

**Доклад**  
**о состоянии здоровья населения и организации здравоохранения**  
**Ненецкого автономного округа по итогам деятельности за 2017 год**

**1. Медико-демографические показатели здоровья населения.**

В 2017 году в Ненецком автономном округе (далее – НАО) сохранялся естественный прирост. Прирост населения составил 302 человек или 6,8 на 1000 населения, что на 28,7% ниже, чем за аналогичный период прошлого года. Показатель рождаемости снизился на 16,4% по сравнению с аналогичным периодом предыдущего года.

Таблица 1.

Динамика основных демографических показателей в НАО.

Показатель	2015 год		2016 год		2017	
	абс.	На 1000 населения	абс.	На 1000 населения	абс.	На 1000 населения
Родилось	762	17,5	808	18,3	675	15,3
Умерло	404	9,3	388	8,8	373	8,5
Естественный прирост	338	8,2	420	9,5	302	6,8

Материнская смертность в 2017 году на территории Ненецкого автономного округа не регистрировалась. Материнская смертность на территории Ненецкого автономного округа носит единичный характер и регистрируется, примерно, 1 раз в 4 – 5 лет.

По сравнению с аналогичным периодом 2016 года увеличился показатель младенческой смерти в 2017 году. В 2016 зафиксировано 2 случая младенческой смертности, показатель составил 2,5, в 2017 году 4 случая, показатель составит 5,6 (1 ребенок родился с весом 800,0 гр., умер на 8 сутки в ОАРИТ ГБУЗ НАО «НОБ», причина смерти: Бактериальный сепсис новорожденного неуточненный – R36.9, Недоношенность 25 недель. Полиорганная недостаточность. ДВС-синдром. 2 ребенок умер в возрасте 30 дней в ФГБУ «Северо-Западный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова», причина смерти: Врожденный порок сердца – аномалия Тауссинг-бинга. Острая сердечная недостаточность. ДВС-синдром; 3 ребенок – 1мес. 29 дней, причина смерти: Некардиальный отек легких. Респираторный дистресс синдром. Инородное тело в нескольких отделах дыхательных путей – T17.8. вдыхание содержимого желудка. Смерть на дому; 4 ребенок – родился и умер в г. Архангельск).

Таблица 2.

Динамика младенческой смертности в НАО.

	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016	2017
Умерло детей в возрасте до одного года	5	4	4	2	4
Коэффициент младенческой смертности	6,9	5,5	5,3	2,5	5,9

Принимаемые меры по снижению младенческой смертности:

- Повышение квалификации врачей функциональной диагностики с целью раннего выявления пороков развития плода;
- Обеспечение работы Дистанционного акушерского центра с использованием телемедицины;
- Соблюдение маршрутизации беременной женщины для направления за получением медицинской, специализированной, высокотехнологичной помощи, а также для своевременного родоразрешения в стационаре 2 уровня или перинатальных центрах за пределами округа;
- Оказание специализированной помощи на 30 койках акушерского профиля, 10 койках второго этапа выхаживания новорожденных, 1 сверхсметной койке реанимации и интенсивной терапии ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» для оказания медицинской помощи новорожденным.
- Оказание скорой медицинской помощи 3 фельдшерскими и 1 врачебной бригадой ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» в городской местности. Оказание скорой (специализированной) медицинской помощи (санавиацией) в сельской местности бригадой врачей – анестезиологов-реаниматологов.
- Направление за пределы Ненецкого автономного округа на проведение пренатальной диагностики нарушений развития плода (г. Архангельск, г. Санкт-Петербург).
- Направление на родоразрешение по показаниям в акушерские стационары, Перинатальные центры в г. Архангельск, г. Санкт-Петербург, г. Москва.
- Обеспечение лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения в соответствии с законом Ненецкого автономного округа от 04.07.2007 № 100-ОЗ «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан Российской Федерации, проживающих на территории Ненецкого автономного округа, по обеспечению лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения» дополнительно установлены следующие категории граждан - получатели мер социальной поддержки:
  - беременные женщины,
  - дети до 3-х лет,
  - дети из многодетных семей до 7 лет.
- Компенсация стоимости проезда за пределы региона для получения медицинской помощи (постановление администрации Ненецкого автономного округа от 27.05.2008 № 74-п «Об утверждении Положения о порядке предоставления мер социальной поддержки, предусмотренных статьями 41.1 и 41.2 закона Ненецкого автономного округа «О здравоохранении в Ненецком автономном округе»).

## **2. Анализ кадровой обеспеченности медицинских организаций Ненецкого автономного округа**

В 2017 году система здравоохранения региона представлена 4 государственными бюджетными учреждениями здравоохранения, в том числе 39 структурных подразделений: 6 амбулаторий, 5 участковых больниц, 3 ФАПа и 25 фельдшерских здравпунктов. При этом 5 медицинских организаций (амбулатории и участковые больницы, включая ФАПы) расположены в труднодоступных

сельских населенных пунктах, при отсутствии автодорожного сообщения между поселениями.

Количество учреждений здравоохранения в 2013-2017 годах – оставалась без изменений.

Особенностью сети медицинских учреждений региона является отсутствие на территории Ненецкого автономного округа учреждений здравоохранения, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь.

По данным статистической отчетности, в учреждениях здравоохранения Ненецкого автономного округа по состоянию на 01.01.2018 года 177 врачей и 504 человек среднего медицинского персонала.

Обеспеченность врачебными кадрами в целом по региону составляет 40,2 на 10 тыс. населения (2016 г. – 43,1), средними медицинскими работниками – 114,7 на 10 тыс. населения (2016 г. – 113,5). По сельским населённым пунктам обеспеченность врачами – 30,0 на 10 тыс. населения (2016 г. – 33,9), средними медицинскими работниками – 103,0 на 10 тыс. населения (2016 г. – 95,0). Соотношение врачей и среднего медицинского персонала составляет 1:2,8 (2016 г. – 1:2,7).

Укомплектованность штатных должностей медицинских организаций, оказывающих населению амбулаторную помощь (самостоятельных и входящих в состав больничных) врачами составляет 70,1% при коэффициенте совместительства 1,4, укомплектованность штатных должностей медицинских организаций, оказывающих населению амбулаторную помощь (самостоятельных и входящих в состав больничных) средним медицинским персоналом – 73,5% при коэффициенте совместительства 1,3.

Укомплектованность штатных должностей медицинских организаций, оказывающих населению стационарную помощь врачами составляет 69,1% при коэффициенте совместительства 1,34, укомплектованность штатных должностей медицинских организаций, оказывающих населению стационарную помощь средним медицинским персоналом – 87,57% при коэффициенте совместительства 1,16.

При сравнении статистических показателей в течение последних 3-х лет отмечается относительная стабильность имеющегося кадрового дефицита, что свидетельствует об отсутствии оттока медицинских кадров в другие регионы или их ухода из отрасли.

Повышение квалификации и профессиональной переподготовки медицинских специалистов.

Доля врачей, имеющих сертификат специалиста по занимаемой должности – 100%. Доля среднего медицинского персонала, имеющих сертификат специалиста по занимаемой должности – 100%.

За 2017 год при Департаменте здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа проведено 12 заседаний экспертных групп по проведению аттестации специалистов со средним профессиональным образованием, по итогам которых присвоено 19 высших категорий, 9 первых категорий, 2 вторая категория.

За 2017 год проведено 3 заседания комиссии по проведению аттестации врачей с высшим профессиональным образованием, с применением дистанционных технологий. В состав комиссии входят сотрудники Департамента

(Координационный комитет) и преподавательский состав ФГБОУ ВО «Северный государственный медицинский университет» Минздрава России (экспертные группы).

Всего присвоено квалификационных категорий 19 специалистам с высшим профессиональным образованием, осуществляющим свою деятельность в медицинских организациях Ненецкого автономного округа из них: 12 высших категорий, 2 первых категорий, 5 вторых квалификационных категорий.

Доля врачей, имеющих квалификационные категории – 33,8%. Доля среднего медицинского персонала имеющих квалификационные категории – 32,5%.

В 2017 году по программам специалитета в рамках целевого приема принято на обучение в ФГБОУ ВО «Северный государственный медицинский университет» (г. Архангельск) Минздрава России 7 граждан, проживающих в Ненецком автономном округе: по специальности «Лечебное дело» - 4 человека, по специальности «педиатрия» - 2 человека, по специальности «стоматология» 1 человек. Конкурс был обеспечен на все целевые места.

