### Доклад

## о состоянии здоровья населения и организации здравоохранения Ненецкого автономного округа по итогам деятельности за 2018 год

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

Ненецкий автономный округ расположен на крайнем северо-востоке Европейской части Российской Федерации в сложных климатических условиях. В регионе транспортная инфраструктура развита крайне ограниченно из-за особенностей климатических условий. В целом к специфическим особенностям Ненецкого автономного округа относится отсутствие наземных коммуникаций круглогодичного действия, ограниченны сроки морской и речной навигации, наличие зимних дорог. Округ не имеет автомобильного и железнодорожного сообщения с другими регионами. Внешние и внутренние сообщения осуществляются в большинстве случаев авиатранспортом.

Численность населения Ненецкого автономного округа (далее - НАО) по состоянию на 1 января 2019 г. составила 43 792 тыс. человек (на 01.01.2018 г. –43 937 тыс. человек), и за год снизилась на 0,1%.

Из общей численности населения НАО доля лиц женского пола составила 50,5%; доля лиц мужского пола составила 49,5%.

Возрастная структура населения НАО в 2017 г. была распределена следующим образом:

- 72,6% составили взрослые в возрасте 18 лет и старше (31,7 тыс. человек). В 2017 г. доля взрослого населения 18 лет и старше составляла 72,7% (31,9 тыс. человек);
- 23,3% составили дети в возрасте 0-14 лет (10,1тыс. человек). В 2017 г. доля детского населения 0-14 лет составляла 23,4% (10,2 тыс. человек);
- -4,1% составили дети в возрасте 15-17 лет (1,8 тыс. человек). В 2017 г. доля детского населения 15-17 лет составляла 3,9% (1,7 тыс. человек).

Таким образом, половозрастная структура населения НАО в 2018 г., по сравнению с 2017 г., значительных изменений не претерпела.

В 2018 году в НАО сохранялся естественный прирост. Прирост населения составил 205 человек или 4,7 на 1000 населения, что на 30,9% ниже, чем за аналогичный период прошлого года. Показатель рождаемости снизился на 10,5% по сравнению с аналогичным периодом предыдущего года.

Таблица 1. Динамика основных демографических показателей в НАО.

Показатель	2016	год	20	17	2018		
	абс.	на 1000	асб	на 1000	абс	на 1000	
		населения		населения		населения	
Родилось	808	18,3	675	15,3	603	13,7	
Умерло	388	8,8	373	8,5	398	9,0	
Естественный	420	9,5	302	6,8	205	4,7	
прирост							

В рамках реализации Указа Президента РФ №598 от 07.05.2012 г. Администрацией Ненецкого автономного округа издано Распоряжение администрации НАО от 01.03.2013 №18-р «Об утверждении Плана мероприятий («Дорожной карты») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Ненецком автономном округе», в которой учтены основные целевые показатели, влияющие на демографическую ситуацию в округе и отражающие динамику смертности населения по основным классам болезней.

Основной вклад в структуру причин смертности населения НАО, как и в СЗФО и РФ в целом, вносят: болезни системы кровообращения, новообразования и смертность от внешних причин.

Показатель смертности населения НАО от болезней системы кровообращения по итогам 2018 г. составил 399,1 на 100 000 населения, что несколько выше, чем тот же показатель за 2017 г. (367,4; рост на 8,6%), но ниже планового показателя (490,2) на 22,8%.

Показатель смертности населения НАО от новообразований по итогам 2018 г. составил 181,4 на 100 000 населения, что выше, чем тот же показатель за 2017 г. (142,9) на 26,9%, и выше планового индикатора на 2018 г. (150,0) на 20,9 %.

Показатель смертности от ДТП в 2018 г. составил 6,8 на 100 000 населения, что выше показателя за 2017 г. (2,3) на 195,7%, и выше планового индикатора на 2018 г. (6,0) на 13,3%.

Показатель смертности от туберкулеза на территории НАО по предварительным итогам 2018 г. составил 0, что ниже показателя за 2017 г. (2,3) на и ниже планового значения на 2018 г. (3,7).

Показатель младенческой смертности на территории НАО в 2018 г. составил 1,7 на 1000 родившихся живыми, что в 3 раза ниже показателя по итогам 2017 г. (5,9). Показатель по итогам 2018 г. (1,7) ниже планируемого показателя (5,0) на 34%, что является положительным моментом в демографической ситуации округа в целом.

Динамика младенческой смертности в НАО.

Умерло детей в

одного года Коэффициент

смертности

		·	2014 г.	2015 г.	2016	2017	2018
3	возрасте	до	4	4	2	4	1
	младенчесн	кой	5,5	5,3	2,5	5,9	1,7

Материнская смертность в 2018 году на территории Ненецкого автономного округа не регистрировалась. Материнская смертность на территории Ненецкого автономного округа не регистрировалась на протяжении более 5 лет.

Таким образом, демографическую ситуацию на территории НАО можно охарактеризовать как положительную, что, в первую очередь, связано с сохраняющимся превышением коэффициента рождаемости над показателем смертности населения округа и как следствие, естественным приростом населения.

Также следует отметить как положительный момент выполнение плана по снижению общей смертности населения округа.

Таблица 3.

Таблица 2.

Причины смертности		од	2017 год		темп	целев
	челов	показ	челов	показ	роста/	ой
	ек	атель	ек	атель	сниж	показ
					ения	атель
					%	ДК
Общая смертность	398	9,0	373	8,5	105,9	10,0
в том числе:						
1. От инфекционных и паразитарных	1	2,3	3	6,8	33,8	*
болезней						
в том числе от туберкулеза	0	0	1	2,3		3,7
2. От новообразований (в том числе	80	181,4	63	142,9	126,9	150,0
злокачественных)						
3. От болезней системы кровообращения	176	399,1	162	367,4	108,6	490,2
4. От болезней органов дыхания	11	24,9	10	22,7	109,7	*
в том числе от пневмоний	6	13,6	5	12,5	108,8	*
5. От болезней органов пищеварения	32	72,6	27	61,2	118,6	*
6. От внешних причин:	59	133,8	70	158,8	84,3	*
в том числе ДТП,	3	6,8	1	2,3	295,7	6,0
случайных отравлений алкоголем,	2	4,5	7	15,9	28,3	*
самоубийств,	14	31,7	18	40,8	77,7	*
убийств,	2	4,5	5	11,3	39,8	*
отравлений и воздействия алкоголем с	0		6	13,6		*
неопределенными намерениями						
7. Младенческая смертность	1	1,7	4	5,9	28,8	5,0

### \* Целевой показатель в «Дорожной карте» не предусмотрен СМЕРТНОСТЬ В ТРУДОСПОСОБНОМ ВОЗРАСТЕ (МУЖ 16-59 ЛЕТ, ЖЕН 16-54 ГОДА)

Таблица 4

	Код МКБ-10	Число умерших в опред. возрасте за I-IV кв. 2018 г., чел.	Смертность на 100 тыс. трудосп. населения за I-IV кв. 2018 г.
От всех причин	Все коды МКБ-10	125	500,4
От всех причин: на дому		46	184,1
1. Болезни системы кровообращения	I00-I99	30	120,1
1. Болезни системы кровообращения: на дому		12	48,0
1. Болезни системы кровообращения: госпитально		18	72,1
2. Новообразования	C00-D48	13	52,0

2. Новообразования: на дому		5	20,0
			,
2. Новообразования: госпитально		8	32,0
3. Болезни органов пищеварения	K00-K93	17	68,0
э. волезни органов пищеварения	100 103	17	00,0
3. Болезни органов пищеварения: на дому		11	44,0
3. Болезни органов пищеварения:		6	24,0
госпитально			
4. Болезни органов дыхания	J00-J99	4	16,0
4. Болезни органов дыхания: на дому		4	16,0
4. Болезни органов дыхания: госпитально		0	0,0
8. Симптомы и синдромы	R00-R99	8	32,0
8. Симптомы и синдромы: на дому		2	8,0
8. Симптомы и синдромы: госпитально		6	24,0
9. Внешние причины	S00-Y98	44	176,1
9. Внешние причины: на дому		9	36,0
9. Внешние причины: госпитально		35	140,1

