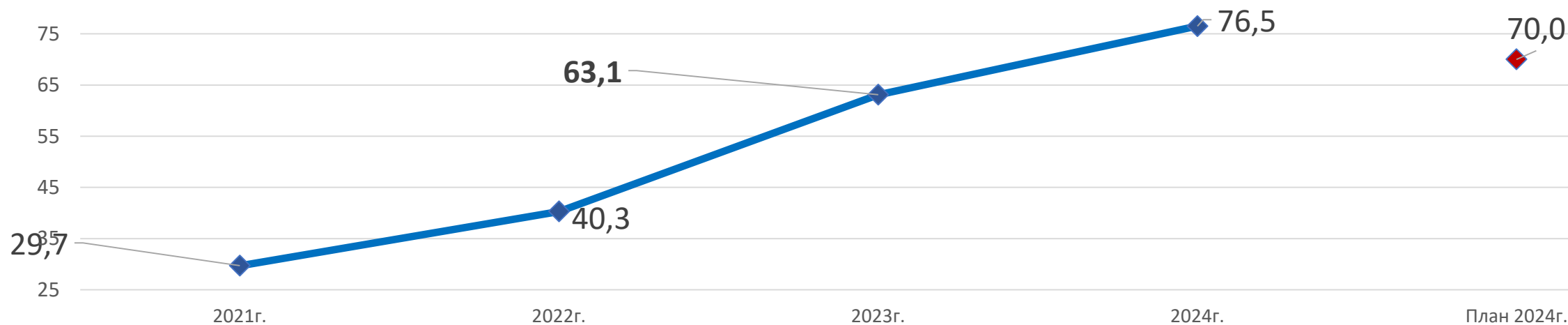
60
показа
телей

Динамика недостижения показателей РП
за 2020-2023гг.



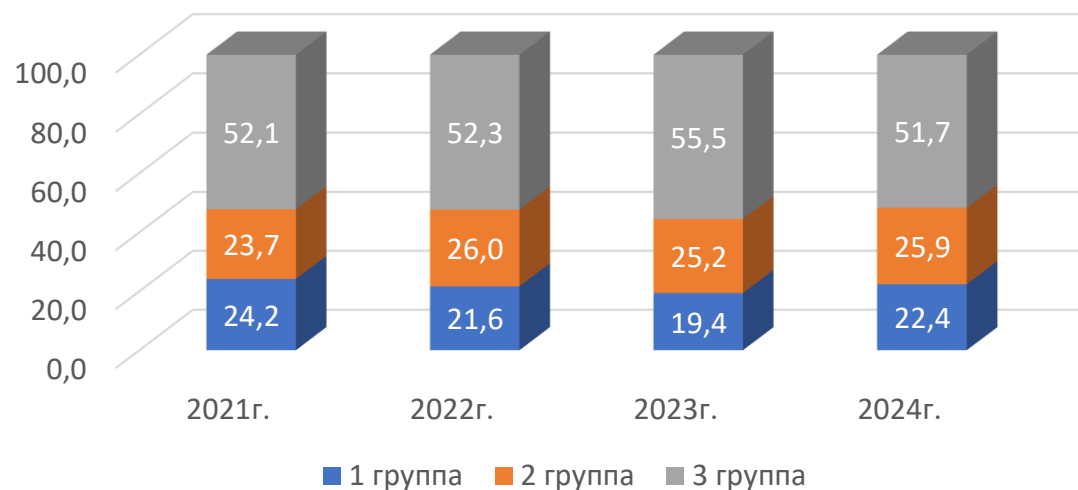


ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЯ ДОЛЯ ГРАЖДАН, ЕЖЕГОДНО ПРОХОДЯЩИХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР И(ИЛИ) ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ, ОТ ОБЩЕГО ЧИСЛА НАСЕЛЕНИЯ, %

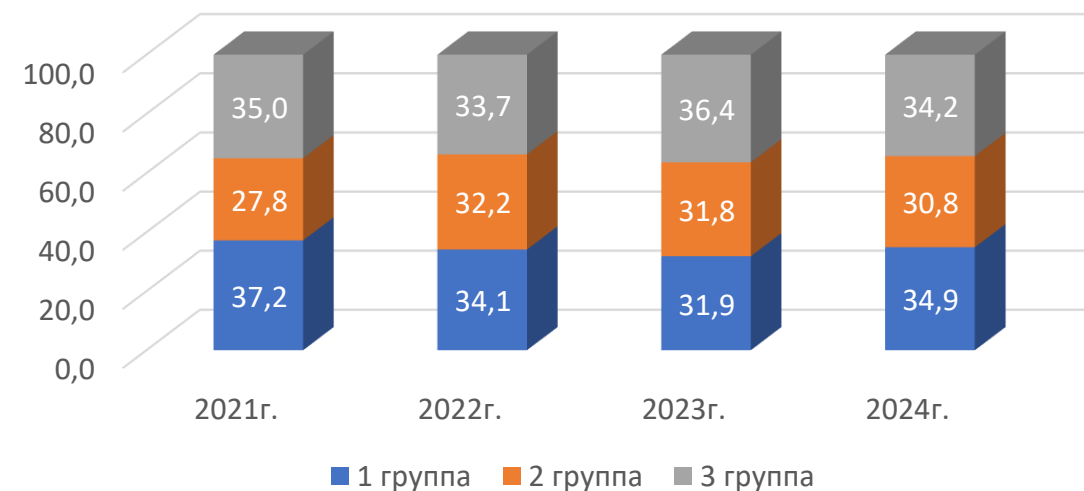


Результаты профосмотров и диспансеризации, разбивка по группам здоровья, %

Всего

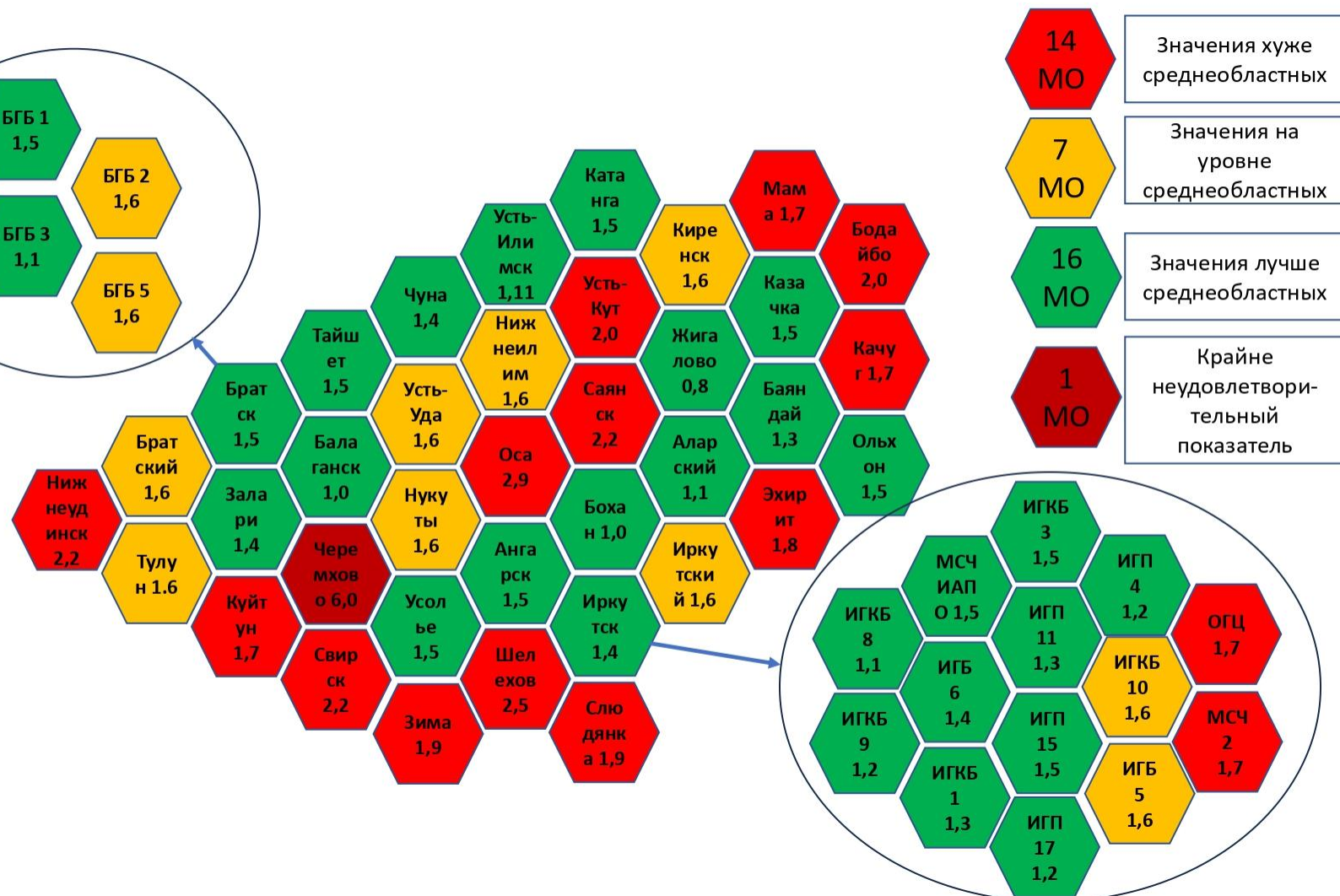
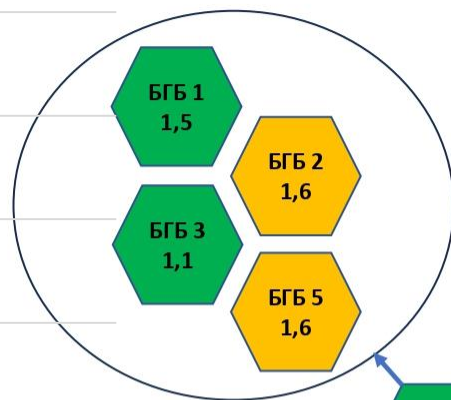
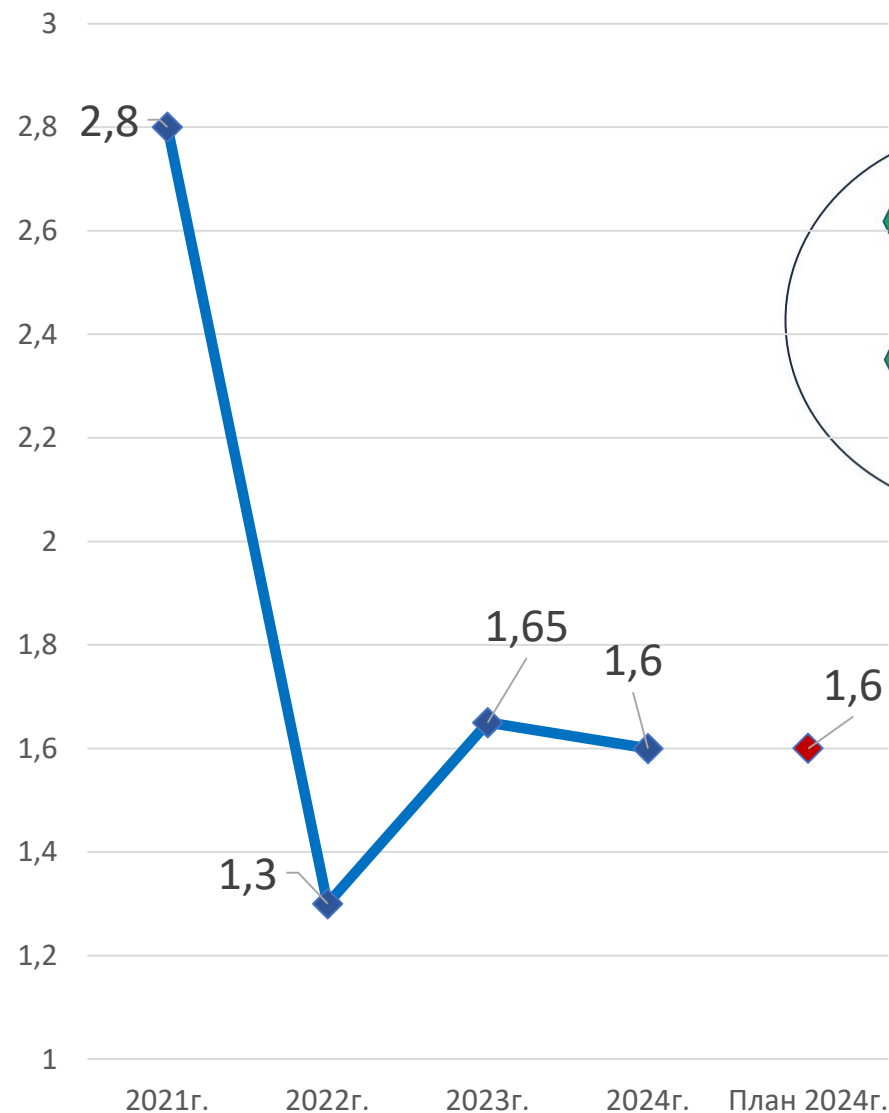