В 2017 году рамках целевого приема по программам интернатуры и ординатуры реализовано 5 мест на обучение по программам специалитета в ФГБОУ ВО «Северный государственный медицинский университет» по следующим направлениям: «функциональная диагностика» - 1, «стоматология детская» - 1, «ортодонтия» - 1, «клинико-лабораторная диагностика» - 2.

В 2017 году медицинскими организациями Ненецкого автономного округа было организовано в необходимом объеме прохождение практики студентам медицинских образовательных организаций.

Трудоустроены 3 молодых специалиста в медицинские организации Ненецкого автономного округа, из них: по специальности «педиатрия» - 1 человек, «рентгенология» - 1 человек, «акушер-гинеколог» - 1 человек. В 2016 году медицинскими организациями Ненецкого автономного округа было организовано в необходимом объеме прохождение практики студентам медицинских образовательных организаций.

С целью привлечения специалистов для работы в Ненецком автономном округе действует комплекс мер социальной поддержки медицинским работникам, а именно:

1. Единовременное пособие в размере двух должностных окладов и единовременное пособие на каждого прибывающего с ним члена его семьи в размере половины оклада работника;

2. Оплата стоимости проезда работника и членов его семьи по фактическим расходам, а также стоимости провоза багажа;

3. Оплачиваемый отпуск продолжительностью 7 календарных дней для обустройства на новом месте;

4. Выплата молодым специалистам от 10% до 30% оклада в течение 3 лет со дня заключения трудового договора;

5. Ежемесячная денежная компенсация за наем жилых помещений в первые 5 лет работы в размере не более 15 000 руб. на семью (при проживании в г. Нарьян-Мар и п. Искателей), или предоставляется служебное жилое помещение (квартира);

6. Постоянная выплата в размере 25% оклада (при работе в сельской местности);

7. Возмещение расходов по плате за пользование жилым помещением (плата за наем) при работе в сельской местности;

8. Возмещение расходов на оплату коммунальных услуг по теплоснабжению, электроснабжению, газоснабжению с учетом членов семей, проживающих совместно с ними (в сельской местности).

В 2017 году получили единовременную компенсационную выплату в размере 1 млн. рублей 3 врача-специалиста, которые прибыли на работу в сельские населенные пункты (рабочий поселок) Ненецкого автономного округа (600, тыс. рублей за счет федерального бюджета, 400,0 тыс. рублей за счет окружного бюджета).

В 2018 году запланировано привлечь 9 медицинских работников для замещения должностей в медицинских организациях и обособленных подразделениях, расположенных в сельских населенных пунктах, рабочих поселках и поселках городского типа, или в городах с населением до 50 тыс. человек с предоставлением единовременной компенсационной выплаты.

В Минздрав России в 2017 году направлена заявка с потребностью по распределению субсидий из федерального бюджета для предоставления единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам в 2018 году из расчета: врачей - 5, фельдшеров - 4. Необходимый размер субсидий из федерального бюджета заявлен на 4,2 млн. рублей, выделено 3,4 млн. рублей.

### 3. Структура смертности.

В ходе проведения анализа причин смертности в Ненецком автономном округе за последние 5 лет отмечается снижение общей смертности населения. За эти 5 лет отмечается волнообразная динамика изменения показателей смертности, при этом самое низкое значение зарегистрировано в 2017 году. Показатели общей смертности населения снизились с 11,8 на 1000 населения в 2011 году до 8,5 на 1000 населения в 2017 году (снижение на 27,9%), при плановом целевом показателе в 2017 году – 10,3.

Таблица 3.

Основные причины смертности за 5 лет

	2013	2014	2015	2016	2017
Смертность от всех причин, на 1000 населения	10,7	8,9	9,3	8,8	8,5
По основным причинам, на 100 тысяч населения.					
1. От некоторых инфекционных и паразитарных заболеваний:	6,9	6,9	2,3	4,5	6,8
В том числе от туберкулеза	2,3	4,7	0,0	2,3	2,3
2. От новообразований	170,1	131,9	158,2	143,0	142,9
3. От болезней системы кровообращения	528,9	430,6	444,9	399,6	367,4

4. От болезней органов дыхания	23,3	20,8	27,6	29,5	22,7
5. От болезней органов пищеварения	48,9	34,7	43,6	56,8	61,2
5. от ДТП	7,0	6,8	0,0	6,8	2,3
6. Материнская смертность	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
7. Младенческая смертность	6,9	5,6	5,3	2,5	5,9

Структура смертности в Ненецком автономном округе не меняется на протяжении нескольких лет. Основной причиной смертности в Ненецком автономном округе, как и в целом по Российской Федерации, являются болезни органов кровообращения (45,3%), далее следуют воздействия внешних факторов (16,7%) и онкологические заболевания (16,2%). На эти 3 причины приходится порядка 78,4% от всех смертей, регистрируемых в Ненецком автономном округе. Далее по распространенности следуют заболевания органов пищеварения (6,4%), органов дыхания (3,3%). На остальные причины приходится порядка 1-2 %.

#### 4. Общая заболеваемость населения.

В 2017 году в Ненецком автономном округе было зарегистрировано 104753 случаев заболевания. Уровень заболеваемости на 100 000 населения составил 238085,2, что на 4,5% меньше чем в 2016 году. В течение последних 3 лет наблюдается снижение общей заболеваемости в регионе.

Таблица 4.

Структура общей заболеваемости населения НАО в 2017 году.

№	Классы болезней МКБ-10	%
1	Болезни органов дыхания (включая грипп, ОРВИ)	33,4
2	Болезни системы кровообращения	9,5
3	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	9,3
4	Болезни глаза и его придаточного аппарата	8,2
5	Болезни органов пищеварения	7,2
6	Болезни мочеполовой системы	6,5
7	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	4,5
8	Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	4,3
9	Болезни кожи и подкожной клетчатки	2,8
10	Болезни уха и сосцевидного отростка	2,2
	Прочие	12,1

Структура общей заболеваемости населения Ненецкого АО в 2017 году

распределилась следующим образом: болезни органов дыхания - 33,4%, болезни системы кровообращения - 9,5%, болезни костно-мышечной системы - 9,3%, болезни глаза и его придаточного аппарата - 8,2%, болезни органов пищеварения - 7,2%, болезни мочеполовой системы - 6,5%, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин - 4,5%, болезни эндокринной системы - 4,3%, болезни кожи и подкожной клетчатки - 2,8%, болезни уха и сосцевидного отростка - 2,1%.

Таблица 5.

## Общая заболеваемость населения за 2015 – 2017 гг.

Классы болезней МКБ-10	2015 г.		2016 г.		2017 г.	
	абс.	на 100 тыс. населения	абс.	на 100 тыс. населения	абс.	на 100 тыс. населения
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	2835	6536,3	2813	6416,8	2582	5868,4
Новообразования	2587	5964,5	2275	5189,6	2405	5466,2
Болезни крови кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	608	1401,8	682	1555,7	659	1497,8
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	6297	14518,2	5100	11633,7	4535	10307,2
Психические расстройства и расстройства поведения	2221	5120,7	2185	4984,3	2190	4977,4
Болезни нервной системы	2925	6743,8	2606	5944,6	2847	6470,7
Болезни глаза и его придаточного	10280	23701,4	10369	23653,0	8594	19532,7

аппарата						
Болезни уха и сосцевидного отростка	2616	6031,4	2636	6013,0	2193	4984,3
Болезни системы кровообращения	10432	24051,8	11124	25375,2	9986	22696,5
Болезни органов дыхания (включая грипп, ОРВИ)	31085	71669,0	31940	72859,2	34967	79474,1
Болезни органов пищеварения	8238	18993,4	7079	16148,1	7551	17162,1
Болезни кожи и подкожной клетчатки	3258	7511,6	3382	7714,8	2955	6716,2
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	11690	26952,3	10588	24152,6	9815	22307,8
Болезни мочеполовой системы	8425	19424,5	8599	19615,4	6785	15421,2
Беременность, роды и послеродовый период	886	2042,7	920	2106,9	943	2143,8
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	1010	2328,6	904	2062,1	780	1772,8
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях	X	X	20	45,6	X	X
Травмы, отравления и некоторые другие последствия	5838	13460,0	5879	13410,7	4685	10648,2

воздействия внешних причин						
----------------------------	--	--	--	--	--	--

За последние 3 года в Ненецком автономном округе отмечается снижение заболеваемости среди детей от 0 до 14 лет включительно. В 2017 году по сравнению с 2015 годом показатель заболеваемости снизился на 3,2%.