# СМЕРТНОСТЬ В ВОЗРАСТЕ СТАРШЕ ТРУДОСПОСОБНОГО (МУЖ 60+ ЛЕТ, ЖЕН 55+ ЛЕТ)

Таблица 5

			таолица 5
	Код МКБ-10	Число	Смертность
		умерших в	на 100 тыс.
		опред.	трудосп.
		возрасте за I-	населения
		IV кв. 2018 г.,	за I-IV кв.
		чел.	2018 г.
От всех причин	Все коды	272	3345,6
	МКБ-10		
От всех причин: на дому		136	1672,8
От всех причин: госпитально		136	1672,8
1.5	100 100	110	14514
1. Болезни системы кровообращения	I00-I99	118	1451,4
1. Болезни системы кровообращения: на		85	1045,5
дому		03	1043,3
		33	405,9
· · ·		33	403,9
госпитально	C00 D40	50	712.4
2. Новообразования	C00-D48	58	713,4
2. Новообразования: на дому		33	405,9
2. Повоооразования. на дому			705,7
2. Новообразования: госпитально		25	307,5
-:			, -
		<del></del>	

3. Болезни органов пищеварения	K00-K93	14	172,2
3. Болезни органов пищеварения: на дому		5	61,5
3. Болезни органов пищеварения: госпитально		9	110,7
4. Болезни органов дыхания	J00-J99	5	61,5
4. Болезни органов дыхания: на дому		2	24,6
4. Болезни органов дыхания: госпитально		3	36,9
8. Симптомы и синдромы	R00-R99	4	49,2
8. Симптомы и синдромы: на дому		1	12,3
8. Симптомы и синдромы: госпитально		3	36,9
9. Внешние причины	S00-Y98	13	159,9
9. Внешние причины: на дому		7	86,1
9. Внешние причины: госпитально		6	73,8

#### 2. Общая заболеваемость населения

В 2018 году в Ненецком автономном округе было зарегистрировано 99792 случаев заболевания. Уровень общей заболеваемости на 100 000 населения составил 226815,5, что на 4,7 % меньше чем в 2017 году. В течение последних 3 лет наблюдается снижение общей заболеваемости в регионе.

Таблица 4. Структура общей заболеваемости населения НАО в 2018 году.

		, 13
	Классы болезней МКБ-10	%
1	болезни органов дыхания (включая грипп, ОРВИ)	33,6
2	болезни системы кровообращения	9,8
3	болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	9,4
4	болезни глаза и его придаточного аппарата	8,2
5	болезни органов пищеварения	6,7
6	болезни мочеполовой системы	6,5
7	травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	4,3
8	болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	4,1
9	болезни кожи и подкожной клетчатки	2,7
10	болезни уха и сосцевидного отростка	1,9
11	прочие	12,8

Структура общей заболеваемости населения Ненецкого АО в 2018 году распределилась следующим образом: болезни органов дыхания - 33,6%, болезни системы кровообращения - 9,8%, болезни костно-мышечной системы - 9,4%,

болезни глаза и его придаточного аппарата - 8,2%, болезни органов пищеварения – 6,7%, болезни мочеполовой системы - 6,5%, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин - 4,3%, болезни эндокринной системы - 4,1%, болезни кожи и подкожной клетчатки - 2,7%, болезни уха и сосцевидного отростка – 1,9%.

Таблица 5.

Общая заб	олеваем	ость населе	ения за 2	016 - 2018	ГΓ.		
	2016 г.		2017	2017 г.		2018	
Классы болезней	абс.	на 100	абс.	на 100	абс.	на 100	
МКБ-10		тыс. нас		тыс. нас		тыс. нас	
Некоторые	2813	6416,8	2582	5876,6	2582	5409,5	
инфекционные и							
паразитарные болезни							
Новообразования	2275	5189,6	2405	5473,7	2727	6198,1	
Болезни крови	682	1555,7	659	1499,9	616	1400,1	
кроветворных органов и							
отдельные нарушения,							
вовлекающие иммунный							
механизм							
Болезни эндокринной	5100	11633,7	4535	10321,6	4091	9298,4	
системы, расстройства							
питания, нарушения							
обмена веществ							
Психические	2185	4984,3	2190	4984,4	2318	5268,5	
расстройства и							
расстройства поведения							
Болезни нервной	2606	5944,6	2847	6479,7	2590	5886,8	
системы							
Болезни глаза и его	10369	23653,0	8594	19559,8	8182	18596,7	
придаточного аппарата							
Болезни уха и	2636	6013,0	2193	4991,2	1889	4293,5	
сосцевидного отростка							
Болезни системы	11124	25375,2	9986	22728,0	9797	22267,4	
кровообращения							
Болезни органов дыхания	31940	72859,2	34967	79584,4	33605	76380,2	
(включая грипп, ОРВИ)							
Болезни органов	7079	16148,1	7551	17186,0	6701	15230,6	
пищеварения							
Болезни кожи и	3382	7714,8	2955	6725,5	2744	6236,8	
подкожной клетчатки							
Болезни костно-	10588	24152,6	9815	22338,8	9439	21453,7	
мышечной системы и							
соединительной ткани							
Болезни мочеполовой	8599	19615,4	6785	15442,6	6561	14912,4	
системы							
Беременность, роды и	920	2106,9	943	2146,3	1133	2578,7	

послеродовый период						
Врожденные аномалии	904	2062,1	780	1775,3	545	1238,7
(пороки развития),						
деформации и						
хромосомные нарушения						
Симптомы, признаки и	20	45,6	11	25,0	0	0
отклонения от нормы,						
выявленные при						
клинических и						
лабораторных						
исследованиях						
Травмы, отравления и	5879	13410,7	4685	10663,0	4250	9659,7
некоторые другие						
последствия воздействия						
внешних причин						

За последние 3 года в Ненецком автономном округе отмечается снижение общей заболеваемости детского населения в возрасте от 0 до 14 лет включительно. В 2018 году по сравнению с 2016 годом показатель заболеваемости снизился на 1,5%.

Таблица 6. Заболеваемость населения (дети 0-14 лет)

Классы болезней	2	2016 г.	2017Γ		2018	
МКБ-10	абс.	на 100	абс.	на 100	абс.	на 100
		тыс. нас		тыс. нас		тыс. нас
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	1508	14957,3	1495	14605,3	1405	13648,7
Новообразования	184	1825,0	218	2129,7	195	1894,3
Болезни крови кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	140	1388,6	173	1690,1	204	1981,7
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	605	6000,8	555	5422,0	342	3322,3
Психические расстройства и расстройства поведения	434	4304,7	395	3858,9	499	4847,5
Болезни нервной системы	757	7508,4	732	7151,2	750	7285,8

Болезни глаза и его	2073	20561,4	1855	18122,3	1763	17126,5
придаточного аппарата	20,5	20201,1	1000	10122,8	1705	17120,0
Болезни уха и	755	7488,6	733	7161,0	612	5945,2
сосцевидного отростка		,		ŕ		ĺ
Болезни системы	108	1071,2	47	459,2	50	485,7
кровообращения						
Болезни органов дыхания	20365	201993,7	22455	219372,8	22733	220837,4
(включая грипп, ОРВИ)						
Болезни органов	1897	18815,7	2522	24638,5	1964	19079,1
пищеварения						
Болезни кожи и	1300	12894,3	1090	10648,7	1087	10559,5
подкожной клетчатки						
Болезни костно-	1500	15050.0	1160	11420.5	1140	11161 0
мышечной системы и	1599	15859,9	1169	11420,5	1149	11161,8
соединительной ткани						
Болезни мочеполовой	996	9879,0	636	6213,4	655	6362,9
системы						
Беременность, роды и	0	0,0	1	9,8	0	0
послеродовый период						
Отдельные состояния,	1.00	1676.2	120	1170.2	104	1010.2
возникающие в	169	1676,3	120	1172,3	104	1010,3
перинатальном периоде						
Врожденные аномалии						
(пороки развития),	708	7022,4	463	4523,3	532	5168,1
деформации и						
хромосомные нарушения						
Симптомы, признаки и						
отклонения от нормы,						
выявленные при	X	X	X	X	0	0
клинических и						
лабораторных						
исследованиях						
Травмы, отравления и						
некоторые другие	1556	15433,4	1384	13520,9	1295	12580,1
последствия воздействия						
внешних причин						

За последние 3 года в Ненецком автономном округе отмечается снижение общей заболеваемости среди подростков 15-17 лет включительно. В 2018 году по сравнению с 2016 годом показатель заболеваемости снизился на 17,3%.