в том числе трудоспособное население





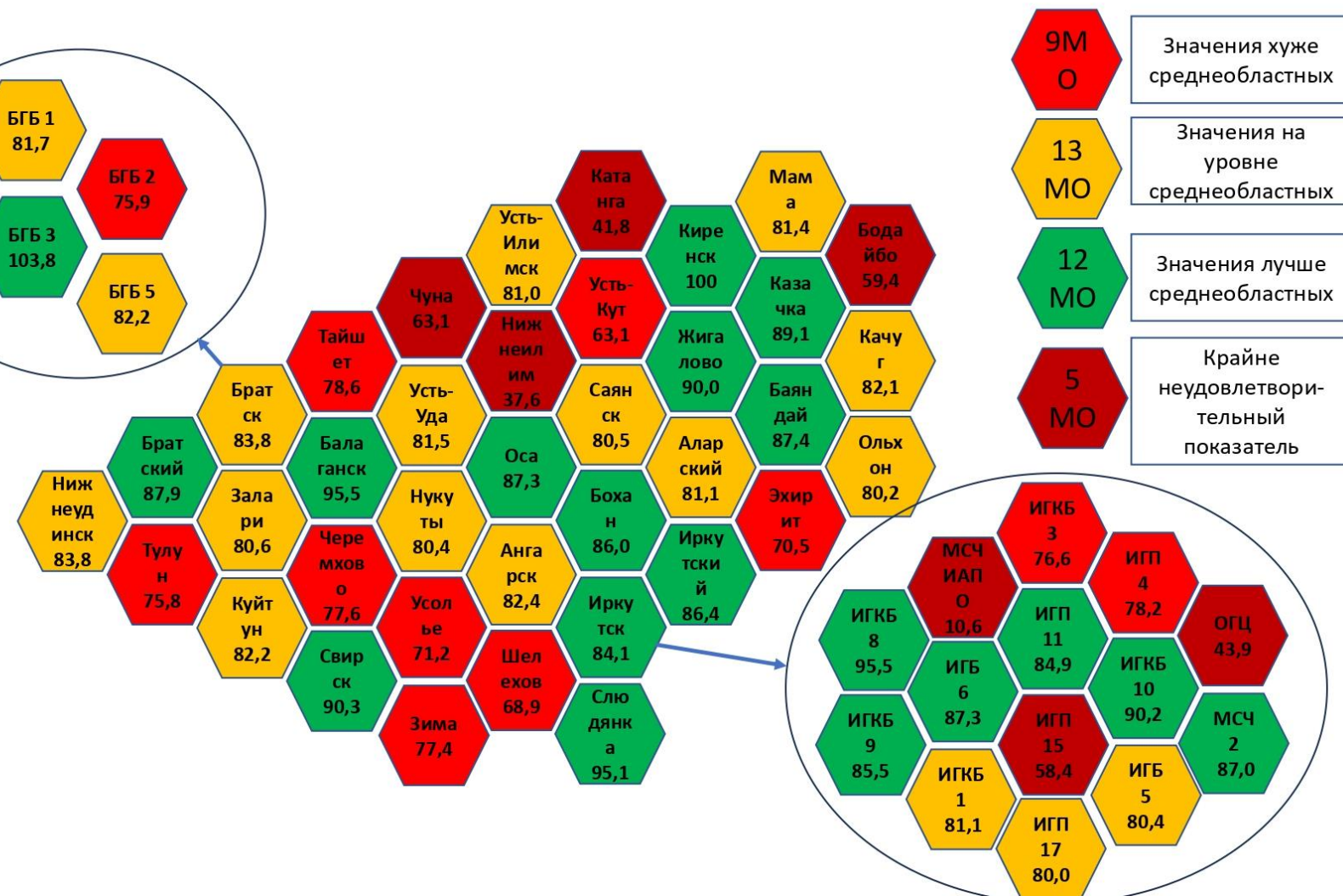
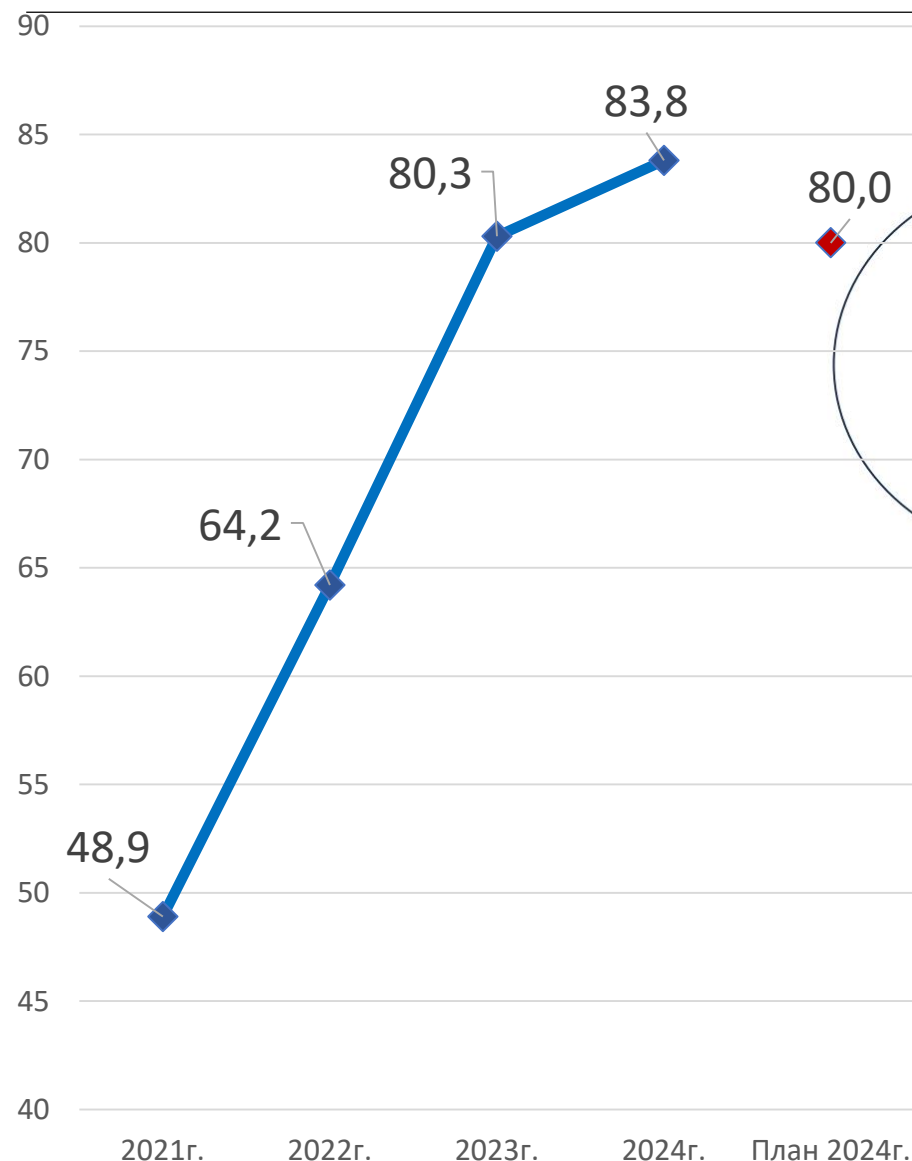
ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЯ ЛЕТАЛЬНОСТЬ БОЛЬНЫХ С БОЛЕЗНЯМИ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ СРЕДИ ЛИЦ С БОЛЕЗНЯМИ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ, %





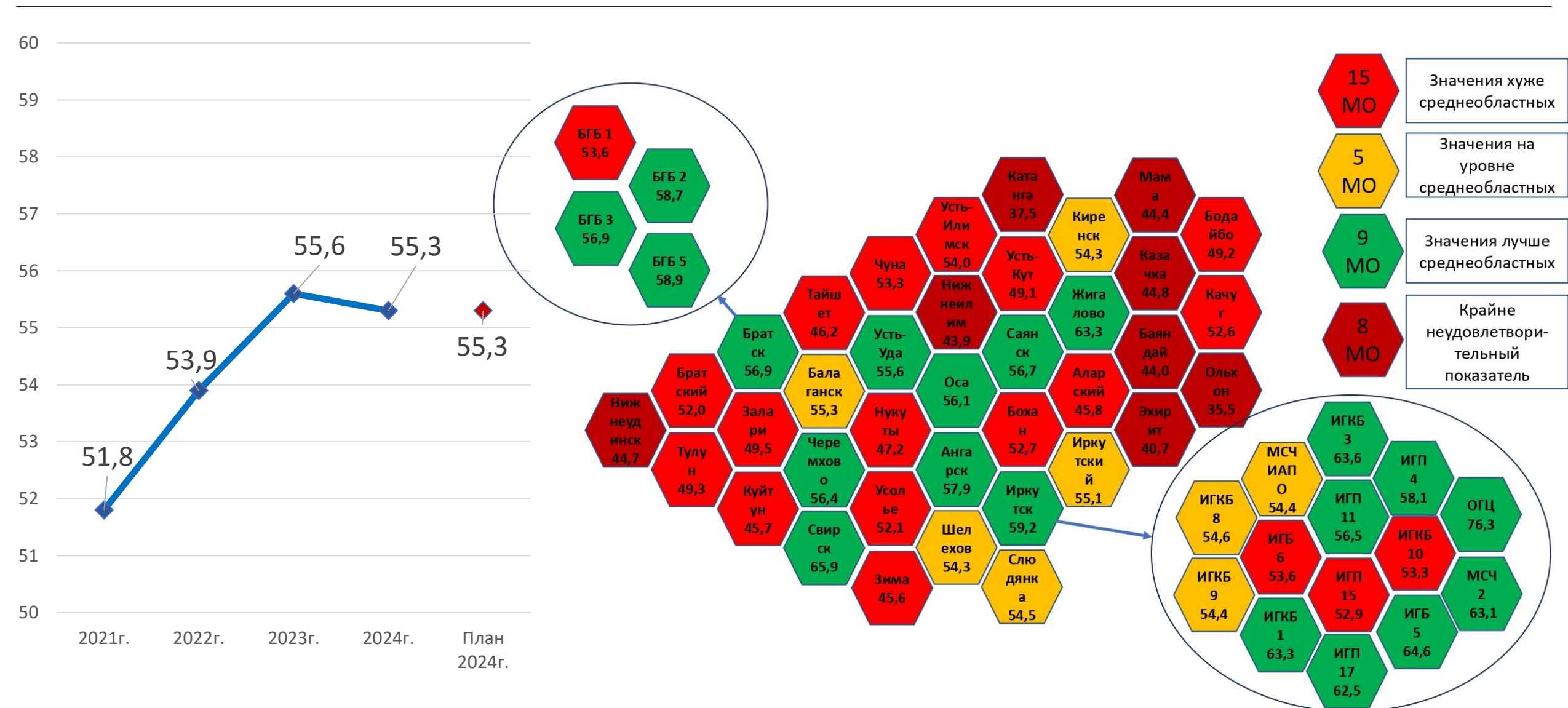
ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЯ

ДОЛЯ ЛИЦ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ПРОШЕДШИХ ОБСЛЕДОВАНИЕ И (ИЛИ) ЛЕЧЕНИЕ В ТЕКУЩЕМ ГОДУ, ИЗ ЧИСЛА СОСТОЯЩИХ ПОД ДИСПАНСЕРНЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ, %



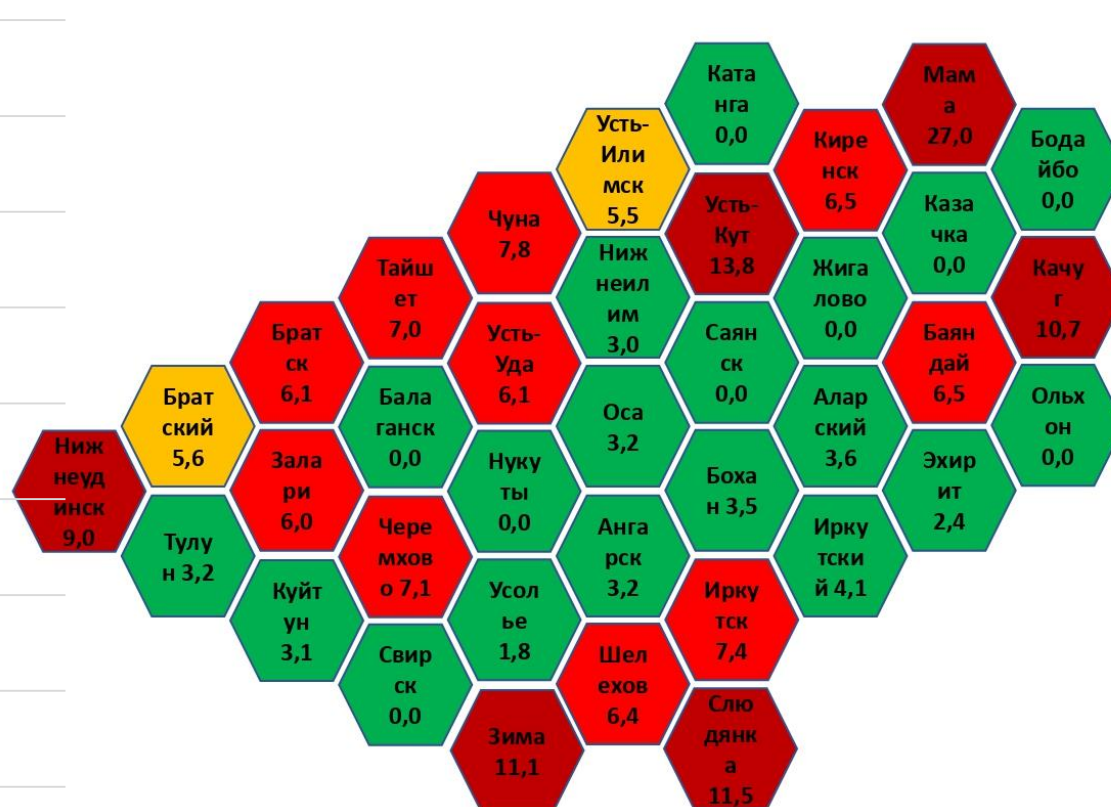
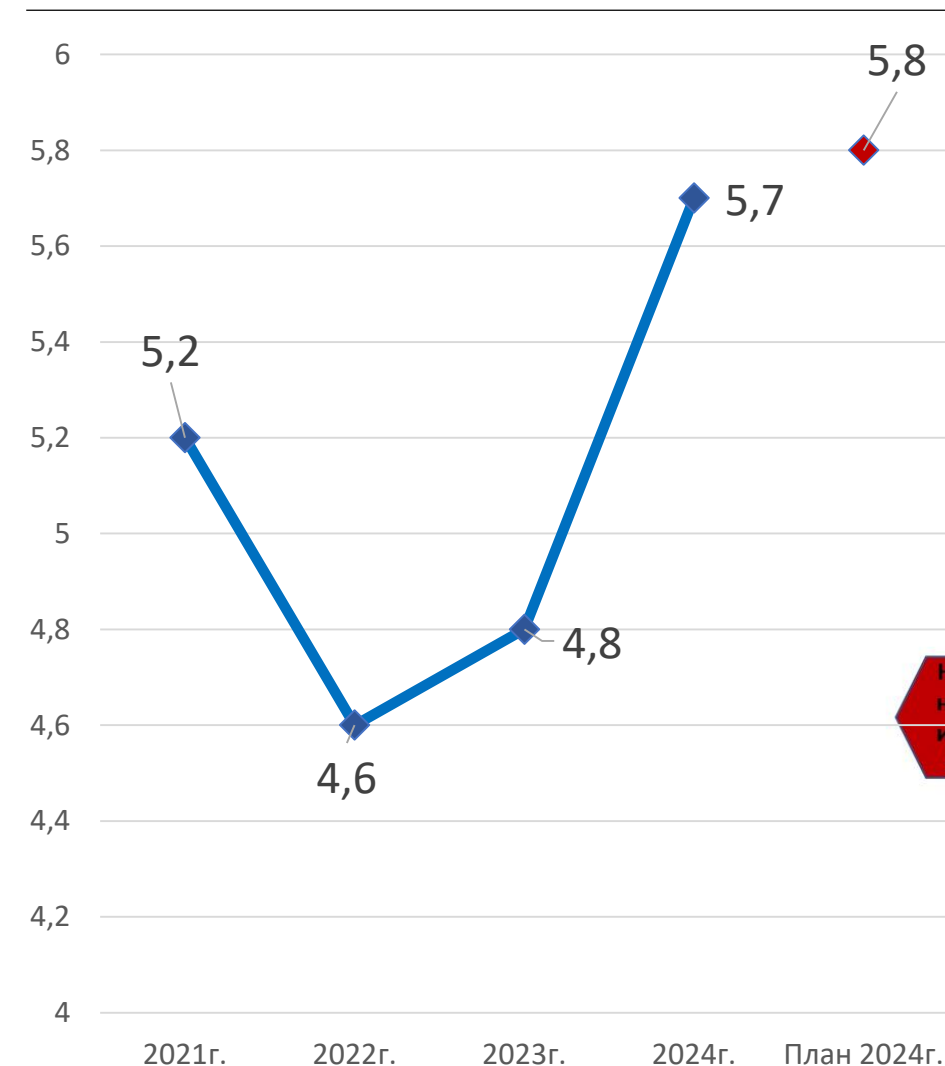


ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЯ ДОЛЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ, ВЫЯВЛЕННЫХ НА I - II СТАДИЯХ, %