Таблица 6.

## Заболеваемость населения (дети 0-14 лет)

Классы болезней МКБ-10	2015 г.		2016 г.		2017г	
	абс.	на 100 тыс. населения	абс.	на 100 тыс. населения	абс.	на 100 тыс. населения
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	1594	16136,9	1508	14957,3	1495	14605,3
Новообразования	225	2277,8	184	1825,0	218	2129,7
Болезни крови кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	174	1761,5	140	1388,6	173	1690,1
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	664	6722,0	605	6000,8	555	5422,0
Психические расстройства и расстройства поведения	342	3462,2	434	4304,7	395	3858,9
Болезни нервной системы	626	6337,3	757	7508,4	732	7151,2
Болезни глаза и его придаточного аппарата	2551	25825,1	2073	20561,4	1855	18122,3
Болезни уха и сосцевидного отростка	840	8503,7	755	7488,6	733	7161,0
Болезни системы кровообращения	134	1356,5	108	1071,2	47	459,2
Болезни органов дыхания (включая грипп,	20813	210700,5	20365	201993,7	22455	219372,8

ОРВИ)						
Болезни органов пищеварения	2208	22352,7	1897	18815,7	2522	24638,5
Болезни кожи и подкожной клетчатки	1293	13089,7	1300	12894,3	1090	10648,7
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	1944	19680,1	1599	15859,9	1169	11420,5
Болезни мочеполовой системы	1001	10133,6	996	9879,0	636	6213,4
Беременность, роды и послеродовый период	0	0,0	0	0,0	1	9,8
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	320	3239,5	169	1676,3	120	1172,3
Врожденные anomalies (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	848	8584,7	708	7022,4	463	4523,3
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях	X	X	X	X	X	X
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	1494	15124,5	1556	15433,4	1384	13520,9

За последние 3 года в Ненецком автономном округе отмечается снижение заболеваемости среди подростков 15 – 17 лет включительно. В 2017 году по сравнению с 2015 годом показатель заболеваемости снизился на 3,7%.

Таблица 7.  
Заболеваемость населения (дети 15-17 лет включительно)

Классы болезней МКБ-10	2015 г.		2016 г.		2017 г.	
	абс.	на 100 тыс. населения	абс.	на 100 тыс. населения	абс.	на 100 тыс. населения
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	146	9217,2	132	8178,4	70	4088,8
Новообразования	37	2335,8	32	1982,7	39	2267,4
Болезни крови кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	48	3030,3	15	929,4	28	1627,9
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	212	13383,8	251	15551,4	235	13662,8
Психические расстройства и расстройства поведения	60	3787,9	80	4956,6	180	10465,1
Болезни нервной системы	241	15214,6	267	16542,8	167	9709,3
Болезни глаза и его придаточного аппарата	778	49116,2	723	44795,5	552	32093,0
Болезни уха и сосцевидного отростка	90	5681,8	68	4213,1	86	5000,0
Болезни системы кровообращения	88	5555,5	61	3779,4	52	3023,3
Болезни органов дыхания (включая грипп, ОРВИ)	2074	130934,3	1919	118897,1	2148	124883,7
Болезни органов пищеварения	367	23169,2	308	19083,0	259	15058,1
Болезни кожи и подкожной клетчатки	184	11616,2	169	10470,9	143	8313,9
Болезни костно-мышечной системы и	521	32891,4	477	29553,9	394	22907,0

соединительной ткани						
Болезни мочеполовой системы	346	21843,4	142	8798,0	173	10058,1
Беременность, роды и послеродовый период	31	1957,1	13	805,5	13	755,8
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	х	х	Х	Х	х	Х
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	88	5555,5	42	2602,2	36	2093,0
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях	55	3472,2	Х	Х	Х	Х
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	307	19381,3	342	21189,6	292	16976,7

Отмечается снижение показателя общей заболеваемости взрослого населения в 2017 году по сравнению с 2015 годом на 12,8%.

Таблица 8.

Заболеваемость населения (взрослые 18 лет и старше)

Классы болезней МКБ-10	2015 г.		2016 г.		2017 г.	
	абс.	на 100 тыс. населения	абс.	на 100 тыс. населения	абс.	на 100 тыс. населения
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	1109	3478,6	1203	3752,7	949	2967,4
Новообразования	2330	7308,4	2036	6351,2	2115	6613,3

Болезни крови кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	419	1314,3	494	1541,0	380	1188,2
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	5382	16881,5	4199	13098,5	3675	11491,2
Психические расстройства и расстройства поведения	1799	5642,9	1635	5100,3	1615	5049,9
Болезни нервной системы	2032	6373,7	1629	5081,6	1705	5331,3
Болезни глаза и его придаточного аппарата	7006	21975,5	7550	23551,8	6072	18986,3
Болезни уха и сосцевидного отростка	1708	5357,4	1793	5593,2	1337	4180,6
Болезни системы кровообращения	10237	32110,0	10954	34170,4	9886	30912,1
Болезни органов дыхания (включая грипп, ОРВИ)	8353	26200,6	9472	29547,4	8517	26631,4
Болезни органов пищеварения	5722	17948,0	4885	15238,5	4559	14255,3
Болезни кожи и подкожной клетчатки	1796	5633,4	1932	6026,8	1525	4768,5
Болезни костно- мышечной системы и соединительной ткани	9269	29073,7	8339	26013,0	8221	25705,9
Болезни мочеполовой системы	7282	22841,2	7345	22912,3	5887	18407,8
Беременность, роды и послеродовый период	873	2738,3	896	9247,6	929	8878,9

Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	X	0,0	0	0,0	0	0,0
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	120	376,4	121	377,5	86	268,9
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях	X	X	0	0,0	0	0,0
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	4002	12552,9	3903	12175,2	2984	9330,5

Таблица 9.

**Социально-значимые заболевания  
(впервые выявленные)**

Классы болезней МКБ-10	2015 г.		2016 г.		2017 г.	
	абс.	на 100 тыс. населения	абс.	на 100 тыс. населения	абс.	на 100 тыс. населения
Злокачественные новообразования	122	281,3	123	280,3	128	291,3
Туберкулез	22	50,7	9	20,5	12	27,3
ВИЧ-инфекция	9	20,7	14	31,9	5	11,4
Психические расстройства	395	910,7	310	706,3	257	584,9
Наркологические расстройства	134	308,9	81	184,6	104	236,7

Отмечается рост отдельных, социально-значимых первичной заболеваемости. Так в 2017 году по сравнению с 2015 годом выросла заболеваемость злокачественными новообразованиями на 3,6 %,

Вместе с тем, отмечается снижение заболеваемости туберкулезом на 46,2%, ВИЧ-инфекцией – на 44,9%, наркологическими расстройствами – на 23,4%, психическими расстройствами – на 35,8%

Заболеваемость корью, краснухой, полиомиелитом, паротитом, дифтерией на территории Ненецкого автономного округа в 2014-2017 годах не регистрировалась.

## **5. Охрана здоровья матери и ребенка**

Позитивные изменения демографической ситуации в регионе и в целом в стране, показывают эффективность проводимых мероприятий, направленных на улучшение состояния здоровья детей, беременных женщин.

В 2017 году в Ненецком автономном округе медицинскую помощь женщинам в период беременности оказывали 5 государственными бюджетными учреждениями здравоохранения, в том числе 39 структурными подразделениями: 6 амбулаторий, 5 участковых больниц и 3 ФАПа и 25 фельдшерских здравпунктов. При этом 5 медицинских организаций (амбулатории и участковые больницы, включая ФАПы) расположены в труднодоступных сельских населенных пунктах, при отсутствии автодорожного сообщения между поселениями.

Медицинскую помощь женщинам в родах оказывает одна медицинская организация - ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», имеющая в своем составе: женскую консультацию – 4 гинекологических участка, врача-терапевта, медицинского психолога, врача ультразвуковой диагностики; гинекологическое отделение на 30 коек круглосуточных и 5 коек дневного стационара; акушерское отделение на 20 коек патологии беременности, 15 коек физиологических, 1 койку сестринского ухода, второй этап выхаживания новорожденных на 10 коек; отделение реанимации и интенсивной терапии. Для реанимации новорожденных в структуре учреждения в акушерском отделении и отделении реанимации имеются 3 палаты интенсивной терапии, оснащенные необходимым оборудованием.