Таблица 7.

Заболеваемость населения (дети 15-17 лет включительно)

	2	2016 г.	2	2017 г.		2018
Классы болезней	абс.	на 100	абс.	на 100	абс.	на 100
МКБ-10		тыс. нас		тыс. нас		тыс. нас
Некоторые	132	8178,4	70	4088,8	89	5100,3
инфекционные и						
паразитарные болезни						
Новообразования	32	1982,7	39	2267,4	52	2979,9
Болезни крови	15	929,4	28	1627,9	22	1260,7
кроветворных органов и	13	)2),4	20	1027,7	22	1200,7
отдельные нарушения,						
вовлекающие иммунный						
механизм						
Болезни эндокринной	251	15551,4	235	13662,8	217	12435,5
системы, расстройства		,		, , ,		,-
питания, нарушения						
обмена веществ						
Психические	80	4956,6	180	10465,1	230	13180,5
расстройства и						
расстройства поведения						
Болезни нервной	267	16542,8	167	9709,3	171	9799,4
системы						
Болезни глаза и его	723	44795,5	552	32093,0	502	18767,9
придаточного аппарата						
Болезни уха и	68	4213,1	86	5000,0	68	3896,8
сосцевидного отростка						
Болезни системы	61	3779,4	52	3023,3	46	2636,1
кровообращения						
Болезни органов дыхания	1919	118897,	2148	124883,	2190	125501,
(включая грипп, ОРВИ)		1		7		4
Болезни органов	308	19083,0	259	15058,1	263	15071,6
пищеварения				,		
Болезни кожи и	169	10470,9	143	8313,9	142	8137,5
подкожной клетчатки						
Болезни костно-	477	29553,9	394	22907,0	352	20171,9
мышечной системы и						
соединительной ткани						
Болезни мочеполовой	142	8798,0	173	10058,1	173	9914,0
системы						
Беременность, роды и	13	805,5	13	755,8	14	802,3
послеродовый период						

Отдельные состояния,	X	X	X	X	X	X
возникающие в						
перинатальном периоде						
Врожденные аномалии	42	2602,2	36	2093,0	13	745,0
(пороки развития),						
деформации и						
хромосомные нарушения						
Симптомы, признаки и	X	X	X	X	X	X
отклонения от нормы,						
выявленные при						
клинических и						
лабораторных						
исследованиях						
Травмы, отравления и	342	21189,6	292	16976,7	294	16848,1
некоторые другие						
последствия воздействия						
внешних причин						

Отмечается снижение показателя общей заболеваемости взрослого населения в 2018 году по сравнению с 2016 годом на 12,6%.

Таблица 8. Заболеваемость населения (взрослые 18 лет и старше)

	2	016 г.	2017 г.		2018	
Классы болезней	абс.	на 100	абс.	на 100	абс.	на 100
МКБ-10		тыс. нас		тыс. нас		тыс. нас
Некоторые	1202	2752.7	040	2067.4	006	2772.4
инфекционные и	1203	3752,7	949	2967,4	886	2772,4
паразитарные болезни						
Новообразования	2036	6351,2	2115	6613,3	2480	7760,2
Болезни крови кроветворных органов и						
отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	494	1541,0	380	1188,2	390	1220,4
Болезни эндокринной						
системы, расстройства питания, нарушения	4199	13098,5	3675	11491,2	3532	11052,0
обмена веществ						
Психические расстройства и расстройства поведения	1635	5100,3	1615	5049,9	1589	4972,2
Болезни нервной системы	1629	5081,6	1705	5331,3	1669	5222,5

Болезни глаза и его	7550	23551,8	6072	18986,3	5917	18514,9
придаточного аппарата						
Болезни уха и	1793	5593,2	1337	4180,6	1209	3783,1
сосцевидного отростка						
Болезни системы кровообращения	10954	34170,4	9886	30912,1	9701	30355,5
Болезни органов дыхания	9472	29547,4	8517	26631,4	8682	27166,9
(включая грипп, ОРВИ)	7412	27577,7	0317	20031,4	0002	27100,7
Болезни органов	4885	15238,5	4559	14255,3	4474	13999,6
пищеварения	4005	13230,3	7337	14255,5	7777	13777,0
Болезни кожи и	1932	6026,8	1525	4768,5	1515	4740,6
подкожной клетчатки	1,02	0020,0	10_0	., 55,5	1010	.,,.
Болезни костно-						
мышечной системы и	8339	26013,0	8221	25705,9	7938	24838,9
соединительной ткани						
Болезни мочеполовой	7345	22912,3	5887	18407,8	5733	17939,2
системы		, , , ,				,
Беременность, роды и	896	9247,6	929	8878,9	1119	3501,5
послеродовый период		,		,		,
Отдельные состояния,	0	0.0	0	0.0	0	0
возникающие в	0	0,0	0	0,0	0	0
перинатальном периоде						
Врожденные аномалии						
(пороки развития),	121	377,5	86	268,9	0	0
деформации и						
хромосомные нарушения						
Симптомы, признаки и						
отклонения от нормы,						
выявленные при	0	0,0	0	0,0	0	0
клинических и						
лабораторных						
исследованиях						
Травмы, отравления и						
некоторые другие	3903	12175,2	2984	9330,5	2661	8326,6
последствия воздействия						
внешних причин						

Таблица 9. Социально-значимые заболевания (впервые выявленные)

	2016 г.		2017 г.		2018	3
Классы болезней	абс.	на 100	абс.	на 100	абс.	на 100
МКБ-10		тыс.		тыс.		тыс.
		населения		населения		населения
Злокачественные	123	280,3	128	291,3	171	388,7
новообразования						
Туберкулез	9	20,5	12	27,3	5	11,4

ВИЧ-инфекция	14	31,9	5	11,4	6	13,6
Психические	310	706,3	257	584,9	374	850,0
расстройства						
Наркологические	81	184,6	104	236,7	118	268,2
расстройства						

Отмечается рост отдельных, социально-значимых первичной заболеваемости. Так в 2018 году по сравнению с 2016 годом выросла заболеваемость злокачественными новообразованиями на 38,7 %,

Вместе с тем, отмечается снижение заболеваемости туберкулезом на 44,4%, ВИЧ-инфекцией – на 57,4%.

Заболеваемость корью, краснухой, полиомиелитом, паротитом, дифтерией на территории Ненецкого автономного округа в 2016-2018 годах не регистрировалась.