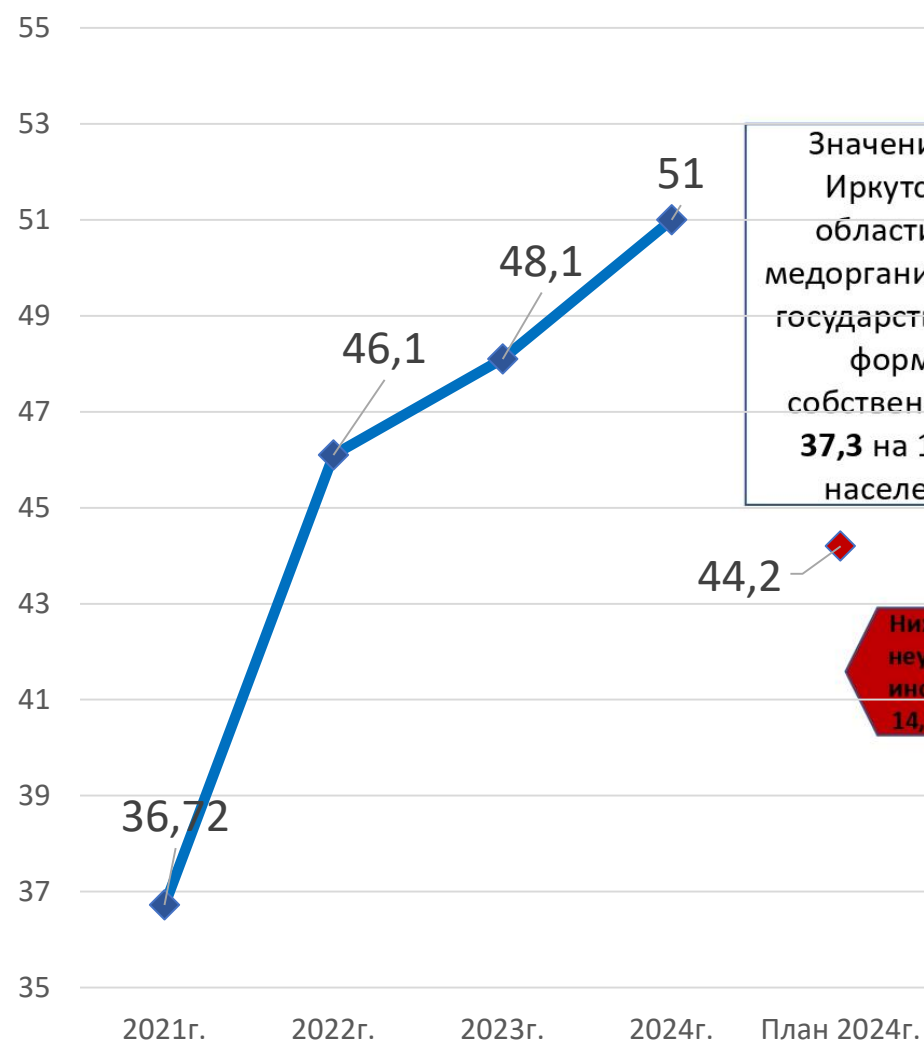


ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЯ МЛАДЕНЧЕСКАЯ СМЕРТНОСТЬ НА 1 ТЫС. РОДИВШИХСЯ ЖИВЫМИ

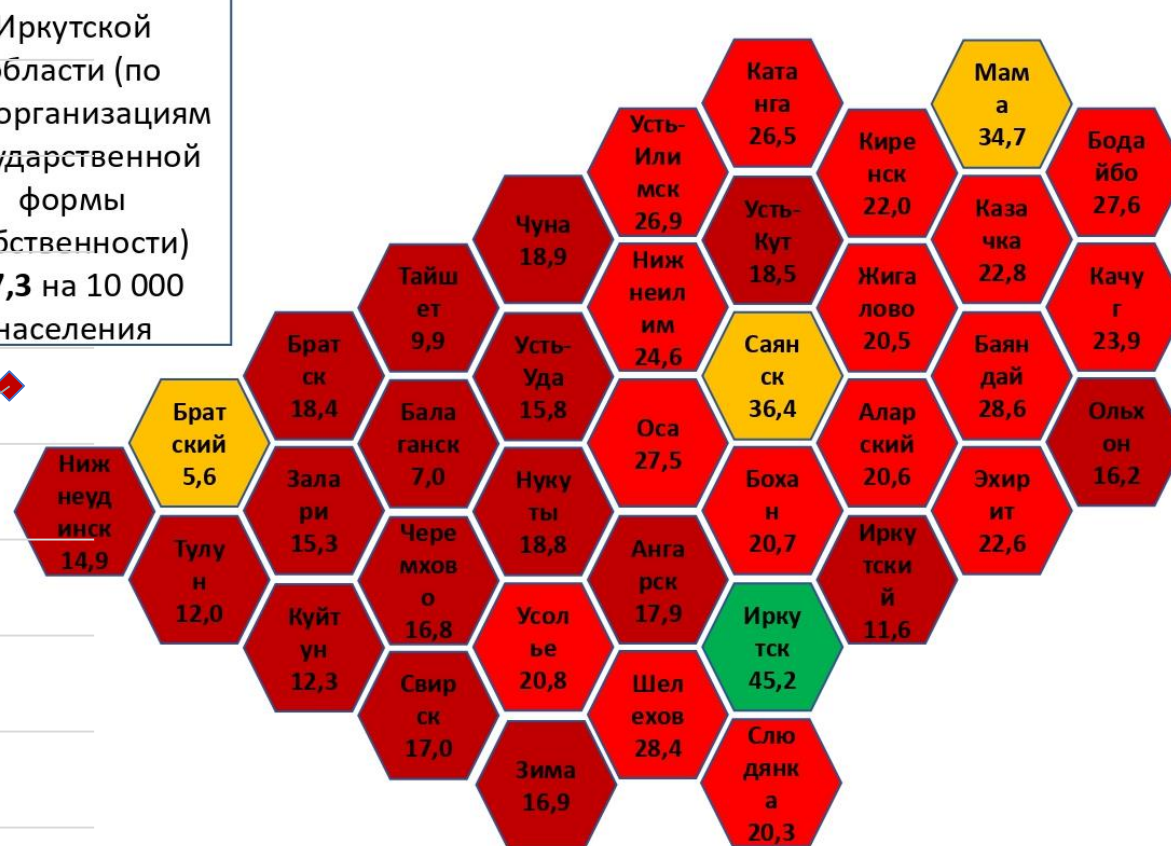




ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЯ ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ВРАЧАМИ, РАБОТАЮЩИМИ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, НА 10 000 НАСЕЛЕНИЯ



Значения по
Иркутской
области (по
медорганизациям
государственной
формы
собственности)
37,3 на 10 000
населения



17
МО

Значения хуже
среднеобластных

2
МО

Значения на
уровне
среднеобластных

1
МО

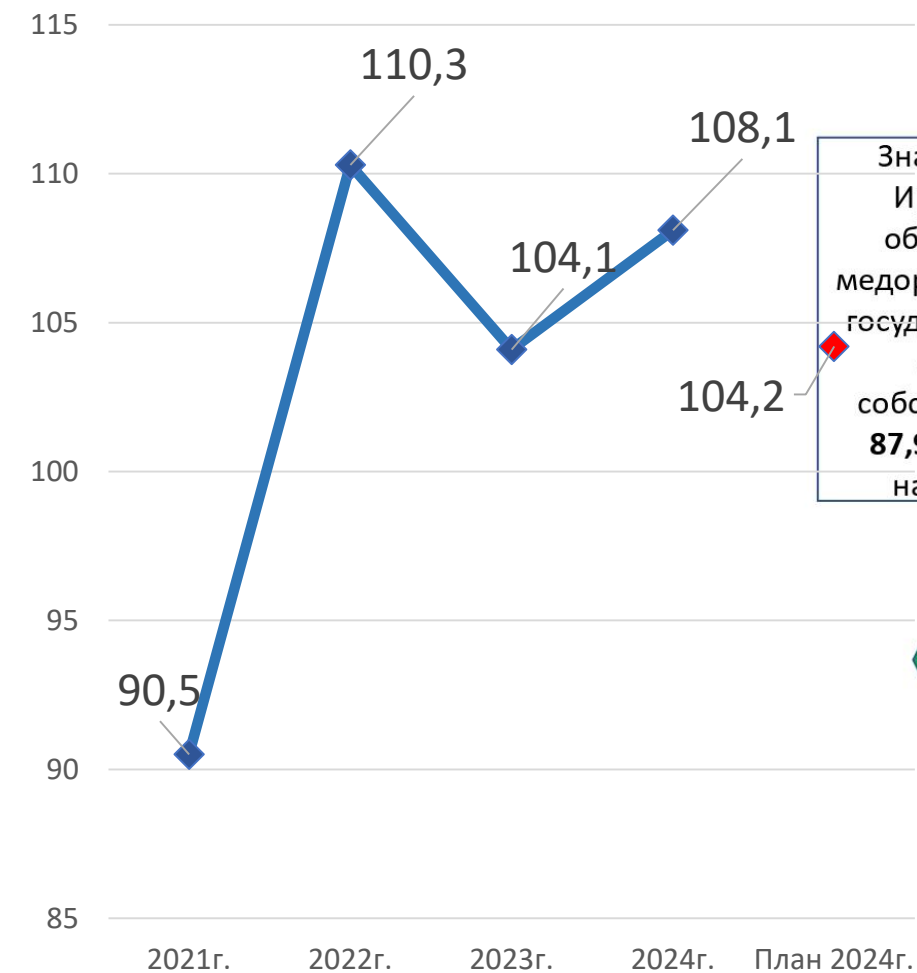
Значения лучше
среднеобластных

17
МО

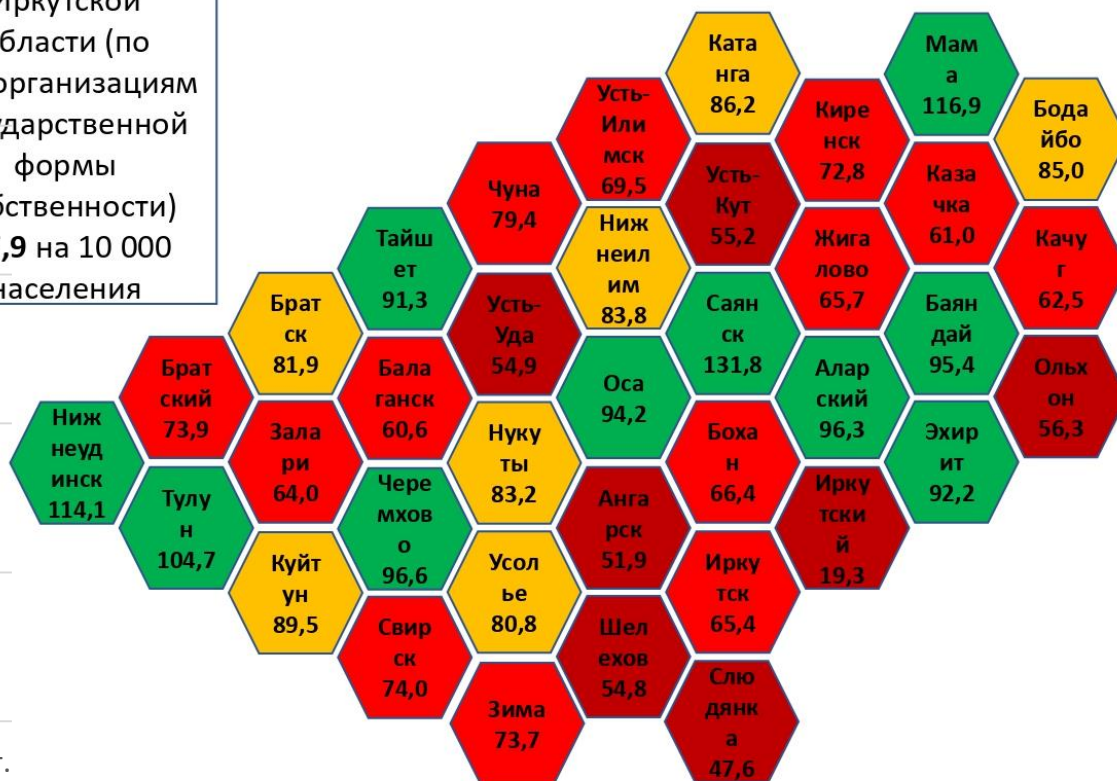
Крайне
неудовлетвори-
тельный
показатель



ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЯ ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ, ЧЕЛОВЕК НА 10 ТЫС. НАСЕЛЕНИЯ



Значения по
Иркутской
области (по
медорганизациям
государственной
формы
собственности)
87,9 на 10 000
населения



13
МО

Значения хуже
среднеобластных

7
МО

Значения на
уровне
среднеобластных

10
МО

Значения лучше
среднеобластных

7М
О

Крайне
неудовлетвори-
тельный
показатель



ПРИВЛЕЧЕНИЕ КАДРОВ

Меры социальной поддержки Иркутской области

Закон ИО от
03.05.2023
№ 52-оз

Безвозмездное получение в собственность
жилых помещений из специального фонда
региона

Закон ИО от
11.07.2023
№ 112-оз

Выплаты прибывшим в города
от 50 до 100 тыс. чел. на приобретение жилья:
Врачи – от 1 до 2 млн руб.,
СМП - от 0,5 до 1 млн руб.