ГБУЗ НАО "Ненецкая окружная больница" относится к учреждениям 2 группы родовспоможения на 40 коек (100% от общего количества акушерских коек), в среднем за год количество родов равно 700. В регионе проживает 10 287 женщины фертильного возраста (15 – 49 лет).

В регионе выстроена трехуровневая система оказания медицинской помощи службы родовспоможения:

- при физиологическом течении беременности женщины, проживающие в сельских населенных пунктах, направляются в женскую консультацию ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» на обследование в сроки: до 12 недель, 19-20 недель, 29-30 недель; на подготовку к родам и родоразрешение в сроке 36-37 недель, затраты на проезд возмещаются за счет средств окружного бюджета;

- при осложнениях в период беременности, в том числе при острой или обострении хронической экстрагенитальной патологии на фоне беременности, медицинскими работниками ФАПов и участковых больниц проводится телефонная (или телемедицинская) консультация с врачами акушерами-гинекологами или врачами-специалистами по профилю заболевания, определяется тактика оказания медицинской помощи, и решается вопрос плановой или экстренной госпитализации в ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница».

- в ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», определяется родовспомогательное учреждение с учетом перинатальных факторов риска у

беременной женщины (в ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» или родовспомогательных учреждениях г. Архангельска, г. Санкт-Петербурга).

Для оказания экстренной круглосуточной помощи акушеров-гинекологов, неонатологов, вспомогательных служб функционирует отделение экстренной и плановой консультативной медицинской помощи на базе ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница». И как показатель совершенствования дистанционного консультирования - снижение количества оперативных родов вне акушерского стационара. Оказание скорой помощи обеспечивается выездной акушерской анестезиолого-реанимационной бригадой. В плане мероприятий по реализации Программы определено развитие телемедицины, которая, в том числе, усовершенствует консультативную медицинскую помощь и повысит уровень ее доступности.

Обеспеченность на 10000 женского населения (включая детей) округа врачами акушерами-гинекологами – 4,0; акушерками – 9,0.

В округе работает 9 врачей акушеров-гинекологов, из них в амбулаторных условиях – 6, в стационарных – 3, врачей-неонатологов 4 человека и 20 акушерок. Укомплектованность врачами акушерами – гинекологами и неонатологами в округе 94,3 %, коэффициент совместительства – 1,9.

Таблица 11.

Анализ основных показателей работы акушерско-гинекологической службы  
Ненецкого автономного округа в 2015-2017 годах

№		2015 год	2016 год	2017 год
1	Материнская смертность (на 100000 родившихся живыми)	нет	нет	нет
2	Ранняя неонатальная смертность (на 1000 родившихся)	2,6 (2 случая)	нет	нет
3	Перинатальная смертность	7,8	5,4	6,5
4	Младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми)	5,3	2,5	5,9
5	Частота преждевременных родов на 100	3,33	3,37	4,72
6.	Охват беременных женщин пренатальным скринингом (%)	91,2	99,1	96,7

Таблица 12.

Охват пар «мать-дитя» химиопрофилактикой

	2015	2016	2017
Доля (%) обследованных	100	100	100

Таблица 13.

Скрининг новорожденных в акушерском отделении ГБУЗ НАО «Ненецкая  
окружная больница» в 2015-2017 годах

Доля (%) обследованных Новорожденных	2015	2016	2017
Неонатальный скрининг	99,1	95,3	99,9
Аудиологический скрининг	88,8	99,4	99,9

Организация комплексной пренатальной (дородовой) диагностики проводится на базе ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», это позволяет централизованно решить вопросы профилактики врожденных и наследственных болезней. В регионе врожденная патология детей является лидирующей причиной инвалидности детского населения. Проведение пренатальной диагностики в первом триместре беременности позволит, как своевременно предупредить рождение детей с аномалиями развития, так и дифференцированно подойти к подбору оптимального учреждения для родоразрешения беременной и неотложному оказанию помощи ребенку. Проведение фетальной и неонатальной хирургии для пациентов Ненецкого автономного округа возможно только за пределами региона.

Проведение неонатального скрининга на фенилкетонурию, врожденный гипотиреоз, адреногенитальный синдром, галактоземию и муковисцидоз обеспечивается в медико-генетической консультации Архангельской области. С 2006 года данные мероприятия проводятся в рамках приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения. При всех выявленных случаях заболевания проводится уточняющая диагностика, дети поставлены на диспансерный учет, проводится лечение, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь - операция кохлеарная имплантация. В регионе проживает 3 ребенка, которым проведена кохлеарная имплантация.

Таким образом, аудиологический скрининг является одним из важнейших компонентов в профилактике детской инвалидности.

Таблица 14.

**Характеристика и профилактика аборт в Ненецком автономном округе  
за 2015 – 2017 годы**

Показатель	2015 год	2016 год	2017 год
Численность женщин фертильного возраста	10508	10463	10287
Общее число аборт	362	397	343
Частота аборт (на 100 родов)	50,3	53,6	55,8

В Ненецком автономном округе за последние 3 года отмечается положительная тенденция к снижению общего количества аборт. В рамках реализации программы модернизации здравоохранения осуществлялось планирование мероприятий по профилактике аборт.

Для оказания психологической помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, в женской консультации окружного учреждения родовспоможения с 2010 год обеспечена работа психолога. Психолог проводит консультирование женщин до принятия решения об искусственном прерывании беременности, что позволяет увеличить число женщин, отказавшихся от искусственного прерывания беременности, и принявших решение вынашивать беременность.

#### **6. Совершенствование медицинской помощи детям**

Педиатрическая амбулаторно-поликлиническая помощь оказывается в 4 медицинских организациях, в том числе 39 структурных подразделениях: 6 амбулаторий, 5 участковых больниц, 3 ФАПах и 25 ФЗП.

В ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» и ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района Ненецкого автономного округа» первичную помощь осуществляют врачи - педиатры участковые. В отдаленных сельских медицинских учреждениях (амбулатории, участковые больницы, ФАПы) первичную помощь детям оказывают врачи общей практики, фельдшеры, акушерки. Врачи-специалисты, оказывающие медицинскую помощь детям, работают в 2 учреждениях, это ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» и ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района Ненецкого автономного округа». В ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» врачи-специалисты оказывают консультативную помощь детям. В 2001 году введен в эксплуатацию новый детский корпус окружной больницы, составе которого находятся детская поликлиника и стационар на 25 педиатрических коек.

Оказание стационарной помощи детям Ненецкого автономного округа осуществляется в ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», а также в участковых больницах региона. В структуре коечного фонда окружной больницы выделено 20 коек инфекционного профиля для детей, 40 коек педиатрических, в состав которых входит 10 педиатрических коек для патологии недоношенных и новорожденных детей, в акушерском отделении выделено 15 коек для новорожденных. Кроме того, при необходимости дети госпитализируются на койки хирургического профиля (выделенные для оказания помощи взрослым и детям). В сельской местности дети госпитализируются на койки терапевтического профиля в 5-ми участковых маломощных больницах (доля госпитализированных детей в участковых больницах составляет около 20%).

Скорая медицинская помощь в Ненецком автономном округе оказывается детям, проживающим в городской местности, зоной обслуживания которой является территория г. Нарьян-Мара и территория смежного населенного пункта (п. Искателей). В связи с отсутствием автодорожного сообщения с сельскими населенными пунктами оказание скорой медицинской помощи осуществляется отделением экстренной и плановой консультативной медицинской помощи (санитарная авиация).

Обеспеченность детского населения округа врачами-педиатрами составляет 22,6 на 10 тыс. человек. Укомплектованность медицинских организаций врачами-педиатрами составляет 95,0% при коэффициенте совместительства 1,48.

Таблица 15.