### 3. 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 2018 году в Ненецком автономном округе медицинскую помощь женщинам в период беременности оказывалось в двух государственных бюджетных учреждениями здравоохранения, в том числе 39 структурными подразделениями: расположенными 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 20 коек круглосуточных и 5 коек дневного стационара; акушерское отделение на 10 коек патологии беременности, 14 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 10 248 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 13 врачей акушеров-гинекологов, из них в амбулаторных условиях – 6, в стационарных – 7, врачей-неонатологов 3 человека и 19 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 2016-2018 годах

$N_{\underline{0}}$		2016 год	2017 год	2018 год
1	Материнская смертность (на 100000 родившихся живыми)	нет	нет	нет
2	Ранняя неонатальная смертность (на 1000 родившихся)	нет	нет	1,7
3	Перинатальная смертность	5,4	6,5	6,6
4	Младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми)	2,5	5,9	1,7
5	Частота преждевременных родов на 100	3,37	4,72	3,9
6.	Охват беременных женщин пренатальным скринингом (%)	99,1	96,7	92,8

Таблица 12. Охват пар «мать-дитя» химиопрофилактикой

	2016	2017	2018
Доля (%) обследованных			
	100	100	100

Таблица 13. Скрининг новорожденных в акушерском отделении ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» в 2016-2018 годах

Доля (%) обследованных Новорожденных	2016	2017	2018
Неонатальный скрининг	95,3	99,9	97,5
Аудиологический скрининг	99,4	99,9	97,5

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 предупреждать 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 округе 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 абортов в Ненецком автономном округе за 2016 – 2018 годы

Показатель	2016 год	2017 год	2018 год
Численность женщин			
фертильного возраста	10463	10287	10248
Общее число абортов	397	343	318
Частота абортов (на 100 родов)	53,6	55,8	56,2

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

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.

### Медицинской помощь детскому населению

Педиатрическая амбулаторно-поликлиническая помощь оказывается в 4 медицинских организациях.

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 врачиспециалисты 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 - 13

инфекционных коек для детей, 49 коек педиатрических, из них 10 коек для патологии недоношенных и новорожденных и 14 коек для новорожденных. Кроме того функционируют 6 хирургических коек для детей. В сельской местности дети госпитализируются на койки терапевтического профиля в 5-ти 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 62,0% при коэффициенте совместительства 1,48.

Таблица 15. Показатели детской смертности по Ненецкому автономному округу (на 1000 детей родившихся живыми)

показатель	20	16	20	17	2018	
	абс.	показа	абс.	показа	абс.	показате
	число,	тель	число,	тель	число,	ль на
	чел.	на	чел.	на	чел.	1000
		1000		1000		населен
		населе		населе		ия
		ния		кин		
детская смертность (0-17 лет)	5	0,42	6	0,5	1	0,08
младенческая смертность	2	2,5	4	5,9	1	1,7
(0-1год)						
детская смертность	1	0,08	0	0	0	0
(1-2 года)						
детская смертность	2	0,16	1	0,1	0	0
(2-14 лет)						
детская смертность	0	0	1	0,4	0	0
(15-17 года)						

органами исполнительной власти Ненецкого Основные мероприятия 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

Поморожом	2016	2017	2018
Показатель	абс.ч.	абс.ч.	Абс.ч
Всего 0-17 лет	182	177	195

Число детей - инвалидов увеличилось на 7,1% (на 13 детей - инвалидов).

Таблица 17

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

	2016			2017	2018		
	абс.ч.	показатель	абс.ч.	показатель	абс.ч.	показатель	
Всего 0-17 лет	15	12,7	21	11,8	13	10,8	

### В 2018 году лидирующие позиции занимают:

на 1 месте – психические расстройства 34,9%;

на 2 месте – врожденные аномалии 23,8%;

на 3 месте – нервные болезни 16,7%;

на 4 месте – болезни эндокринной систем 7,9%;

на 5 месте – болезни костно-мышечной системы и болезни уха и сосцевидного отростка по 3,2%.

Другие группы заболеваний составляют 10,3%

Департамента 3T и C3H HAO 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 2015- 2018 годы.

Числ	Число детей, и детей,		Процен	Число	детей, и д	цетей,	Процен	Число	детей, и д	етей,	Процен
00	оставшихся без		Т	оставшихся без		T	оставшихся без		T		
попе	чения ро	дителей	выполн	попечения родителей		выполн	попече	ения родит	гелей	выполн	
	подлежаі	цих	ения	П	•		ения	подлежащих		ζ.	ения
ди	спансери	зации	плана	дист	пансериза	ции	плана	дист	ансеризац	ии	плана
в	2016 году	, чел.	2016г.	в 20	в 2017году, чел.		2017г.	в 2018 году, чел.		ел.	2018г.
				•							
	прошл	В т.ч.	процент		прошли	В т.ч.	процент		прошли	В т.ч.	процент
Всего	И	дети-	от плана	Всего	дисп-	дети-	от плана	Всего	дисп-	дети-	от плана
	дисп- инвалид				цию	инвал			цию	инвал	
	цию ы					иды				иды	
								220	220	6	100
305	305	15	100	285	285	9	100				

Таблица 18.

### Охват профилактическими медицинскими осмотрами несовершеннолетних

	2016	2017	2018
Охват			
профилактическими			70,1
осмотрами и	64,5	68,2	70,1
диспансеризацией (%)			

#### 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

		в том	числе:			
Год	Расходы 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	Средства обязательного медицинского страхования	Всего расходы на 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	
2018	1 342 040,6	267 612,3	1 254 510,9	1 522 696,9	2 864 737,5	

### 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 26.10.2017 № 869н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации взрослого приказом Министерства определенных групп населения», Российской 06.03.2015 87н здравоохранения Федерации No документации унифицированной форме медицинской статистической отчетности, используемых при проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров, порядках по их заполнению» 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.

В 2018 году диспансеризацию в НАО прошли 6596 человек, 78% из которых – жители трудоспособного возраста. Кроме того, проведено свыше 54 тыс исследований, консультаций и осмотров, по результатам которых были выявлены основные факторы риска, способствующие развитию хронических неинфекционных заболеваний.

К трем основным факторам риска относятся: неправильное питание (2,4 тыс человек), низкая физическая активность (1,5 тыс человек) и курение (1,3 тыс человек). Как пояснили в профильном ведомстве, именно эти три фактора наиболее существенно способствуют развитию всевозможных заболеваний, а также значительно усугубляют состояние здоровья человека, уже имеющего хронические болезни.

В структуре выявленных заболеваний на первом месте заболевания сердечно-сосудистой системы, на втором — болезни эндокринной системы и на третьем — болезни органов пищеварения.

По результатам диспансеризации определены группы здоровья. Наибольшее количество из обследованных (51%) относятся к третьей группе здоровья. Это граждане, имеющие заболевания и требующие диспансерного наблюдения у врача, выполнения врачебных предписаний в части лечения, оздоровления и своевременной медицинской активности.

Далее следует вторая группа здоровья, к которой относятся 29% граждан НАО, прошедших диспансеризацию. Это те, кто не имеет заболеваний, требующих регулярного наблюдения у врача, но тем не менее относится к группе риска, и, соответственно, им необходимо провести определенную коррекцию факторов (курение, алкоголь, нерациональное питание, высокий уровень холестерина и т.д.).

Первая группа здоровья составила 20%. Это здоровые граждане, не требующие экстренных вмешательств.

Также по результатам диспансеризации было назначено лечение для 1370 Еще 953 жителя НАО человек. направлены на дополнительные виды 30 обследования. Кроме того, человек направили получения ДЛЯ специализированной (в том числе высокотехнологичной) медицинской помощи. В департаменте также добавили, что на санаторно-курортное лечение по итогам диспансеризации с начала 2018 года было направлено 204 человека.

Наименование	201	16	20	17	20	18
профилактического мероприятия	план	факт	план	факт	план	факт
Диспансеризация						
взрослого населения, в том	4600	4235	5181	4894	6882	6506
числе	4000	4233	3161	4094		6596
1 раз в 2 года*	0	0	0	0	582	582
1 раз в 3 года	4600	4235	5181	4894	6300	6014
профилактические						
осмотры взрослого						
населения	670	526	670	610	1120	1084
Диспансеризация детей-						
сирот, в том числе	305	305	285	283	220	220
усыновленных						
(удочеренных)	131	131	159	157	136	136
находящихся в						
стационарных						
учреждениях	174	174	126	126	84	84
Профилактические						
медицинские осмотры						
несовершеннолетних **	7809	7165	12432	7621	7905	7433
предварительные	643	405	1819	420	0	0

периодические	2548	2247	4314	3928	0	0
профилактические	4618	4513	6299	3273	7905	7433
Итого профилактические мероприятия	13384	12231	18568	13408	16127	15333

#### 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 31.12.2018 года в стационарах учреждений здравоохранения Ненецкого автономного округа число коек составило 375. Средняя длительность лечения пациента в стационаре составила 11,6 дней. Обеспеченность населения койками в 2018 году составила 85,2 на 10 тыс. населения.