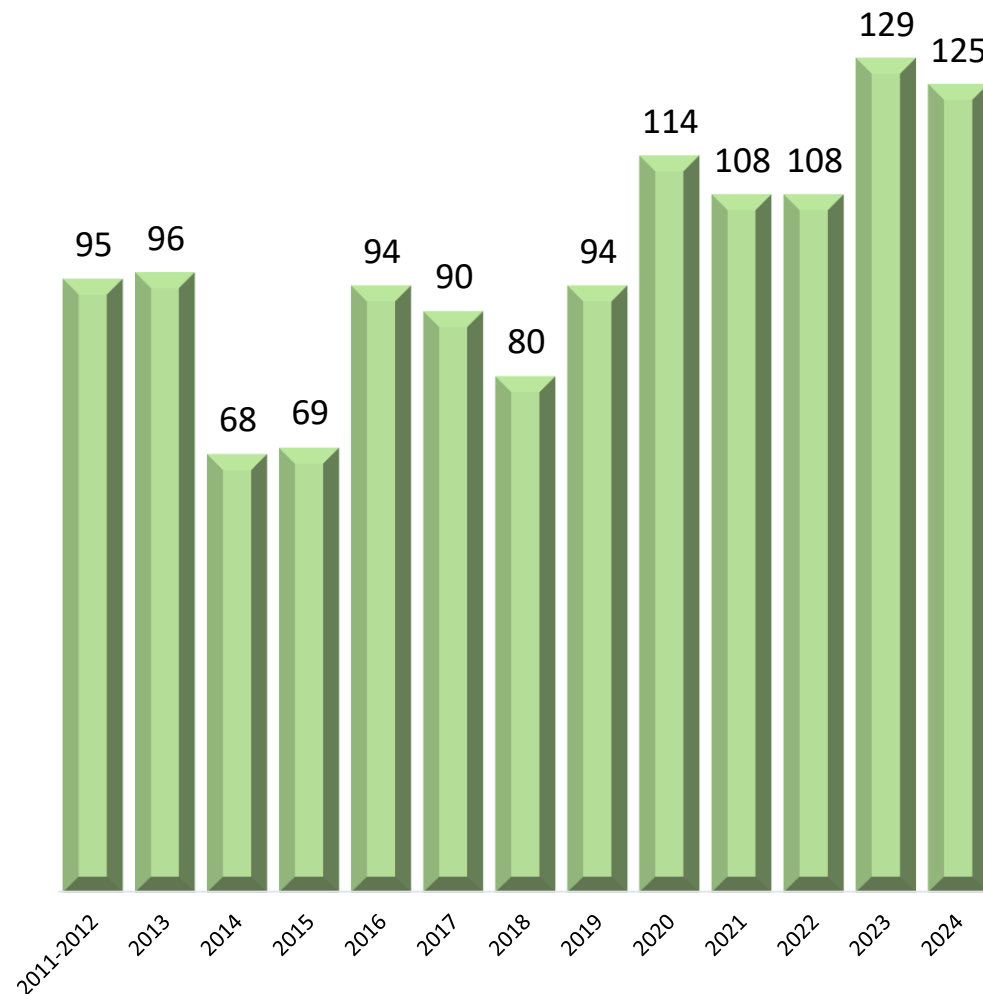
Закон ИО от
11.07.2023
№ 113-оз

Выплаты прибывшим в города
до 50 тыс. чел., расположенные в местностях,
приравненных к районам Крайнего Севера) :
Врачи – 1 млн руб., СМП - 0,5 млн руб.

Закон ИО от
11.07.2023
№ 114-оз

Выплаты медработникам ФАП, ФП на
приобретение и строительство жилья
0,5 млн руб.

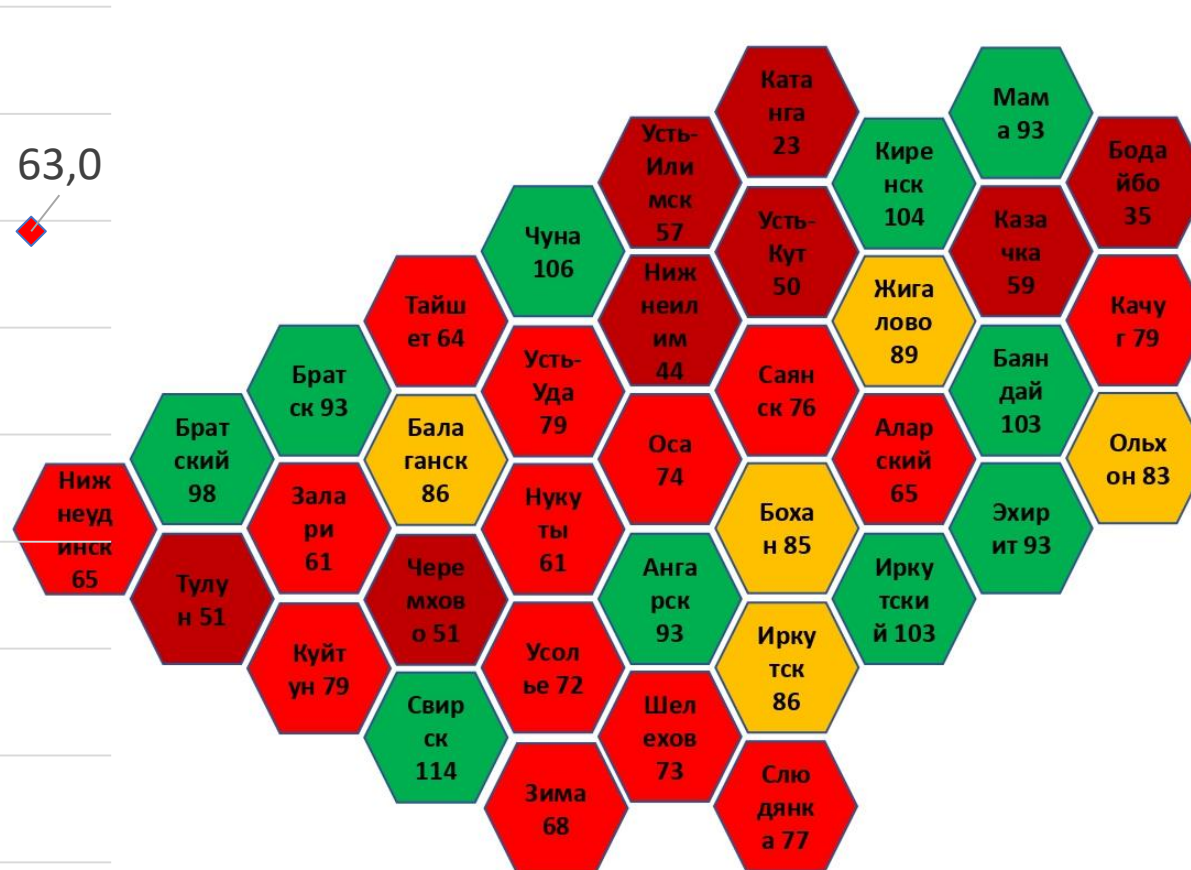
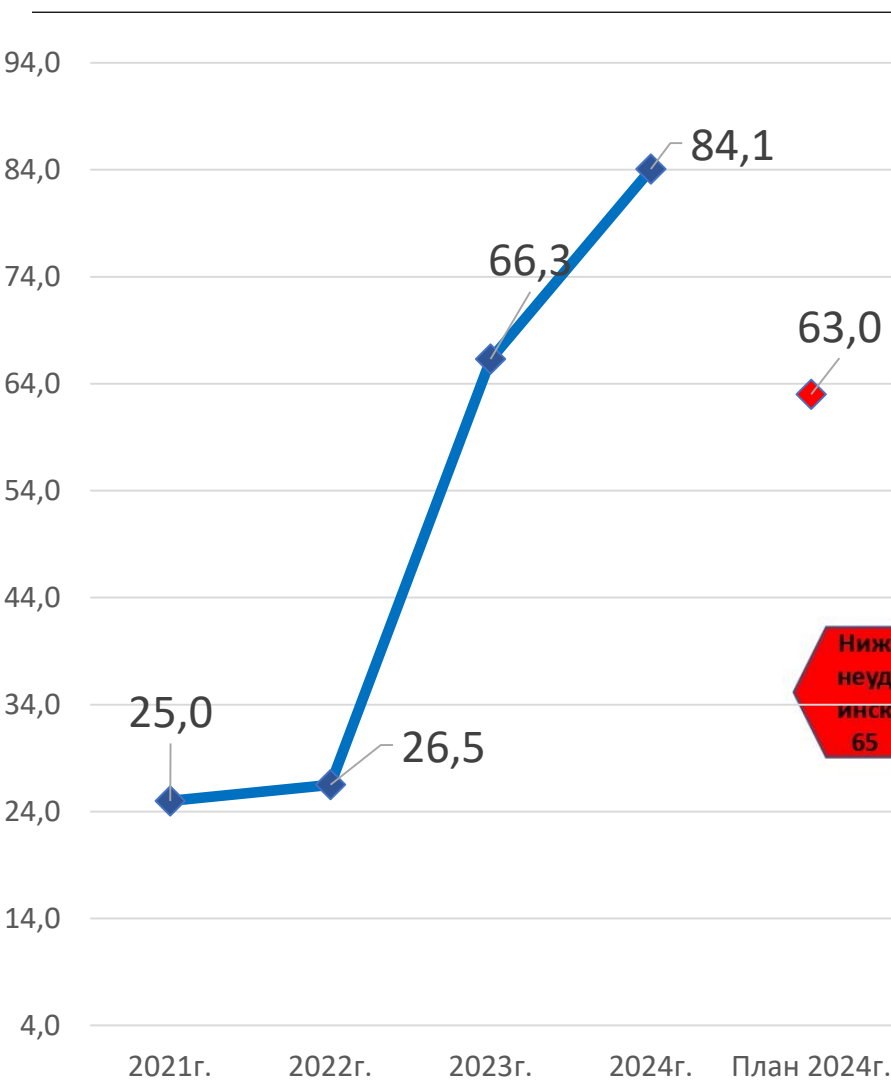
Реализация программы «Земский доктор»/«Земский фельдшер», чел.





ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЯ

ДОЛЯ ЗАПИСЕЙ НА ПРИЕМ К ВРАЧУ, СОВЕРШЕННЫХ ГРАЖДАНАМИ ДИСТАНЦИОННО, %

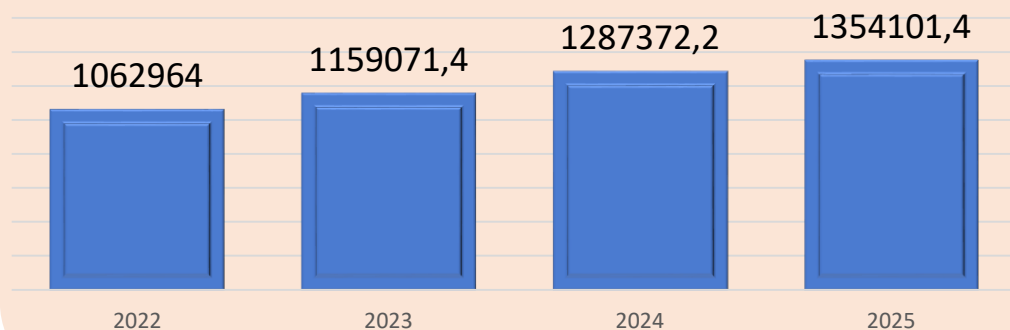




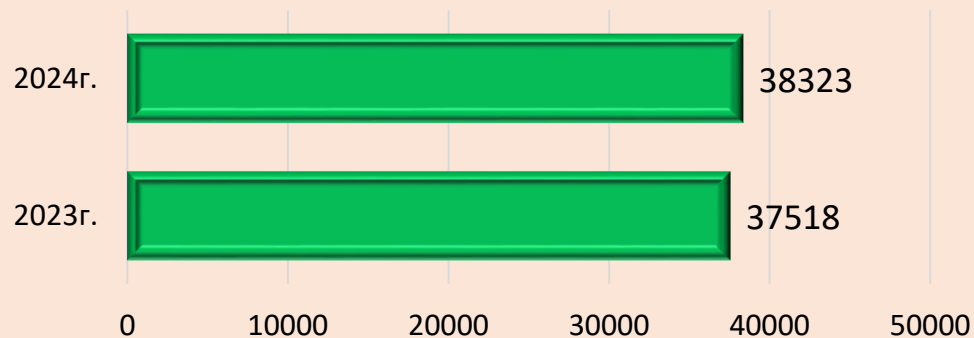
ЛЕКАРСТВЕННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

№ 178-ФЗ «О ГОСУДАРСТВЕННОЙ СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ»

Объем финансирования 2022-2025 г.,
тыс. руб.