Показатели детской смертности по Ненецкому автономному округу  
(на 1000 детей родившихся живыми)

показатель	2015		2016		2017	
	абс. число, чел.	показатель на 1000 населения	абс. число, чел.	показатель на 1000 населения	абс. число, чел.	показатель на 1000 населения
детская смертность (0-17 лет)	6	0,51	5	0,42	6	0,5
младенческая смертность (0-1год)	4	5,3	2	2,5	4	5,9
детская смертность (1-2 года)	0	0	1	0,08	0	0
детская смертность (2-14 лет)	1	0,1	2	0,16	1	0,1

детская смертность (15-17 года)	1	0,6	0	0	1	0,4
------------------------------------	---	-----	---	---	---	-----

Основные мероприятия органами исполнительной власти Ненецкого автономного округа направлены на устранение случаев смерти детей от предотвратимых причин. В Ненецком автономном округе реализуется Комплексный план мероприятий, направленных на снижение младенческой смертности в Ненецком автономном округе на 2013-2018 годы. Данный план включает такие разделы как: «Меры социальной поддержки материнства и детства», «Совершенствование медицинской помощи беременным женщинам и детям», «Обеспечение межведомственного взаимодействия», «Организационные мероприятия». Участниками решения вопросов по снижению младенческой смертности являются Администрация Ненецкого автономного округа, Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, Департамент образования, культуры и спорта Ненецкого автономного округа, Администрации муниципальных образований, медицинские организации региона.

Таблица 16.

## Количество детей-инвалидов в НАО

Показатель	2015	2016	2017
	абс.ч.	абс.ч.	абс.ч.
Всего 0-17 лет	174	182	177

Число детей - инвалидов снизилось на 3,8% (на 5 детей - инвалидов).

Таблица 17

Первичная инвалидность у детей  
(на 10 000 детей соответствующего возраста)

	2015		2016		2017	
	абс.ч.	показатель	абс.ч.	показатель	абс.ч.	показатель
Всего 0-17 лет	17	14,8	15	12,7	21	11,8

В 2017 году лидирующие позиции занимают:  
на 1 месте – врожденные аномалии 53,3%;  
на 2 месте – психические расстройства 26,7%;  
на 3 месте – болезни эндокринной систем 13,3%;  
на 4 месте – прочие болезни 6,7%.

Департамента ЗТ и СЗН НАО осуществляет полномочия в сфере охраны здоровья населения округа, в том числе детям-инвалидам, в том числе реализуется предоставление дополнительных мер социальной поддержки в виде обеспечения отдельных категорий граждан Российской Федерации, проживающих на территории Ненецкого автономного округа, лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения по рецептам врачей (фельдшеров) бесплатно или со скидкой.

В соответствии с законом Ненецкого автономного округа от 04.07.2007 № 100-ОЗ «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан Российской Федерации, проживающих на территории Ненецкого автономного округа, по обеспечению лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения», постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 23.10.2007 № 207-п «Об организации обеспечения отдельных категорий граждан Российской Федерации, проживающих в Ненецком автономном округе, лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, отпускаемыми по рецептам врачей (фельдшеров) бесплатно или со скидкой» осуществляется лекарственное обеспечение детей – инвалидов за счет средств бюджета Ненецкого автономного округа.

В соответствии с распоряжением губернатора Ненецкого автономного округа от 28.12.2012 № 291-рг «Об утверждении плана первоочередных мероприятий на 2013-2014 годы по реализации Стратегии действий в интересах детей в НАО на 2012-2017 годы» (далее План) в округе ведется регистр пациентов с редкими (орфанными) заболеваниями, в том числе детей.

Так как на территории округа отсутствуют учреждения, оказывающие санаторно-курортное лечение реабилитационная помощь, санаторное-курортное лечение оказывается всем нуждающимся детям за пределами региона, согласно постановлению Администрации НАО от 27 мая 2008 г. № 76-п «Об утверждении положения о порядке предоставления социальной помощи при заболеваниях, требующих специальных методов диагностики, лечения, использования сложных медицинских технологий и медицинской реабилитации».

Так же детям-инвалидам проводится медицинская реабилитация на базе ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника ЗР НАО» в отделениях (кабинетах) физиотерапии, включающие методы электросветолечения, магнитолазеротерапии, теплолечения, ультразвук, массаж, ЛФК.

В соответствие с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации в округе ежегодно проводится диспансеризация детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации и медицинские осмотры несовершеннолетних.

Таблица 17.

Число детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, прошедших диспансеризацию, в том числе детей-инвалидов в период за 2014- 2016 годы.

Число детей, и детей, оставшихся без попечения родителей подлежащих диспансеризации в 2015 году, чел.			Процент выполнения плана 2015г.	Число детей, и детей, оставшихся без попечения родителей подлежащих диспансеризации в 2016 году, чел.			Процент выполнения плана 2016г.	Число детей, и детей, оставшихся без попечения родителей подлежащих диспансеризации в 2017 году, чел.			Процент выполнения плана 2017г.
Всего	прошли диспансеризацию	в т.ч. дети-инвалиды	процент от плана	Всего	прошли диспансеризацию	в т.ч. дети-инвалиды	процент от плана	Всего	прошли диспансеризацию	в т.ч. дети-инвалиды	процент от плана
332	332	15	100	305	305	15	100	285	285	9	100

Таблица 18.

### Охват профилактическими медицинскими осмотрами несовершеннолетних

	2015	2016	2017
Охват профилактическими осмотрами и диспансеризацией (%)	58,9	64,5	68,2

## 7. Медицинская помощь населению

### Реализация территориальной Программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи.

В системе ОМС в Ненецком автономном округе работает 3 учреждения государственной системы здравоохранения Ненецкого автономного округа: ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная стоматологическая поликлиника», ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района Ненецкого автономного округа».

Утвержденная Программа по годам в целом сбалансирована по видам медицинской помощи за исключением стационарной и скорой медицинской помощи – эти показатели выше среднероссийских, что имеет обоснование в силу специфики территории – отсутствие транспортной доступности и климато-географических особенностей:

Расходы на здравоохранение, в том числе на реализацию территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ненецком автономном округе представлены в таблице

Таблица 19

Год	Расходы	в том числе:	Средства	Всего расходы на
-----	---------	--------------	----------	------------------

	консолидированного бюджета Ненецкого автономного округа на здравоохранение	Межбюджетные трансферты на ОМС неработающего населения ФОМС и ТФОМС	без учета средств на ОМС неработающего населения и межбюджетных трансфертов ТФОМС	обязательного медицинского страхования	здравоохранение (гр. 4 + гр. 5)
1	2	3	4	5	6
2015	2 152 990,20	871 661,10	1 281 329,10	1 113 950,60	2 395 279,70
2016	1 685 585,8	675 364,6	1 010 221,21	1 301 464,60	2 311 685,81
2017	1 218 102,5	387838,8	267612,3	1 345 648,4	1 613 260,7

### **Диспансеризация и профилактические осмотры взрослого населения.**

В целях раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний (состояний), являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Ненецкого автономного округа Управлением здравоохранения НАО в соответствии со статьями 14 и 96 Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.02.2015 № 36ан «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 июля 2013г № 382н «О формах медицинской документации и статистической отчетности, используемых при проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических осмотров» ежегодно издается распоряжение «О проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения Ненецкого автономного округа», в соответствии с которым определяются медицинские организации для проведения диспансеризации, утверждается численность граждан подлежащих диспансеризации, утверждается план-график проведения диспансеризации.

### **Стационарная медицинская помощь.**

На территории округа стационарная медицинская помощь оказывается в следующих учреждениях здравоохранения:

- 1) ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»;
- 2) 5 участковых больниц, расположенными в сельской местности;
- 3) ГБУЗ НАО «Окружной противотуберкулезный диспансер».

На 31.12.2017 года в стационарах учреждений здравоохранения Ненецкого автономного округа число коек составило 419. Средняя длительность лечения пациента в стационаре составила 11,3 дней. Обеспеченность населения койками в 2016 году составила 95,5 на 10 тыс. населения. В 2017 г. средняя занятость койки составила 291,7 дней в году (при нормативе 331)

Имеющийся избыток коек в регионе связан с наличием коек терапевтического профиля в отдаленных населенных пунктах округа. В связи со сложными транспортными возможностями, редкими авиаперевозками, тяжелыми климатическими условиями, низким социально-экономическим уровнем обеспечения сельского населения в настоящее время отсутствует возможность сокращения коечного фонда в малочисленных сельских поселениях. В

единственном многопрофильном стационарном учреждении здравоохранения Ненецкого автономного округа ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» имеются койки по профилям: терапия, хирургия, инфекционные болезни, неврология, кардиология, педиатрия, психиатрия, наркология, акушерство-гинекология.