избыток Имеюшийся коек В регионе связан наличием коек терапевтического профиля в отдаленных населенных пунктах округа. В связи со сложными транспортными возможностями, редкими авиаперевозками, тяжелыми климатическими социально-экономическим условиями, низким обеспечения сельского населения в настоящее время отсутствует возможность фонда в малочисленных сельских поселениях. сокращения коечного единственном многопрофильном стационарном учреждении здравоохранения Ненецкого автономного округа ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» имеются койки по профилям: терапия, хирургия, инфекционные болезни, кардиология, педиатрия, психиатрия, наркология, акушерствоневрология, гинекология.

### Оказание медицинской помощи по профилю онкология

В регионе отсутствуют медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь. Онкологическая служба представлена кабинетом врача онколога в поликлинике единственной многопрофильной медицинской организации Ненецкого автономного округа.

Первичный онкологический кабинет ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» укомплектован и функционирует в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», утвержденному Приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 915н.

Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа осуществляет мониторинг проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения в соответствии приказом Минздрава России.

Для своевременного направления на лечение в специализированную медицинскую организацию медицинскими работниками осуществляется направление пациентов на диагностическое обследование при подозрении на злокачественное новообразование. Объём обследования, при подозрении на злокачественное новообразование, проводится в течении 10 дней. Затем пациенты

направляются в медицинские организации расположенные за пределами Ненецкого автономного округа преимущественно в г. Москва, г. Санкт-Петербург, г. Архангельск. Специализированные медицинские организации заключают с пациентами договора на платные медицинские услуги. Регионом компенсируются затраты граждан связанные с проездом к месту лечения и обратно и оплатой консультаций и исследований связанных с постановкой диагноза и динамическим Лекарственное обеспечение осуществляется наблюдением. за счет средств федерального бюджетов. Фактов регионального отказов выписке лекарственных препаратов, по причине их отсутствия зафиксировано не было.

В целях обеспечения ранней диагностики новообразований, повышения доли злокачественных образований, выявленных впервые на ранних стадиях, повышения доли больных, выявленных активно, и снижения смертности населения от онкологических заболеваний Департаментом здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа (далее — Департамент) издано распоряжение от 28 ноября 2017 года № 3098 «О маршрутизации пациентов при подозрении и (или) выявлении онкологического заболевания».

С целью повышения знаний методов раннего выявления онкологической патологии врачами-терапевтами участковыми и врачами общей практики пройден электронный образовательный курс на портале непрерывного медицинского образования «Онконастороженность и ранняя диагностика онкологических заболеваний».

При анализе маршрутизации пациентов со злокачественными новообразованиями нарушений не выявлено.

В рамках реализации регионального сегмента национального проекта «Здравоохранение» (проект ««Борьба с онкологическими заболеваниями») в 2019 году кабинет преобразуется в центр амбулаторной онкологической помощи в целях сокращения сроков диагностики и повышения ее качества, а также обеспечивающих своевременность и комфортность прохождения диагностических процедур при возникновении подозрения о наличии у пациента онкологического заболевания, предполается учесть в структуре дневной стационар для повышения доступности методов противоопухолевой лекарственной терапии (химиотерапии).

Согласно данным федерального статистического наблюдения уровень заболеваемости онкологическими заболеваниями (ЗНО) составил:

год	заболе	смер	Одног	запуще	Число	Доля	Число
	ваемос	тност	одичн	нность	пациентов	пациентов,	случаев
	ТЬ	Ь	ая		,	состоящих	ЗНО
			леталь		состоящих	на учете 5	выявленны
			ность		на учете	лет и более	х впервые в

							ингиж
2015	313,6	156,8	29,6	22,5	634	53,8	136
2016	317,1	139,0	27,0	18,8	683	52,4	138
2017	305,0	134,3	17,9	24,2	728	51,8	134
2018	388,8	172,7	21,1	-	807	50,8	171

### СМЕРТНОСТЬ ОТ НОВОБРАЗОВАНИЙ (НО)

Таблица 6

		Число умерших за I-IV кв. 2018 г., чел.	Смертность на 100 тыс. населения за I-IV кв. 2018 г.
2. Новообразования	C00-D48	64	181,4
2.1. Злокачественные новообразования	C00-C97	60	172,3
2.2. Новообразования in sutu, доброкачественные и неизвестные	D00-D49	4	9,1
2.1. Злокачественные новообразования	C00-C97	60	172,3
2.1. Колоректальный рак	C18-C20	12	31,7
2.1. Рак желудка и пищевода	C15-C16	7	20,4
2.2. Рак молочной железы	C50	4	9,1
2.3. Рак шейки матки	C53	2	4,5
2.4. Рак трахеи, бронхов и легкого	C33-C34	14	40,8
2.5. ЗНО других локализаций	Другие коды С	21	65,8

Заболеваемость и смертность от онкологических заболеваний, количество выявленных новых случаев рака и смертей от онкологических заболеваний - показатели сложные, и оцениваются комплексно.

Рост заболеваемости, то есть числа новых случаев конкретного заболевания в год, на самом деле показатель позитивный. Это, в первую очередь, говорит о том, что онкологические заболевания стали чаще выявлять, в том числе и на ранних стадиях. Хотя в регионе в 50% онкологические заболевания выявляются на 3-4 стадии. В Ненецком автономном округе в период с 2015-2017 отмечается снижение заболеваемости онкологическими заболеваниями и смертности. По результатам деятельности за 2018 год отмечен рост смертности от онкологических заболеваний

более чем на 30%, что связано с повышением уровня выживаемости пациентов у которых заболевание диагностировано более чем пять лет назад. По данным медицинских организаций Ненецкого автономного округа на протяжении последних двух лет отмечается позднее обращение пациентов за медицинской помощью при наличии малой симптоматики онкологических заболеваний, а также отказ пациентов от лечения при установленном диагнозе.

### Оказание медицинской помощи по профилю кардиология

Заболеваемость сердечно-сосудистыми заболеваниями выглядит следующим образом:

Показатель /на	2015	2016	2017	2018
100000 населения				
Болезни системы	24 051,8	25 375,2	22 728,0	22267,4
кровообращения, в				
том числе:				

Исходя из данных за 2015-2018 года в не регионе не зарегистрировано роста заболеваемости сердечно-сосудистыми заболеваниями.

	Показатель	отчетны й период	$\Delta$ с прошлым годом $^*, \%$
1.	Коэффициент смертности от БСК (на 100 тыс. населения) по данным Росстата	400,0	рост на 8,9
2.	Коэффициент смертности от ИБС (на 100 тыс. населения) по данным Росстата	179,6	рост на 17,7
3.	Коэффициент смертности от инфаркта миокарда (на 100 тыс. населения) по данным Росстата	38,6	снижение на 23,0
4.	Число умерших больных от ИМ	17	снижение на 22,7
5.	Доля пациентов, умерших от ИМ в трудоспособном возрасте от числа всех умерших от ИМ	11,8	снижение на 56,8
6.	Число/доля (%) пациентов, умерших от ИМ вне профильных стационаров (ПСО,РСЦ) от всех умерших от ИМ	10 /58,8	рост на 25,0/61,5
7.	Число больных, умерших от ИБС	79	рост на 17,9
8.	Доля пациентов, умерших от ИБС вне медицинской организации от всех умерших от ИБС	78,5	снижение на 6,1
9.	Число выбывших больных (выписано + умерло), перенесших ОКС (МКБ-10: I20.0, I21, I22, I24)	75	снижение на 7,4