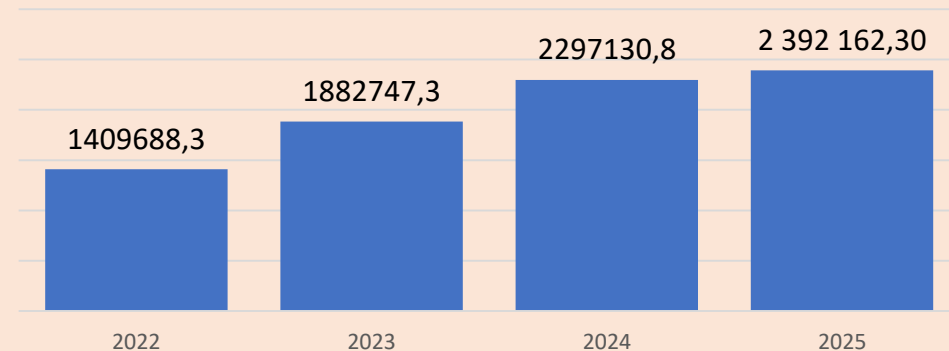


Обеспечено пациентов лекарственными
препаратами, чел.

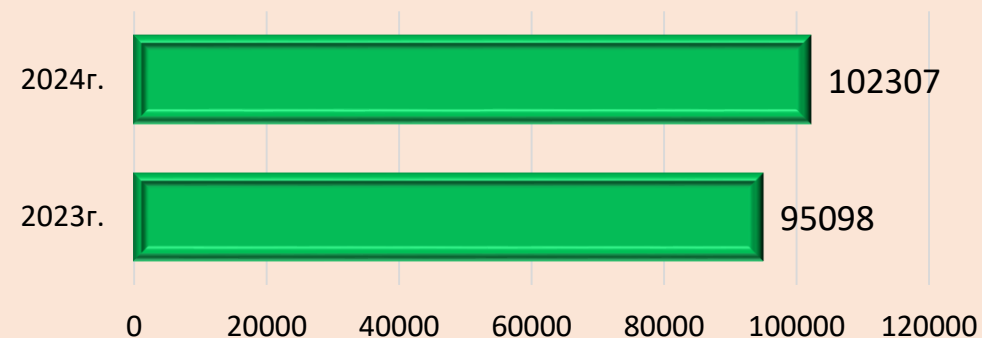


№ 106-ОЗ «О СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКЕ ОТДЕЛЬНЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ В
ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ»

Финансирование 2022-2025 год, тыс. руб.



Обеспечено пациентов лекарственными
препаратами, чел.





ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ ОТ ГРАЖДАН
ОБРАЩЕНИЯ В МИНЗДРАВ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

ОБРАЩЕНИЯ ГРАЖДАН

В СТРУКТУРЕ ЛИЧНЫХ ОБРАЩЕНИЙ ГРАЖДАН В РАЗРЕЗЕ ПОДНИМАЕМЫХ ВОПРОСОВ В 2024 ГОДУ ПО СРАВНЕНИЮ С 2023 ГОДОМ ОТМЕЧАЕТСЯ:

- **УМЕНЬШЕНИЕ ОБРАЩЕНИЙ ПО ВОПРОСАМ:**

- ✓ Организация и качество медицинской помощи
- ✓ Санитарно-эпидемиологическое благополучие человека; здоровый образ жизни

+ **УВЕЛИЧЕНИЕ ОБРАЩЕНИЙ ПО ВОПРОСАМ:**

- ✓ порядка организации работы медицинских организаций
- ✓ лекарственного обеспечения на амбулаторном этапе
- заработной платы медицинских работников
- ✓ кадрового обеспечения здравоохранения

Динамика количества письменных обращений граждан

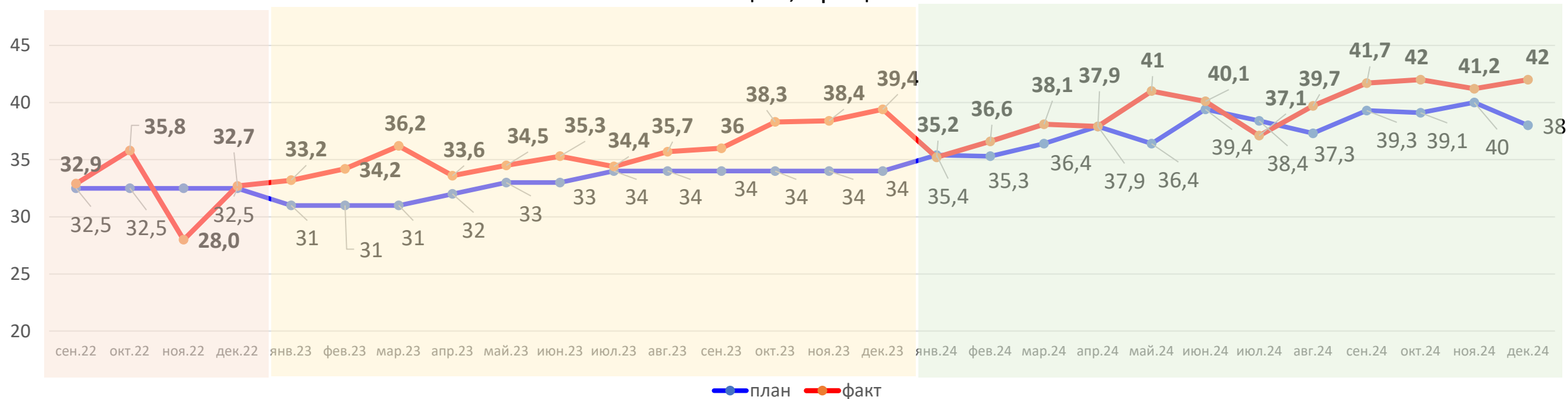
Тематика	Количество шт.		Тренд
	2023	2024	
Организация и качество медицинской помощи	5067	4334	-
Работа учреждений здравоохранения и фармации	1211	3459	++
Лекарственное обеспечение	942	1309	+
Заработная плата медицинских работников, кадровое обеспечение учреждений здравоохранения, профессиональная подготовки медицинских и фармацевтических работников и т.д	365	451	+
Санитарно-эпидемиологическое благополучие человека; здоровый образ жизни	234	139	-
Обязательное медицинское страхование	1	8	++
Прочие вопросы	2593	2047	-
Итого	10413	11747	+



ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ ОТ ГРАЖДАН

УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ

Показатель «Оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью, процент»



Приказ Минздрава России от 19.07.2022
№ 495 «Об утверждении методики
расчета дополнительного показателя
«Оценка общественного мнения по
удовлетворенности населения
медицинской помощью, процент»

2022 год

- План 32,5
- Факт 32,7

2023 год

- План 34,0
- Факт 39,4

2024г.

- План 38,0
- Факт 42,0

План 2025г.

38,5



Государство
для людей



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

ЗАДАЧИ на 2025 год



Государство
для людей



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

НАЦИОНАЛЬНАЯ ЦЕЛЬ РАЗВИТИЯ НА ПЕРИОД ДО 2030 ГОДА И НА ПЕРСПЕКТИВУ ДО 2036 ГОДА

Национальная цель развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года



Указ Президента Российской Федерации «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года» от 07.05.2024 № 309

Национальная цель

«Сохранение населения, укрепление здоровья и повышение благополучия людей, поддержка семьи»

Целевые показатели

«Увеличение ожидаемой продолжительности жизни **до 78 лет** к 2030 году и **до 81 года** к 2036 году, в том числе опережающий рост показателей ожидаемой продолжительности здоровой жизни»

НАЦИОНАЛЬНЫЕ
ПРОЕКТЫ
РУССКИ

НП «ПРОДОЛЖИТЕЛЬНАЯ И АКТИВНАЯ ЖИЗНЬ»

1. Увеличение ожидаемой общей продолжительности жизни при рождении до 78 лет
2. Увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении сельского населения до 76,9 лет
3. Увеличение ожидаемой продолжительности здоровой жизни до 68 лет
4. Дифференциация ожидаемой продолжительности жизни при рождении между городским и сельским населением

Структура смертности населения в Российской Федерации

60,6% БСК и НО*



* по данным ФРМДС ЕГИСЗ за 12 мес. 2024 г.



** Единый план до 2030 (2036)



ПРЕЕМСТВЕННОСТЬ И РАЗВИТИЕ ПРОЕКТОВ

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНАЯ И АКТИВНАЯ ЖИЗНЬ

ПРЕЕМСТВЕННОСТЬ НП «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ
НАЦИОНАЛЬНЫЕ
ПРОЕКТЫ
РОССИИ

- МОДЕРНИЗАЦИЯ ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
- БОРЬБА С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ
- БОРЬБА С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ
- МЕДИЦИНСКИЕ КАДРЫ
- ЦИФРОВЫЕ СЕРВИСЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ИНИЦИАТИВЫ СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ И РЕАЛИЗУЕМЫЕ ПРОЕКТЫ

- БОРЬБА С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ
- ОПТИМАЛЬНАЯ ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ
- БОРЬБА С ГЕПАТИТОМ С И МИНИМИЗАЦИЯ РИСКОВ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ДАННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ
- РАЗВИТИЕ ФЕДЕРАЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ
- СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ЭКСТРЕННОЙ ПОМОЩИ
- ЗДОРОВЬЕ ДЛЯ КАЖДОГО

НОВЫЕ

11

НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ СБЕРЕЖЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ

5

- Управление медицинской наукой
- Технологии разработки медицинских изделий, лекарственных средств и платформ нового поколения
- Биомедицинские и когнитивные технологии будущего
- Регенеративная биомедицина, технологии превентивной медицины, обеспечение активного и здорового долголетия
- Развитие производства наиболее востребованных лекарственных препаратов и медицинских изделий