#### **Скорая медицинская помощь.**

В ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» созданы 3 бригады скорой медицинской помощи, из которых 1 врачебная – общепрофильная бригада и 2 фельдшерских. В общей структуре выездов бригад перевозка больных составляет 1,3%, выезды на несчастные случаи – 9 %, безрезультатные выезды – 2,1%. Основная доля вызовов СМП обслуживается фельдшерскими бригадами – 74%, врачами общепрофильных бригад обслуживается 26%. По результатам работы отделения за последний период время от получения вызова отделением скорой медицинской помощи до передачи его бригаде в 92% случаев не превышает 4 минут. Время доезда бригады скорой медицинской помощи составляет до 20 минут, среднее время обслуживания вызова составляет 45 минут.

В целях повышения эффективности и прозрачности использования финансовых средств в сфере здравоохранения, обеспечения государственных гарантий бесплатного оказания своевременной и качественной медицинской помощи всем гражданам независимо от места жительства с 01.01.2013г. осуществлен переход скорой медицинской помощи на одноканальное финансирование.

Весь санитарный автотранспорт скорой медицинской помощи оснащен системой «Глонасс». В 2015 году внедрена и введена в эксплуатацию система диспетчеризации санитарного автотранспорта скорой медицинской помощи.

В 2017 году поставлены новые автомобили скорой медицинской помощи в рамках исполнения Постановления Правительства Российской Федерации, а так же за счет средств бюджета Ненецкого автономного округа.

#### **Санитарная авиация**

Оказание специализированной (санитарно-авиационной) медицинской помощи в Ненецком автономном округе осуществляет отделение экстренной и консультативной медицинской помощи ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» (далее – ЭКМП). В вылетах санитарной авиации участвуют врачи ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» в зависимости от профиля необходимой медицинской помощи. Санитарная авиация применяется для оказания жителям сельской местности экстренной и консультативной медицинской помощи, для эвакуации больных из населённых пунктов НАО, из мест кочевий коренного населения, стойбищ и вахтовых поселков в город Нарьян-Мар в соответствии с заключённым договором с авиаперевозчиком.

Авиаперевозчиком является АО «Нарьян-Марский объединенный авиаотряд», с которым у ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» заключен контракт в соответствии с проведенными процедурами торгов. Согласно указанного контракта на круглосуточном дежурстве по санитарной авиации находится 1 воздушное судно.

Ненецкий автономный округ участвует в реализации федерального приоритетного проекта «Обеспечение оказания экстренной медицинской помощи

гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации на 2017-2019 годы.».

В целях реализации данного проекта внесены изменения в государственную программу Ненецкого автономного округа «Развитие здравоохранения Ненецкого автономного округа».

Постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 14.02.2017 № 41-п, в государственной программе «Развитие здравоохранения Ненецкого автономного округа» выделена отдельная подпрограмма «Обеспечение оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Ненецкого автономного округа».

В 2017 году бюджету Ненецкого автономного округа из федерального бюджета в целях софинансирования закупки авиационной услуги для оказания медицинской помощи с применением авиации предоставлена субсидия в размере 54,582 млн. рублей. Финансовые средства субсидии использованы в полном объеме. Всего в 2017 году выполнено 258 вылетов санитарной авиации (вертолётов), эвакуировано 381 пациент. В том числе, за счет средств федеральной субсидии выполнено 82 вылета, эвакуировано 109 пациентов.

#### **Оказание высокотехнологичной медицинской помощи**

Таблица 20.

Количество лиц, направленных и получивших высокотехнологичную медицинскую помощь

	2015	2016	2017
Направлено на лечение (чел.)	328	395	350
Получили лечение (чел.)	197	232	208

#### **Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение.**

Санаторно-курортные учреждения и реабилитационные центры на территории Ненецком автономном округе отсутствуют.

Санаторно-курортное лечение оказывается в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 27.03.2009 № 138н «О порядке организации работы по распределению путевок и направлению больных из учреждений, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, на лечение в санаторно-курортные учреждения, находящиеся в ведении Минздравсоцразвития России» через информационную подсистему мониторинга санаторно-курортного лечения Минздрава России. В течение 2017 года 48 жителей округа получили санаторно-курортное лечение по данному направлению.

В соответствии с ст. 9, Закон НАО от 26.02.2007 № 21-ОЗ (ред. от 08.10.2013) «О поддержке семьи, материнства, отцовства и детства в Ненецком автономном округе» один раз в два года дети в возрасте от 4 до 15 лет (включительно), постоянно проживающие на территории Ненецкого автономного округа, нуждающиеся по медицинским показаниям в санаторно-курортном лечении, имеют право на получение бесплатных путевок в санаторно-курортное учреждение, расположенное на территории Российской Федерации, для их лечения совместно с одним из родителей либо с одним из лиц, заменяющих им родителей. Число детей, получивших санаторно-курортное лечение в санаторно-курортных

организациях за пределами округа по путёвкам «Мать и дитя» в 2017 года составило 453 человек.

Согласно постановлению Администрации НАО от 27 мая 2008 года № 76-п «Об утверждении положения о порядке предоставления социальной помощи при заболеваниях, требующих специальных методов диагностики, лечения, использования сложных медицинских технологий и медицинской реабилитации» жители округа получают компенсационные выплаты за оказанную реабилитационную помощь за пределами округа. Медицинская помощь оказана 10% жителей Ненецкого автономного округа.

### **Паллиативная помощь.**

Приказом Управления здравоохранения Ненецкого автономного округа от 05.12.2013 № 72 «О внесении изменений в приказ Управления здравоохранения Ненецкого автономного округа от 16 мая 2013 года № 19» в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 17.05.2012 № 555н «Об утверждении номенклатуры коечного фонда по профилям медицинской помощи» с 2014 года в системе здравоохранения Ненецкого автономного округа открыто 12 коек для оказания паллиативной медицинской помощи в казённых учреждениях здравоохранения НАО. В 2017 году общее количество пролеченных пациентов на паллиативных койках – 88 человек.

### **Выездная форма работы по оказанию медицинской помощи сельскому населению Ненецкого автономного округа в 2017 году**

В целях повышения доступности медицинской помощи, повышения уровня лечебно-профилактической и консультативно-диагностической помощи коренным малочисленным народам, проживающим на территории Ненецкого автономного округа и ведущим традиционный образ жизни, а также населению отдаленных сельских поселений, медицинскими организациями округа используется выездная форма работы.

Выездная форма работы по оказанию медицинской помощи сельскому населению осуществляется, в соответствии с утвержденным планом-графиком на текущий год, передвижными отрядами ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО»: медицинским и флюорографическим передвижным отрядом, а так же выездной бригадой ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная стоматологическая поликлиника».

В состав передвижного медицинского отряда входят следующие специалисты: врач-хирург, врач акушер-гинеколог, врач-отоларинголог, врач-офтальмолог, врач-невролог, врач-эндокринолог, врач функциональной диагностики, врач-психиатр-нарколог, зубной врач.

Выездная работа организована таким образом, что в населенные пункты на 4-5 дней выезжает 1 - 2 специалиста на рейсовом авиатранспорте. За 2017 год врачи-специалисты передвижного медицинского отряда выезжали в 25 населенных пунктов округа. Количество посещений к специалистам составило 10057 посещений.

Кроме этого, осуществляются выезды в составе бригад на заказных рейсах. Объединенная медицинская бригада выезжала в 5 населенных пунктов (Ома, Коткино, Усть-Кара, Амдерма, Варнек). Комплексные медицинские осмотры (в составе бригад) прошли 994 человека взрослого населения и 587 детей.

Врачи-специалисты проводят профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию населения, медицинское освидетельствование граждан, в том числе для выдачи медицинских справок на получение лицензии на право приобретения оружия и о допуске к управлению транспортными средствами, флюорографическое и диагностические ультразвуковые обследования. Так, например, периодические медицинские осмотры в декретированных группах населения прошли 904 человека, диспансеризацию в определенных группах взрослого населения прошли 345 человек, ультразвуковое обследование прошли 699 человек. Кроме этого, 70 человек получили медицинское заключение на право приобретения оружия, 20 человек получили медицинские справки о допуске к управлению транспортными средствами.

Флюорографический передвижной отряд выезжал в 38 населенных пунктов. Флюорографическое обследование прошли 5566 человек.