10.	Число доля (%) больных с ОКС с подъемом сегмента ST от всех больных с ОКС	34/45,3	рост на 17,2/ 26,5
11.	Число доля (%) больных с ОКС без подъема сегмента ST от всех больных с ОКС	41/54,7	снижение на 21,2/6,3
12.	Доля больных с ОКС с подъемом сегмента ST, госпитализированных в стационары субъекта в сроки менее 2 часов от начала заболевания от всех больных с ОКС с подъемом сегмента ST	32,4	снижение на 6,0
13.	Доля больных с ОКС с подъемом сегмента ST, госпитализированных в стационары субъекта в сроки менее 2 часов от первого контакта с медицинским работником от всех больных с ОКС с подъемом сегмента ST	32,4	снижение на 6,0
14.	Доля больных с ОКС с подъемом сегмента ST, госпитализированных в стационары субъекта в сроки менее 12 часов от начала заболевания от всех больных с ОКС с подъемом сегмента ST	76,5	рост на 16,8
15.	Число пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST, подвергшихся реперфузионной терапии, из них:	15	рост на 50,0
16.	ТЛТ (количество/доля %)	15/44,1	рост на 50,0/27,8
17.	Число/доля (%) пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST, подвергшихся реперфузионной терапии от всех выбывших с ОКС с подъемом сегмента ST (выписано + умерло), из них:	15/44,1	рост на 50,0/27,8
a.	ТЛТ (количество/доля %)	15/44,1	рост на 50,0/27,8
18.	Число доля (%) пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST, которым выполнен тромболизис на догоспитальном этапе от числа всех больных, которым выполнен тромболизис	2/13,3	снижение на 60,0/73,4
19.	Доля (%) патологоанатомических (судебномедицинских) вскрытий среди больных, умерших от ИБС ИМ	59,5/88,2	снижение на 5,1/ снижение на 11,8
20.	Доля (%) патологоанатомических (судебномедицинских) вскрытий среди больных, умерших от ИБС ИМ вне медицинских организаций	50,0/71,4	снижение на 22,7/снижение на 28,6
21.	Доля (%) больных, состоящих на диспансерном учете по поводу ИБС от всех зарегистрированных больных ИБС	52,5	52,3/рост на 0,4
22.	Число доля (%)больных со стабильной ИБС, подвергшихся ЧКВ, от всех зарегистрированных больных со стабильной ИБС	-	-
23.	Число/доля (%) больных, перенесших ОКС и состоящих на диспансерном учете (МКБ-10: I20, I21, I22, I24, I25.2, I25.8)	53/67,1	снижение на 56,2/рост на 4,8
24.	Доля больных, перенесших ОКС (МКБ-10: I20, I21, I22, I24, I25.2, I25.8), регулярно принимающих статины	91,0	рост на 13,8

25.	Доля больных, перенесших ОКС (МКБ-10: I20, I21, I22, I24, I25.2, I25.8), регулярно принимающих статины и достигших целевого уровня общего холестерина (<3,5 ммоль/л) или ХС ЛПНП (<1,8 ммоль/л)	57,0	рост на 42,5
26.	Число больных, перенесших ОКС (МКБ-10: I20, I21, I22, I24, I25.2, I25.8), получивших льготное лекарственное обеспечение	91,0	рост на 1,1
27.	Число впервые выявленных больных хронической ИБС	193	снижение на 2,0
28.	Число впервые выявленных больных АГ	157	149
29.	Доля больных АГ, достигших и поддерживающих целевые уровни АД	80,0	рост на 9,6
30.	Обеспеченность врачами-кардиологами медицинских организаций амбулаторно-поликлинического звена (на 10.000 населения)	0,45	100
31.	Укомплектованность штатных должностей врачей- кардиологов медицинских организаций амбулаторно- поликлинического звена (соотношение штатных и занятых должностей)	81,8	100
32.	Обеспеченность врачами-кардиологами стационаров субъекта (на 10.000 населения)	0,23	100
33.	Укомплектованность штатных должностей врачей-кардиологов стационаров (соотношение штатных и занятых должностей)	100	100

### СМЕРТНОСТЬ ОТ БОЛЕЗНЕЙ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ (БСК)

Таблица 5

		Число умерших за I-IV кв. 2018 г., чел.	Смертность на 100 тыс. населения за I-IV кв. 2018 г.
1. Болезни системы кровообращения	100-199	176	399,1
1.1. Ишемическая болезнь сердца	I20-I25	64	145,1
1.2. Цереброваскулярные заболевания	I60-I69	41	93,0
1.3. Гипертоническая болезнь	I10-I13	2	4,5
1.4. Другие БСК	Другие коды I	69	156,5
1.1. Ишемическая болезнь сердца	120-125	79	179,1
1.1.1. Инфаркт миокарда	I21-I22	17	38,5
1.1.2. Хроническая ИБС	I25	46	104,3
1.1.4. Другие формы острой ИБС	I20, I23-I24	16	36,3

1.1.2. Хроническая ИБС	125	58	131,5
1.1.2.1. Атеросклеротическая болезнь сердца	I25.1	33	74,8
1.1.2.2. Перенесенный в прошлом ИМ	125.2	3	6,8
1.1.2.3. Другие формы хронической ИБС	Другие коды I25	22	49,9
1.2. Цереброваскулярные заболевания	160-169	41	93,0
1.2.1. Инсульт	I60-I64	25	56,7
1.2.2. Другие группы ЦВЗ	I65-I69	16	36,3
1.2.1. Инсульт	160-164	25	56,7
1.2.1.1. Инсульт геморрагический	I60-I62	12	27,2
1.2.1.2. Инсульт ишемический	I63	13	29,5
1.2.1.3. Инсульт неуточненный	I64	0	0,0
Дополнительно: Коронарная недостаточность	I24.8	1	2,3
Дополнительно: Остановка сердца	I46	1	2,3

Факторы, связанные с повышенным риском преждевременного развития заболеваний сердечно-сосудистой системы, можно разделить на две группы: те, которые человек не может изменить, и те, которые поддаются изменению. К первым относятся наследственность, мужской пол и процесс старения. Ко вторым относятся:

- повышенное содержание липидов крови (холестерина и триглицеридов);
- гипертензия;
- курение;
- отсутствие физической активности;
- избыточная масса тела;
- диабет;
- стрессы.

Основными факторами риска считаются те, которые тесно связаны с ишемической болезнью сердца. Это - курение, гипертензия, высокие уровни липидов крови и отсутствие физической активности. Все факторы риска в полной мере представлены в регионе. В рамках информационно-коммуникативной кампании проводимой отделением медицинский профилактики ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» (групповое информирование), при прохождении медицинских осмотров и диспансеризации (индивидуальное информирование) население систематически информируется о факторах риска и мерах направленных на снижение их влияния.

Медицинская помощь больным с сердечно-сосудистой патологией в Ненецком автономном округе оказывается в амбулаторных и стационарных условиях. Амбулаторная специализированная кардиологическая помощь населению оказывается

двумя медицинскими организациями округа: ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО» и ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» - единственное многопрофильное медицинское учреждение. Стационарная помощь оказывается на базе терапевтического отделения ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», где развернуто 15 коек кардиологического профиля и 20 коек неврологического профиля. Число врачей-кардиологов, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях − 2 специалиста, неврологическую помощь оказывают 3 специалиста. Число врачей-кардиологов, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях − 1 специалист, число врачей неврологов - 2 специалиста. Маршрутизация пациентов утверждена распоряжением Департамента от 15.11.2016 № 3546 «Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в медицинских организациях Ненецкого автономного округа».

В связи с отсутствием в Ненецком автономном округе медицинских организаций 3 уровня схема маршрутизации пациентов включает в себя направление за пределы Ненецкого автономного округа. Ежеквартально обсуждаются оптимальные маршруты направления жителей округа, при которых время ожидания медицинской помощи сводится к минимуму. В качестве приоритетных выбраны медицинские организации, расположенные в гг. Санкт-Петербург, Архангельск, Москва.