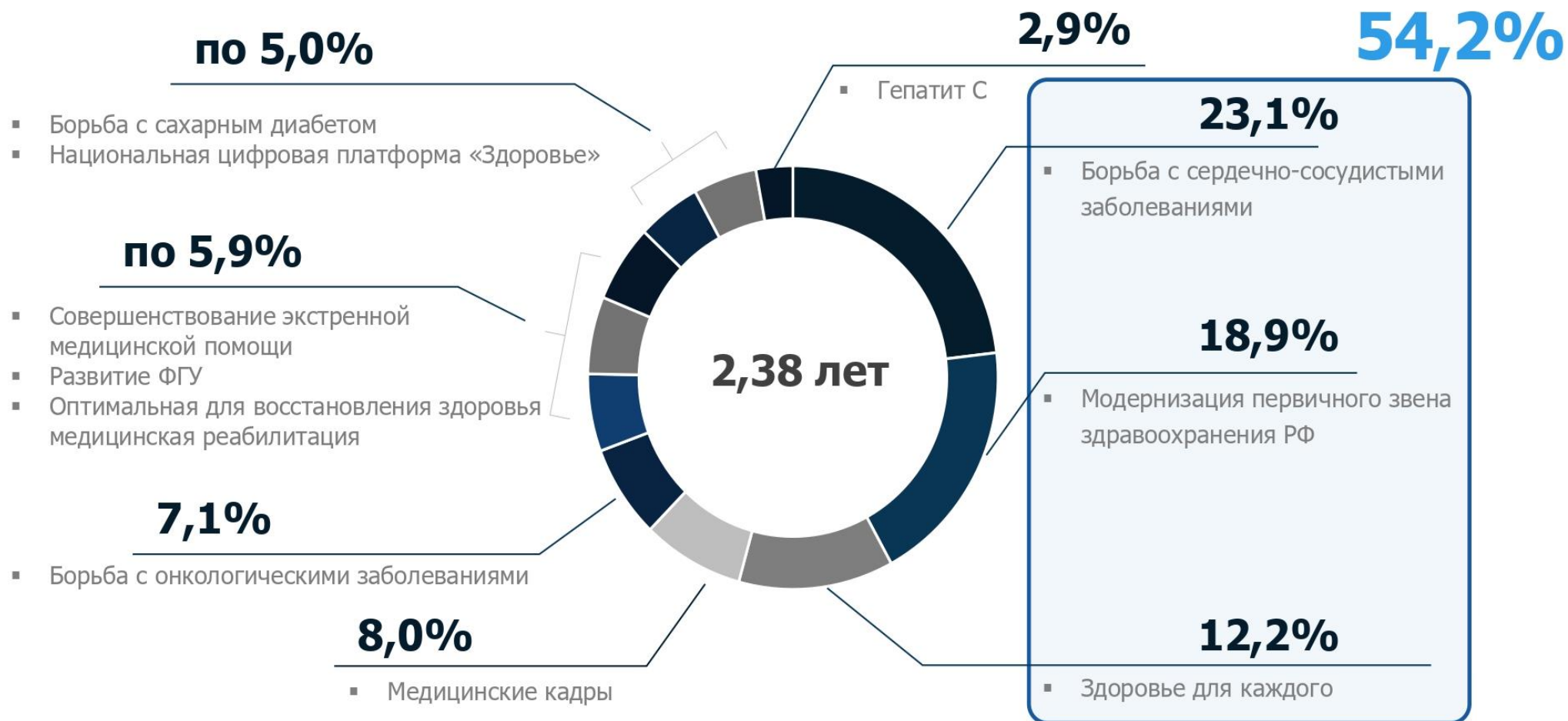
СЕМЬЯ (ФП ОХРАНА МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА)

- МОДЕРНИЗАЦИЯ ПЕРИНАТАЛЬНЫХ ЦЕНТРОВ И ДЕТСКИХ ПОЛИКЛИНИК
- РАСШИРЕНИЕ СЕТИ ЖЕНСКИХ КОНСУЛЬТАЦИЙ
- ОХРАНА РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ

1



СТРУКТУРА ВКЛАДА ФЕДЕРАЛЬНЫХ ПРОЕКТОВ В ОПЖ НП ПАЖ





ПОМЕСЯЧНЫЙ ПЛАН ПОКАЗАТЕЛЕЙ – ЭТАПЫ КОНТРОЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ИХ ГОДОВОГО ПЛАНА



Внести в соответствующий раздел паспорта
регионального проекта ежемесячный план
согласно рекомендациям Минздрава России

Помесячный план достижения показателей национального и федерального проекта в 2025 году												
№ п/п	Показатели национального и федерального проекта	Единица измерения (по ОКЕИ)	Плановые значения по месяцам								На конец	
			янв.	фев.	мар.	апр.	май	июнь	июль	авг.		
1	К 2030 году доступность диагностики и лечения онкологических злокачественными новообразованиями, проживших более 5 лет											
1.1.	Доля лиц, живущих 5 и более лет с момента установления диагноза злокачественного новообразования	Процент	62,70	62,80	62,90	63,00	63,10	63,30	63,40	63,50		
1.2.	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I стадии, от общего числа случаев злокачественных новообразований визуальных локализаций	Процент	52,20	52,20	52,30	52,40	52,40	52,50	52,60	52,70	52,80	52,90
1.3.	Доля лиц, прошедших обследование в соответствии с индивидуальным планом ведения в рамках диспансерного наблюдения, из числа онкологических больных, завершивших лечение	Процент	5,80	11,70	17,50	23,30	29,20	35,00	40,80	46,70	52,50	58,30
1.4.	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году)	Процент	18,30	18,30	18,20	18,20	18,20	18,20	18,10	18,10	18,10	18,00

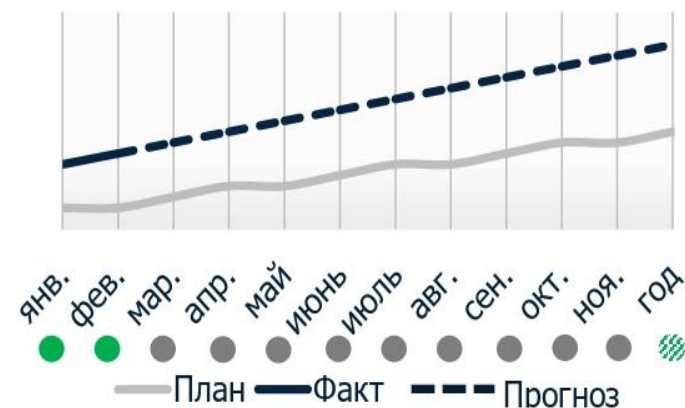
Контроль
помесячного
достижения

Корректировка
плана мероприятий

Разработка плана
мероприятий
с ГВС МЗ РФ

Контроль
помесячного
достижения

Мониторинг достижения показателя



Отсутствует риск недостижения
к концу года

ВВ!



1. Большинство показателей НП ПАЖ – **новые** (показатели не мониторировались ранее)
2. Новые методики расчета
3. План мероприятий должен быть **декомпозирован по медицинским организациям** (д.б. ответственные за каждый пункт плана)
4. Мультикомандная работа (рег. МЗ/ДЗ, рег. ГВС, руководители МО, МИАЦ, тФОМС, тРЗН и пр.)



ПОКАЗАТЕЛИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ПРОЕКТА «МОДЕРНИЗАЦИЯ ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»

Показатели национального и федерального проекта	План на 2025 год	План апрель	Факт апрель	% от плана апрель	% от плана на год
1. Доля населения, которой доступна первичная медико-санитарная помощь в модернизированных медицинских подразделениях	73,5	3,1	0	0,0	0,0
2. Доля лиц с хроническими неинфекционными заболеваниями, состоящих на диспансерном наблюдении на участке врача - терапевта, получивших в отчетном периоде медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями, состоящих на диспансерном наблюдении на участке врача - терапевта	59,3	25,3	18,9	74,7	31,9
3. Доля лиц, принятых с целью оказания ПМСП одним передвижным подразделением в год, от расчетной пропускной способности одного передвижного подразделения, %	65	23,3	40	171,7	61,5
4. Удовлетворенность населения медицинской помощью по результатам оценки общественного мнения	38,5	39,2	44,8	114,3	116,4
5. Снижение суммарной продолжительности временной нетрудоспособности по заболеванию работающих граждан	96,5	100	99,7	100,3	103,3



ПОКАЗАТЕЛИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ПРОЕКТА «БОРЬБА С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ»

Показатели национального и федерального проекта	План на 2025 год	План апрель	Факт апрель	% от плана апрель	% от плана на год
1. Доля случаев выполнения тромболитической терапии и стентирования коронарных артерий пациентам с инфарктом миокарда от всех пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в стационар в первые сутки от начала заболевания (охват реперфузионной терапией)	60	57,6	77,6	134,7	129,3
2. Увеличение числа лиц с болезнями системы кровообращения, проживших предыдущий год без острых сердечно-сосудистых событий	5	4,3	4,3	100,0	86,0
3. Доля пациентов с инфарктом мозга, которым выполнена тромбэкстракция, от всех пациентов с инфарктом мозга, выбывших из стационара	0,7	0,4	0,8	200,0	114,3
4. Доля лиц высокого риска сердечно-сосудистых осложнений и/или перенесших операции на сердце, обеспеченных бесплатными лекарственными препаратами	92	91,2	96,2	105,5	104,6
5. Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения	17,3	17,7	19,3	91,7	89,6
6. Больничная летальность от инфаркта миокарда	10,2	10,4	8,0	130,0	127,5



ПОКАЗАТЕЛИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ПРОЕКТА «БОРЬБА С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ»

Показатели национального и федерального проекта	План на 2025 год	План апрель	Факт апрель	% от плана апрель	% от плана на год
1. Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течении первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году)	22,2	23	22,8	100,9	97,4
2. Доля злокачественных новообразований, выявленных на I стадии, от общего числа случаев злокачественных новообразований визуальных локализаций	52,8	52	52,2	100,4	98,9
3. Доля лиц, прошедших обследование в соответствии с индивидуальным планом ведения в рамках диспансерного наблюдения, из числа онкологических больных, завершивших лечение	70	23,3	23,3	100,0	33,3
4. Доля лиц, живущих 5 и более лет с момента установления диагноза злокачественного новообразования	65,3	64,3	64,6	100,5	98,9



ПОКАЗАТЕЛИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ПРОЕКТА «БОРЬБА С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ»

Показатели национального и федерального проекта	План на 2025 год	План апрель	Факт апрель	% от плана апрель	% от плана на год
1. Доля больных с сахарным диабетом 1 и 2 типов, находящихся под диспансерным наблюдением в созданных и оснащенных в ходе федерального проекта региональных медицинских подразделениях от числа лиц, подлежащих такому наблюдению	18	6	6,1	101,7	33,9
2. Доля больных с сахарным диабетом 1 типа, находящихся под диспансерным наблюдением с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся	80	73	96,6	132,3	120,8
3. Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов за отчетный год	16,2	5,4	4,3	79,6	26,5



ПОКАЗАТЕЛИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ПРОЕКТА «РЕАЛИЗАЦИЯ МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА БОРЬБУ С ГЕПАТИТОМ С И МИНИМИЗАЦИЮ РИСКОВ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ДАННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ»