Выездная бригада ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная стоматологическая поликлиника» в 2017 году выезжала в 6 населенных пунктов округа (Оксино, Шойна, Усть-Кара, Хорей-Вер, Бугрино, Харута). Всего за период выездов принято первичных пациентов (оказана стоматологическая помощь) 791 человек, в том числе 392 ребенка.

В округе ежегодно реализуется медико-социальный проект «Красный чум». Финансирование Проекта осуществляется за счет финансовых средств окружного бюджета и нефтяных компаний. Длительное время финансирование осуществляли ООО «ЛУКОЙЛ-Коми» и АО «Тоталь Разведка Разработка Россия», в настоящее время – ПАО «ЛУКОЙЛ».

Проект «Красный чум» стал реализовываться по инициативе общественного движения «Ассоциация ненецкого народа «Ясавэй» при поддержке ОАО «ЛУКОЙЛ» в 2002 году, в 2005 – продолжен, а в 2008 году получил долгосрочный ежегодный плановый характер и пополнился партнерами.

Целями проекта являются обеспечение доступности медицинской помощи кочевого населения в труднодоступных регионах Заполярья, обследование и лечение оленеводов и их семей, проведение профилактической работы, обучение чумработниц методам оказания первой медицинской помощи и правилам пользования медицинскими аптечками, обеспечение оленеводческих бригад медикаментами.

Медицинская бригада Проекта включает врачей 11 специальностей: невролог, эндокринолог, ЛОР, офтальмолог, хирург-травматолог, педиатр, психиатр-нарколог, дерматолог, стоматолог, врач УЗИ, терапевт, а также средний персонал, медрегистратор, медтехник и рентгенлаборант флюорографического обследования, начальник отряда, – всего 18 человек.

За последние 10 лет специалисты Проекта побывали в 14 отдаленных населенных пунктах Ненецкого автономного округа, в том числе в 11 сельскохозяйственных производственных кооперативах и 4 семейно-родовых общинах (в некоторых по 2-3 раза).

Населенные пункты, куда выезжала бригада медицинских работников по проекту «Красный чум»: п. Хорей-Вер – СПК «Путь Ильича», с. Несь – СХПК «Ненецкая община «Канин», п. Каратайка – СПК «Дружба народов», СРО КМНС НАО «Ямб-то», п. Индига, п. Выучейский – СПК «Индига», д. Ома – СПК «Восход», п. Харута – СПК «Рассвет Севера».

Медицинские осмотры за этот период прошли 5728 жителей, указанных сельских населенных пунктов, в том числе оленеводы и члены их семей. Во время работы в рамках проекта оленеводы и члены их семей обслуживаются во внеочередном порядке. Медицинские осмотры (диспансеризацию) прошли 1164 оленевода (чумработницы) и 770 детей оленеводов.

Кроме основного мероприятия Проекта в зимний период, с 2013 года сотрудниками передвижного флюороотряда и медицинскими работниками Центральной районной поликлиники осуществляются выезды в стойбища к оленеводам в дни проведения праздника День Оленя.

2013 год – выезд в СПК «Харп».

2014 год – выезд в СРО КМНС НАО «Ямб-то».

2015 год – выезд в СПК Коопхоз «Ерв».

2016 год – выезд в СХПК «Ненецкая община «Канин».

2017 год – выезд в СРО КМНС НАО «Ямб-то».

В 2017 году в период с 01 декабря по 10 декабря проведено медицинское обследование оленеводов СПК «Дружба Народов», членов их семей и жителей п. Каратайка.

В рамках реализации Проекта всего обследовано – 366 человек, в т.ч. 159 детей. Из них количество оленеводов и членов их семей составило – 105 человек (49 взрослых и 56 детей).

Оленеводы и члены их семей имели возможность пройти медицинское обследование у таких специалистов, как: невролог (прошли обследование 23 взрослых и 23 ребенка), дерматовенеролог (46 взрослых), офтальмолог (49 взрослых и 56 детей), ЛОР-врач (38 взрослых и 28 детей), хирург (33 взрослых и 42 ребенка), эндокринолог (35 взрослых и 17 детей), психиатр-нарколог (49 взрослых), зубной врач (34 взрослых и 33 ребенка), терапевт (49 взрослых) и педиатр (56 детей).

Так же проводились функциональные исследования (ЭКГ (36 оленеводов и 16 детей), УЗИ (26 оленеводов и 6 детей)), лабораторные исследования крови (общие анализы, биохимические, серологические на наличие антител к различным гельминтам (опистархоз, токсокароз, эхинококкоз), на онкомаркеры (у всех), на ВИЧ-инфекцию (по желанию), на гормоны щитовидной железы (по показаниям)).

По ВИЧ-инфекции анализы у всех отрицательные, антитела к гельминтам не выявлены, по онкомаркерам 10 человек (все население – кто сдавал 222 человека) назначено до обследование, по результатам анализов на гормоны щитовидной железы – 15 человек назначено до обследование.

По структуре выявленной патологии среди оленеводов на первом месте стоят заболевания глаза 29% (32 чел.), на втором – болезни ЛОР-органов 13% (14 чел.), на третьем - заболевания костно-мышечной системы (артрозы) 21% (13 чел.). такая же структура – среди детей оленеводов.

Кроме этого, 4 оленевода (всего 9 человек) получили медицинское заключение на право приобретения оружия, 7 оленеводов (всего 12 человек) получили медицинские справки о допуске к управлению транспортными средствами.

За период работы Проекта подготовлено 7 санитарных помощников, выдано 7 пособий и 7 медицинских аптек.

Во время выезда в общину Ямб-то (1-2 августа 2017 года) было осмотрено 38 человек взрослого населения и 26 детей. Проводились УЗИ-исследования (41 чел.), выявлены: мочекаменная болезнь, киста печени, хронический панкреатит, оперативного лечения не требуется.

ЭКГ – исследования, все в норме, 4 пограничных состояния (неполная блокада пучка Гисса, гипотрофия левого желудочка, нарушение процессов реполяризации), госпитализация не требуется, даны рекомендации фельдшеру здравпункта Амдермы по наблюдению.

Проводился забор анализов крови, общие анализы – в 4 случаях выявлено не критичное снижение гемоглобина, в 7 случаях незначительное повышение уровня сахара крови. Холестерин у всех идеальный.

Биохимические анализы крови показали в 12 случаях повышение уровня мочевины и мочевой кислоты. Повышение уровня печеночных проб (АЛТ) также в 12 случаях, но результаты УЗИ у этих оленеводов хорошие (без патологии).

Выявлен один ребенок в возрасте 7 месяцев без свидетельства о рождении (рожала в тундре). По возвращению в Н-Мар, ребенку оформили свидетельство о рождении – выдано 1 сентября 2017 года, дата рождения 30.12.2016.

За 2017 год – 172 оленевода и чумработниц прошли флюорообследование, 111 оленеводов привито против сибирской язвы (всего от Сибирской язвы привито 232 человека, в т.ч. 10 зооветработников, 57 работающих на убойных пунктах, 54 переработка шкур и мяса, 111 оленеводы).

### **Информатизация здравоохранения**

Функционирование системы здравоохранения в Ненецком автономном округе складывается из непосредственного оказания медицинских услуг учреждениями здравоохранения населению, а также из организации управления их деятельностью со стороны органов исполнительной власти и территориального фонда обязательного медицинского страхования.

В условиях Арктики, связанных с удаленностью населенных пунктов от медицинских центров, отсутствием наземного сообщения и сложными метеоусловиями, информатизация здравоохранения, в том числе развитие и внедрение телемедицинских технологий, являются одним из важнейших направлений совершенствования системы здравоохранения.

На начало 2017 года Ненецкий автономный округ входит в ТОП 10 субъектов РФ в сфере информатизации здравоохранения, и является одним из лучших в Северо-Западном федеральном округе (по оценкам Минздрава России). На сегодняшний день, ежегодно с применением телемедицины осуществляется

порядка 2000 консультаций жителям Ненецкого автономного округа, треть из которых проживает в труднодоступных поселениях

Активное создание и развитие информационно-коммуникационной инфраструктуры между органами управления здравоохранением, медицинскими организациями началось в рамках реализации приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 апреля 2011 г. № 364 «Об утверждении концепции создания единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения» при формировании региональной программы модернизации здравоохранения Ненецкого автономного округа на 2011-2012 годы, утвержденной постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 29.03.2011 № 41-п.