При необходимости направления пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями в учреждения третьего уровня или медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю сердечно-сосудистая хирургия, нейрохирургия, специалисты ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» привлекают силы санитарной авиации регионов, в медицинские организации которых направляются пациенты Ненецкого автономного округа за счет средств округа.

С целью повышения информированности населения о признаках инсульта и факторах риска его развития, а также клинических признаках острого коронарного синдрома и инфаркта миокарда организованы следующие мероприятия:

- постоянная работа (на базе отделения медицинской профилактики ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница») пациентских школ по артериальной гипертонии, для лиц с нарушением обмена липидов, школа сахарного диабета. Все пациенты с впервые установленным диагнозом в обязательном порядке проходят обучение в указанных школах:
- размещение публикаций в газете «Медицинский вестник» по вопросам профилактики и своевременного выявления онкологических заболеваний, симптоматики острых сосудистых заболеваний, в том числе острого коронарного синдрома и острого нарушения мозгового кровообращения, разъяснение понятия «терапевтического окна» и его продолжительности;
- проведение встреч с организованными коллективами, а также разъяснительная работа при проведении диспансеризации, направленная на формирование здорового образа жизни;

- размещение публикаций в средствах массовой информации, в местах, наиболее часто посещаемых людьми.

Проведена дополнительная работа со специалистами первичного звена по достижению установленного уровня охвата диспансеризации и ее качества.

В 2019 году, в рамках реализации регионального сегмента национальное проекта «Здравоохранение», в ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» организовано первичное сосудистое отделение. Что позволит обеспечить профильную госпитализацию пациентов с ОКС и ОНМК различного генеза.

В целях снижения задержек при проведении тромболитической терапии пациентам, госпитализируемым из отделённых населенных пунктов, планируется реализовать проведение вышеуказанного метода реперфузии в медицинских организациях, расположенных на селе, в том числе посредствам телемедицинского консультирования с поддержкой диагностических и лечебных процедур в месте оказания помощи.

Кроме того, на особый контроль взят охват диспансеризацией пациентов с ишемической болезнью сердца. Для решения этой задачи запланирован ряд образовательных программ, в том числе для трансляции в сельские медицинские организации.

Рассматривается вопрос о целесообразности доукомплектования первичного сосудистого отделения ангиографической установкой, укомплектования советующими кадрами (кардиологи, кардиохирурги, рентгенваскулярные хирурги). Также, прорабатывается внедрение мониторинговых программ и регистров пациентов групп высокого сосудистого риска.

### Структура и особенности противотуберкулезной службы округа.

Противотуберкулезная служба округа представлена Окружным противотуберкулезным диспансером, имеющим в своём составе два стационарных отделения (детское и взрослое) мощностью 40 коек (на 31.12.2018), дневным стационаром на 3 койки, двумя амбулаторными участками (взрослым и детским), КДЛ с баклабораторией, отделением лучевой диагностики с рентгенкабинетом. По сравнению с 2017 годом сократилось 10 стационарных коек, в течение 2018 года сокращения коечной мощности не было. В связи с изменениями в штатном расписании прекратил работу кабинет УЗД.

ГБУЗ НАО «Окртубдиспансер» осуществляет медицинскую деятельность на основании лицензии ЛО 83-01-00047 от 20.06.2016, выданной Департаментом здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа. Фактический и юридический адрес совпадают: 166000, г. Нарьян-Мар, ул. 60 лет Октября, 49А. Устав утвержден распоряжением Управления здравоохранения и социальной защиты населения НАО 07.12.2011 №1831.

Передвижная флюоробригада приписана к ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района Ненецкого автономного округа».

Особенностями работы является низкая плотность населения, наличие кочевого населения (ненцы), удаленность населенных пунктов, труднодоступность их (авиасообщение и водный транспорт). Это обуславливает особенности организации противотуберкулезной службы: более расширенные показания для госпитализации, организация противотуберкулезного лечения жителей удаленных поселков, коренных жителей в основном полностью на койках противотуберкулезного диспансера.

Материально-техническая база: диспансер располагается в одно-двухэтажных деревянных зданиях, приспособленных, часть из которых имеет аварийное состояние. В течение года проводились текущие ремонты взрослого стационарного отделения, детского стационарного отделения. Были разделены и размещены в разных корпусах общий и бактериологический отделы КДЛ.

TC	_	1	_
Kannoroe	обеспечение (	ртизиатрической	CHAROPI
тадровос	Occide felline	prinsnarph icckom	CJI y MODI.

	Штатных	Занятых	Физическ	Высшая	1	2
	должносте		их лиц	категория	категор	категор
	й				RИ	RИ
В	15,5	13,5	7	0	1	1
рачи						
С	27,5	26,5	27	5	5	0
редний						
медперс						
онал						

Укомплектованность врачебными кадрами – 87,1%.

Укомплектованность средними медицинскими кадрами – 96,36%.

Коэффициент совместительства врачебных кадров – 1,68.

Коэффициент совместительства среднего медперсонала – 0,98.

Учреждение укомплектовано врачами фтизиатрами. В течение 2018 года принят на работу врач КДЛ.

Взаимодействие с органами управления, социальная поддержка.

Лица, курирующие вопросы противотуберкулезной помощи населению Ненецкого автономного округа: в Департаменте здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа — Козенков Дмитрий Сергеевич - заместитель руководителя Департамента по вопросам здравоохранения, Апицын Андрей Ананьевич - начальник управления здравоохранения.

Заседание окружной межведомственной комиссии по борьбе с туберкулезом в округе в 2018 году проведено дважды.

За счет окружного бюджета пациентам оплачивается дорога до места обследования и лечения (и обратно); существует возможность денежной компенсации (350 руб в месяц) лицам, не допускающим пропусков в лечении.

Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в Ненецком автономном округе:

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Заболеваемость (ф8) (абс. числа/на 100 тыс населения)	26/61,5	28/66,0	36/84,1	42/97,6	22/50,7	9/20,5	14/31,8	5/11,3
Заболеваемость (ф33) (абс. числа/на 100 тыс населения)	19/45,0	18/42,4	25/58,4	29/67,4	19/43,8	7/15,9	12/27,3	5/11,3
В том числе подростки (абс. числа/на 100 тыс населения)	0	0	2/125,5	1/63,5	0	0	0	1/58,1
В том числе дети (абс. числа/на 100 тыс населения)	0	1/10,8	5/52,8	2/21,3	3/30,4	0	0	0

Заболеваемость туберкулезом в НАО сохраняется на низких значения, несмотря на некоторое повышение уровня заболеваемости 2017. За 2018 год произошло значительное снижение показателя заболеваемости, не отмечено случаев выявления туберкулеза у мигрантов. Зафиксирован 1 случай заболевания у подростка, в течение года успешно пролечен. В 4-м квартале прибыл в округ 1 пациент, местный житель, но зарегистрированный как новый случай МЛУ ТБ в Архангельской области. Начато лечение после прерывания курса XT.

	20	2	20	2014	2013	2012	2011	
018	17	016	15					
,3 9/20,4	12/27,3	8/18,2	16/36,9	85/197,5	78/182,3	65/153,2	71/167,8	Болезн
								енность (абс.
								числа/на 100
								тыс
								населения)
,3 9	12/27,3	8/18,2	16/36,9	85/197,5	78/182,3	65/153,2	71/167,8	енность (абс. числа/на 100 тыс

В 2018 году вслед за снижением заболеваемости отмечено уменьшение контингентов на конец года.