Показатели национального и федерального проекта	План на 2025 год	План апрель	Факт апрель	% от плана апрель	% от плана на год
1. Доля пациентов с хроническим вирусным гепатитом С, данные о которых внесены в Федеральный регистр вирусных гепатитов, обеспеченных лекарственными препаратами в амбулаторных условиях, от общего числа пациентов с хроническим вирусным гепатитом С, состоящих под диспансерным наблюдением	3,82	0	0	0,0	0,0
2. Доля пациентов с хроническим вирусным гепатитом С, данные о которых внесены в Федеральный регистр вирусных гепатитов, из числа зарегистрированных пациентов с хроническим вирусным гепатитом С	90	20	60	300,0	66,7
3. Доля пациентов, излечившихся от хронического вирусного гепатита С, от обеспеченных лекарственными препаратами	93	0	0	0,0	0,0
4. Охват скринингом на наличие антител к вирусному гепатиту С лиц из групп повышенного риска	8	4,9	4,9	100,0	61,3
5. Доля пациентов с хроническим вирусным гепатитом С, данные о которых внесены в Федеральный регистр вирусных гепатитов, обеспеченных лекарственными препаратами, в условиях дневного стационара в рамках обязательного медицинского страхования, от общего числа пациентов с хроническим вирусным гепатитом С, состоящих под диспансерным наблюдением	5,1	2,9	0	0,0	0,0



ПОКАЗАТЕЛИ ФЕДЕРАЛЬНЫХ ПРОЕКТОВ

«СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ»

Показатели национального и федерального проекта	План на 2025 год	План апрель	Факт апрель	% от плана апрель	% от плана на год
1. Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток от общего числа больных, к которым совершены вылеты	91	90,1	95,3	105,8	104,7

«ОПТИМАЛЬНАЯ ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ»

Показатели национального и федерального проекта	План на 2025 год	План апрель	Факт апрель	% от плана апрель	% от плана на год
1. Увеличено число лиц, получивших медицинскую помощь по медицинской реабилитации, %	4	1,3	1	76,9	25,0

«ПРОИЗВОДИТЕЛЬНОСТЬ ТРУДА»

Показатели национального и федерального проекта	План на 2025 год	План апрель	Факт апрель	% от плана апрель	% от плана на год
1. Рост случаев проведенного диспансерного наблюдения в расчете на одну занятую должность врача, оказывающего первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях	102	77,1	87,07	112,9	85,6



ПОКАЗАТЕЛИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ПРОЕКТА «ЗДОРОВЬЕ ДЛЯ КАЖДОГО»

Показатели национального и федерального проекта	План на 2025 год	План апрель	Факт апрель	% от плана апрель	% от плана на год
1. Потребление алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола)	9,3	10,7	9,42	113,6	98,7
2. Распространенность курения табака в возрасте 15 лет и более	19,8	22,1	22,69	97,4	87,3
3. Доля граждан, ведущих здоровый образ жизни	6,4	5,6	11,96	213,6	186,9



ПОКАЗАТЕЛИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ПРОЕКТА «МЕДИЦИНСКИЕ КАДРЫ»

Показатели национального и федерального проекта	План на 2025 год	План апрель	Факт апрель	% от плана апрель	% от плана на год
1. Снижение дефицита врачей в государственных медицинских организациях субъектов Российской Федерации	95	100	91	109,9	104,4
2. Обеспеченность населения средними медицинскими работниками, работающими в медицинских организациях, участвующих в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, на 10 тыс. населения	94,3	94,22	96,68	102,6	102,5
3. Обеспеченность населения врачами, работающими в медицинских организациях, участвующих в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, на 10 тыс. населения	42	41,92	41,68	99,4	99,2



ПОКАЗАТЕЛИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ПРОЕКТА «ОХРАНА МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА»

Показатели национального и федерального проекта	План на 2025 год	План апрель	Факт апрель	% от плана апрель	% от плана на год
1. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами, от общего числа выявленных заболеваний по результатам проведения профилактических медицинских осмотров	80	57	93,8	164,6	117,3
2. Охват граждан репродуктивного возраста (18–49 лет) диспансеризацией с целью оценки репродуктивного здоровья	32	7	7,6	108,6	23,8
3. Доля женщин, проживающих в сельской местности, поселках городского типа и малых городах, получивших медицинскую помощь в женских консультациях, расположенных в сельской местности, поселках городского типа и малых городах	20	10	12,3	123,0	61,5
4. Младенческая смертность	4,7	5,3	4,6	115,2	102,2
5. Доля беременных женщин, обратившихся в медицинские организации в ситуации репродуктивного выбора, получивших услуги по оказанию правовой, психологической и медико-социальной помощи, и вставших на учет по беременности	16	15,7	17,2	109,6	107,5



ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ПО ДОСТИЖЕНИЮ ПЛАНОВЫХ ЗНАЧЕНИЙ ПОКАЗАТЕЛЕЙ

Основные направления работы в рамках НП ПАЖ по достижению плановых значений показателя ОПЖ к 2030 году

1



Первичное звено, ЗОЖ

- Увеличение доли граждан, ведущих ЗОЖ до **10,5%**
- Оказание ПСМП в модернизированных подразделениях - **100%**
- Использование оборудования для дистанционной передачи данных - **20%**
- Повышение эффективности использования передвижных подразделений - **70%**
- Глобальная модернизация первичного звена

2



Специализированная медицинская помощь и ФМО

- Обеспечение охвата реперфузионной терапией **95%** пац. с ИМ в 1 сутки в стационаре
- Увеличение количества ТМК с НМИЦ
- Обеспечение эффективной маршрутизации пациентов
- Обновление радиологического оборудования
- Использование в работе **560** клин. рекомендаций

3



Диспансерное наблюдение

- Организация ДН для пациентов с ХНИЗ
- Проведение профилактики ССЗ при ДН
- Обеспечение комплексного обследования онкопациентов после лечения в рамках ДН - **90%**
- Обновление подходов к ДН: проактивное, на дому, с ТМК, комплексное посещение (**Онко, СД, БССЗ**)

4



Цифровые сервисы и кадры

- Организация пац. с ХНИЗ проактивным мониторингом здоровья при помощи цифровых сервисов - **100%**
- Обеспечение врачами - **43,7** на 10 тыс. нас.
- Обеспечение ср. мед. раб. - **96,6** на 10 тыс. нас.
- Снижение дефицита врачей до **5%**
- Разработка региональных кадр. программ

5



Экстренная медицинская помощь, медицинская реабилитация

- Создание новых приемных отделений
- Эвакуация пациентов санитарной авиацией до **320** пац. в год
- Оснащение оборудованием для мед. реабилитации
- Оказание МР по медицинской реабилитации за счет ОМС

6



Сахарный диабет, Гепатит С

- Обеспечение детей и беременных с СД1 системами НМГ ежегодно - **2188** чел.
- Работа эндокринологических школ
- Региональный регистр гепатита С
- Скрининг на антитела Гепатита С ежегодно до **127** тыс. чел.



КЛЮЧЕВЫЕ ЦЕННОСТИ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ВМЕСТЕ СОХРАНЯЕМ ЗДОРОВЬЕ КАЖДОГО

ВНИМАНИЕ И УВАЖЕНИЕ

Любое дело, вопрос, просьба, проблема в сфере охраны здоровья жителей заслуживают особого внимания, а каждый участник системы здравоохранения достоин уважительного отношения вне зависимости от статуса, национальности, политических и религиозных убеждений

ОТКРЫТОСТЬ И ПРОЗРАЧНОСТЬ

Для нас важен открытый диалог со всеми участниками системы охраны здоровья, мы готовы к взаимодействию, получению обратной связи, обозначению принятых решений и представлению результатов работы системы здравоохранения

СПРАВЕДЛИВОСТЬ И ДОВЕРИЕ

Справедливость и доверие — ключевые ценности, которыми мы руководствуемся в принятии решений в отношениях с каждым участником системы охраны здоровья. Это позволяет честно и ответственно подходить к решению возложенных задач

РАБОТА НА РЕЗУЛЬТАТ

Каждый день вместе мы делаем все возможное, чтобы достичь результата для каждого участника системы охраны здоровья в нашей стране. Достижение результата в установленные сроки ради благополучия общества превыше амбиций и частных интересов

ОПЕРАТИВНОСТЬ И СВОЕВРЕМЕННОСТЬ

В условиях постоянно меняющихся вызовов, создания новых технологий, обновления научных знаний важно своевременно и оперативно принимать управленческие решения для эффективной работы системы здравоохранения

НЕПРЕРЫВНОЕ УЛУЧШЕНИЕ И РАЗВИТИЕ

Необходимо постоянно оценивать возможные резервы по улучшению всех элементов системы охраны здоровья для обеспечения ее непрерывного развития

ПРОФЕССИОНАЛИЗМ И ИННОВАЦИИ

Мы - команда профессионалов, где каждый стремится к повышению своих компетенций, внедряет самые эффективные инновационные подходы, сохраняя традиции, для формирования лучшей национальной системы охраны здоровья в мире



Государство
для людей



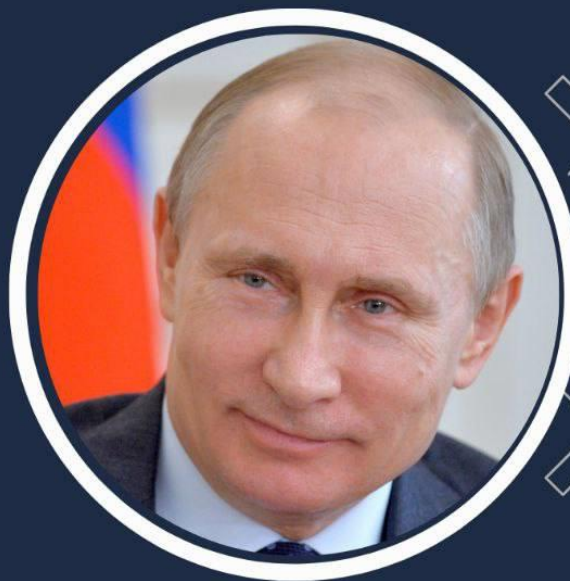
Служба
здоровья

НАЦИОНАЛЬНЫЕ
ПРОЕКТЫ
РОССИИ

АКТИВНАЯ
ЖИЗНЬ

СЕМЬЯ

НАЦИОНАЛЬНЫЕ
ПРОЕКТЫ
РОССИИ



Президент России
Владимир Путин

“

Повышение продолжительности жизни, активное долголетие — ключевой приоритет государственной политики. Поэтому важно и впредь уделять внимание профилактике заболеваний, их лечению, в том числе с применением самых современных методов



БЛАГОДАРИМ!

- ❖ Губернатора Иркутской области И.И. Кобзева
- ❖ Правительство Иркутской области
- ❖ Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Иркутской области
- ❖ Территориальный орган Росздравнадзора по Иркутской области
- ❖ Территориальный орган Роспотребнадзора по Иркутской области
- ❖ Законодательное Собрание Иркутской области
- ❖ Министерство строительства Иркутской области
- ❖ Министерство по регулированию контрактной системы в сфере закупок Иркутской области
- ❖ Министерство финансов Иркутской области
- ❖ Министерство экономического развития и промышленности Иркутской области
- ❖ Министерство цифрового развития и связи Иркутской области
- ❖ Министерство транспорта и дорожного хозяйства Иркутской области
- ❖ Министерство социального развития, опеки и попечительства Иркутской области
- ❖ Министерство образования Иркутской области
- ❖ Общественную палату Иркутской области
- ❖ Иркутский государственный медицинский университет
- ❖ Иркутскую государственную медицинскую академию последипломного образования
- ❖ Контрольно-Счетную палату Иркутской области
- ❖ Прокуратура Иркутской области
- ❖ Следственный комитет РФ по Иркутской области
- ❖ Управление Федеральной антимонопольной службы по Иркутской области