Первостепенной задачей являлось оснащение рабочих мест медицинских специалистов компьютерной техникой. В организациях здравоохранения удаленных населенных пунктов на данный момент функционирует 115 автоматизированных рабочих мест, оснащенность компьютерной техникой врачей по субъекту составляет - 100 процентов. Достигнуты существенные результаты в укреплении материально-технической базы лечебно-профилактических учреждений, в целом решен вопрос оснащенности необходимой вычислительной техникой органов управления здравоохранением.

В целях создания защищенной информационно-коммуникационной инфраструктуры в сфере здравоохранения, во всех учреждениях, за исключением фельдшерско-акушерских пунктов были построены локально-вычислительные сети. Таким образом, все рабочие места медицинских специалистов подключены к защищенному региональному сегменту Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (далее – ЕГИСЗ). Пропускная способность арендуемых каналов при информационном обмене, составляет от 2 мегабит в секунду до 10 мегабит, внутри учреждений до 100 мегабит. Сельские учреждения подключены к ЕГИСЗ с использованием каналов связи, задействованных при проведении видеоконференцсвязи в рамках оказания телемедицинских услуг.

Создан и функционирует региональный сегмент Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, представляющий собой совокупность информационно-технологических и технических средств, обеспечивающих информационную поддержку методического и организационного обеспечения деятельности участников системы здравоохранения, в том числе и телемедицины.

В Ненецком автономном округе внедрение Региональной медицинской информационной системы (далее РМИС) началось в 2011 году. В 2012 году РМИС была запущена в тестовом формате. С 2013 года Система эксплуатируется в рабочем режиме. В 2015 году в единое информационное пространство здравоохранения округа вошел Территориальный фонд ОМС НАО.

### **Телемедицина**

Становление телемедицины в Ненецком автономном округе началось в 2000 году в рамках реализации федеральной программы «ДЕТИ Севера». Был создан кабинет на базе Ненецкой окружной больницы, в рамках которого начали проводиться консультации и конференции с областной клинической больницей г. Архангельска и федеральными клиниками городов С-Петербург, Москва.

К концу 2011 года, в результате реализации ведомственной программы «Развитие телемедицины в НАО», телемедицинскими станциями оснащены 15 удаленных организаций здравоохранения Ненецкого автономного округа. Реализовано их подключение к региональному центру телемедицины на базе Ненецкой окружной больницы. Так же к сети подключена Центральная районная поликлиника Заполярного района Ненецкого автономного округа (пос. Искателей).

Центр телемедицины на базе Ненецкой окружной больницы оборудован 3-мя телемедицинскими станциями (в отделении телемедицины, акушерском и приемном отделении) (Polusom HDX 7000), имеется телемедицинский сервер.

По одной телемедицинской станции установлено в Департаменте и Региональном центре МЧС.

15 удаленных (сельских) медицинских объектов Ненецкого автономного округа оснащены оборудованием для проведения телемедицинских консультаций. Типовой комплект состоит из: компьютер, сканер, цифровой фотоаппарат, система видеоконференцсвязи Polusom HDX 6000.

Система доступа и идентификации осуществляется посредством электронного ключа. Так же на персональном компьютере установлены средства защиты информации.

Ежегодно с применением телемедицинских технологий в регионе осуществляется порядка 2-2,5 тыс. консультаций.

## 8. Лекарственное обеспечение

Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан, имеющих право на льготное лекарственное обеспечение, проживающих на территории Ненецкого автономного округа осуществляется за счет федерального и регионального бюджетов.

На федеральном уровне в соответствии **Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ "О государственной социальной помощи"** действует программа **«Обеспечение необходимыми лекарственными препаратами»** (далее – ОНЛП).

Перечень лекарственных препаратов в рамках программы ОНЛП для обеспечения граждан, имеющих право на льготное лекарственное обеспечение за счет средств федерального бюджета, утвержден распоряжением Правительства Российской Федерации от 23.10.2017 № 2323-р.

Для обеспечения жителей Ненецкого автономного округа в 2018 году из федерального бюджета было выделено чуть более 24 млн. рублей. Количество лиц, имеющих право на льготное лекарственное обеспечение в рамках программы ОНЛП составляет приблизительно 24% от общего количества лиц, имеющих право на льготное лекарственное обеспечение. Удовлетворение потребности в лекарственных препаратах, отпускаемых по программе ОНЛП, на территории Ненецкого автономного округа за последние 3 года находится в пределах 100%.

Также обеспечение пациентов за счет средств федерального бюджета происходит в рамках **Постановления Правительства РФ от 26.12.2011 г. № 1155 «О закупках лекарственных препаратов, предназначенных для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным**

**нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей».**

По состоянию на 31.12.2017 численность таких льготополучателей составила 14 человек, при этом средняя стоимость одного рецепта составила 79 531,37 руб. Удовлетворение спроса на лекарственные препараты, отпускаемые в рамках указанного Постановления, по Ненецкому автономному округу составляет 100%.

Дополнительно Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа проводит ежемесячный мониторинг за ценовой и ассортиментной доступностью лекарственных препаратов в аптечных учреждениях на территории Ненецкого автономного округа. Сведения о ценах на лекарственные препараты заносятся аптечными организациями в электронный сервис «Автоматизированная система «Мониторинг ассортимента и цен на ЖНВЛП» (<http://mols.roszdravnadzor.ru>).

Таблица 21.

**Льготное лекарственное обеспечение,  
проживающих на территории Ненецкого автономного округа  
за счет федерального бюджета**

	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год
<b>ОНЛП</b>					
Количество лиц, имеющих право на ЛЛО по ОНЛП	2657	2679	2899	3456	3002
Выписано рецептов	21007	17442	11736	20494	24662
Обслужено рецептов	21003	17442	11736	20494	24662
Сумма (тыс. руб)	20 606,30	15397,62	12494,12	31161,71	44749,54
Средняя стоимость рецепта (руб.)	981,11	882,88	1064,6	1520,53	1814,51
<b>ВЗН</b>					
Количество лиц, являющимися получателями льготы	11	16	11	11	14
Выписано рецептов	80	53	51	49	58
Обслужено рецептов	80	53	51	49	58
Сумма (тыс. руб)	4421,72	3519,82	2634,55	3181,35	4612,82
Средняя стоимость рецепта (тыс.руб.)	55,271	66,41	51,66	64,93	79,53

**На региональном уровне во исполнение Постановления Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 г. № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшения обеспечения населения**

**и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения»** Собранием депутатов НАО принят Закон НАО от 04.07.2007 № 100-ОЗ «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан Российской Федерации, проживающих на территории Ненецкого автономного округа, по обеспечению лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения», который определил категории граждан, проживающих на территории округа и имеющих право на бесплатное обеспечение лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения, отпускаемыми по рецептам врачей (фельдшеров).

В результате совместной работы Администрации Ненецкого автономного округа и Собрания Депутатов Ненецкого автономного округа с 01.07.2012 года в региональный перечень граждан, имеющих право на льготное лекарственное обеспечение на территории субъекта, дополнительно включены две категории: «граждане старше 60 лет» и «дети многодетных семей до 7 лет».

Перечень лекарственных препаратов для обеспечения граждан, имеющих право на льготное лекарственное обеспечение за счет бюджета Ненецкого автономного округа, утвержден Программой государственных гарантий на 2018 год, утвержденной постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 26.12.2017 № 391-п.

Для реализации регионального льготного лекарственного обеспечения для жителей Ненецкого автономного округа в 2018 году из бюджета округа было выделено 66,7 млн. руб.

Прием льготных рецептов и отпуск лекарственных препаратов в рамках федеральной и региональной льготы осуществляется аптечной сетью ООО «Ненецкая Фармация».

Таблица 22.

Льготное лекарственное обеспечение граждан,  
проживающих на территории Ненецкого автономного округа  
за счет регионального бюджета

Показатели	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год
Количество лиц, имеющих право на лекарственное обеспечение	9992	11489	14913	11227	11 862
Выписано рецептов	56777	55363	60881	60499	55 915
Обслужено рецептов	56769	55363	60881	60499	55 915
Сумма (тыс. руб)	47 732,10	43953,77	63029,28	46986,03	56 160,55
Средняя стоимость рецепта (руб.)	840,81	793,92	1035,3	776,64	1004,39