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Рецидивы ТБ (абс. числа/на 100 тыс населения)	1 /2,4	4/9,4	2/4,7	4/9,3	0	0	2/4,5	1/2,3

В 2018 году отмечен 1 случай позднего рецидива заболевания. По результатам исследования TJII-MJIII-MJIII-MIIII-MIIII-MIIII-MIIII-MIIII-MIIII-MIIII-MIIII-MIIII-MIIII-MIIII-MIIII-MIIII-MIIII-MIIII-MIII-MIII-MIII-MIII-MIII-MIIII-MIII-MIII-MIII-MIII-MIII-MIII-MI

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Первичная	6/23,0	4/14,2	15/41,6	15/35,7	6/27,2	5/55,5	8/57,1	3/60
бацилярность								
(абс. числа/%)								
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Бацилярность	13/18,3	8/12,3	16/20,5	20/23,5	8/31,2	5/71,4	5/41,6	3/33,3
на конец года								
(абс. числа/%)								

Отмечается тенденция к улучшению бактериологического подтверждения среди впервые выявленных пациентов: в 2015 году процент позитивности 27,2 в 2018 – 60. Количество бактериовыделителей на конец года невелико, так как в основном все пациенты были зарегистрированы в начале года.

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
МЛУТБ из новых случаев (абс. числа/на 100 тыс населения)	1/2,4	1/2,4	6/14,0	3/7,0	0	2/4,56	2/4,5	1/2,3
МЛУТБ из рецидива (абс. числа)	н/д	н/д	н/д	н/д	0	0	1	1
МЛУТБ на конец года (абс. числа/на 100 тыс населения)	8/18,9	6/14,1	9/21,0	11/25,5	7/16,1	4/9,12	3/6,8	6/13,6
ШЛУТБ на конец года (абс)	0	0	0	0	0	1	3	3

В 2018 году зарегистрирован один случай туберкулеза с МЛУ и 1 случай из рецидива заболевания, к концу отчетного периода наблюдается увеличение общего количества пациентов с МЛУТБ, что обусловлено длительностью лечения данной категории пациентов. Стоит отметить, что новый случай МЛУТБ имеет широкую лекарственную устойчивость, также на конец года трое пациентов имеют установленную ШЛУ. В округе отмечается тенденция увеличения количества пациентов с ШЛУ.

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Смертность от ТБ (абс. числа/на 100 тыс населения)	-	1/2,4	1/2,3	1/2,3	0	0	2/4,5	0

Смертей от ТБ за 2015-2016 г. не зарегистрировано (из состоящих на учете в ГБУЗ НАО «Окртубдиспансер»). В 2017 году отмечено два случая смерти от туберкулеза, в 2018 году смерти от ТБ не зарегистрировано. Умер один пациент с активным туберкулезом легких от других причин (сердечнососудистая патология).

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Заболеваемость	1/2,3	0	1/2,3	0	1/2,3	0	0	0
внелегочным туберкулезом (абс. числа/на 100 тыс населения)								

Заболеваемость внелегочным туберкулезом в НАО низкая. В 2016-2018 годах не зарегистрировано случаев внелегочной туберкулеза. Специалистов по внелегочному туберкулезу в округе нет. Все нуждающиеся пациенты консультируются и госпитализируются (при необходимости) в профильный НИИ Фтизиопульмонологии г. Санкт-Петербург.

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Охват ФОГ (с 15 летнего возраста; %	· ·	79,8	83,4	105	111	99	101	104
OT								
запланированных)								

Отмечается высокий уровень охвата профилактической  $\Phi$ ОГ населения округа (от общего числа прикрепленного населения – 69%).

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
иммунодиагностика (0-17 лет; % от запланированных)		90,3	90,2	82	83	70	92,5	100

План профосмотров на туберкулез в 2018 году в НАО выполнен.

В целом охват населения НАО профилактическими осмотрами на туберкулез составил в 2018 году 77,2%.

### Резервуар туберкулезной инфекции.

В 2018 году наблюдается стабильный уровень количества очагов туберкулезной инфекции по сравнению с предыдущими годами. Контактные лица из очагов туб. инфекции обследуются 2 раза в год на базе ГБУЗ НАО «Окртубдиспансер», а также передвижным флюорографическим отрядом ГБУЗ НАО «ЦРП НАО» по месту жительства. Заключительная дезинфекция очагов проводится сотрудниками ГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии НАО». Текущая дезинфекция проводится силами родственников пациентов. Обучение и контроль за проведением текущей дезинфекции проводится участковой мед. сестрой приема.

### Эффективность лечения больных туберкулезом

Число больных туберкулезом, зарегистрированных для лечения по I,II, III режимам в 2017 году эффективно закончивших лечение составило 9 человек (75%) (из 12 человек 1 выбыл, 1 прервал, 1 умер не от ТБ).

Число случаев МЛУ/ШЛУ, зарегистрированных для лечения по IVи V режимам в 2016 эффективно закончивших лечение составило 2 человек (66,6 %) (из 3-х - 1 выбыл).

#### Выполнение государственного задания.

Наименование показателя	план	Фактическое исполнение	% от плана
Медицинская помощь в стационарных условиях (к/д)	13600	12559	92,4
Медицинская помощь в условиях дневного стационара (пациенто-дни)	720	630	87,5
Посещения с проф. целью (посещений)	7000	6189	88,4
Обращения по поводу заболевания (посещений)	1470	1350	91,8

В целом государственное задание в 2018 году выполнено на 90%. Наименее востребованной оказались услуги дневного стационара, что объясняется эпидемиологической ситуацией в НАО. Большинство пациентов с активным туберкулезом госпитализируются в стационар, где и проходят полный курс лечения. На 1.01.2018 мощность стационара 40 коек: 20 детских, 20 взрослых. Мощность дневного стационара 3 койки. Средняя длительность пребывания на койке составила 81 к/д. Всего в стационаре было пролечено 156 пациентов. В 2018 году в дневном стационаре пролечено 14 пациентов.

### Лабораторная диагностика туберкулеза.

В бактериологической лаборатории ГБУЗ НАО Окртубдиспансер в настоящее время выполняются исследования: бактериоскопия мазка мокроты, посевы на твердые среды, посевы на жидкие среды, определение ТЛЧ на автоматическом бактериологическом анализаторе Bactec MGIT.

Ускоренная диагностика осуществляется методом ПЦР аппаратом Genexpert на базе лаборатории ГБУЗ НАО Окртубдиспансер.

В баклаборатории ГБУЗ НАО Окртубдиспансер проведено 1470 микробиологических исследования, в том числе 501 посевов на ПС, 210 посевов на Васtес МGІТ, 10 теста лекарственной устойчивости на Васtес МGІТ, 501 микроскопий с осадка, 27 мазков с культур МБТ, 580 микроскопий нативного материала, люминесцентная микроскопия 454, 64 тестов Genexpert на рост МБТ, 64 теста на устойчивость к рифампицину методом Genexpert.

Лабораторная диагностика туберкулеза проводится на базе ГБУЗ НАО «НОБ» и ГБУЗ НАО «ЦРП НАО». В течение 2018 года в учреждениях ОЛС проведено 1906 исследование методом простой микроскопии, не выявлено ни одного положительного результата, что говорит о низком качестве проводимого лабораторного обследования.

Основная часть выявленных больных туберкулезом обследуются на базе ГБУЗ НАО «Окртубдиспансер».

### Организационно-методическая работа. Выездная работа. Профилактика.

На 2018 год сотрудниками составлен сводный план профилактических осмотров на туберкулез населения НАО, осуществлялся мониторинг его исполнения.

На 2018 год сотрудниками амбулаторного отделения составлен план выходов в образовательные учреждения г. Нарьян-Мар и пос. Искателей. В течение года посещены 13 ДДУ, 8 школ, 3 учреждения среднего специального образования с целью проверки качества проводимых мероприятий по раннему выявлению туберкулеза среди детей и подростков.

В рамках мероприятий посвященных дню борьбы с туберкулезом проведены семинары врачами-терапевтами врачами-педиатрами c И организации профилактики раннего ПО И туберкулёза ГБУЗ НАО «НОБ», ГБУЗ НАО «ЦРП ЗР НАО» 14.02.18, 28.02.18, обучающий семинар по вопросам раннего выявления туберкулёза среди детей (вакцинация и туберкулинодиагностика) с медицинскими работниками общей лечебной сети округа с 13.03.18 по 16.03.18, лекция для медицинских работников образовательных учреждений «Применение Диаскинтеста в диагностике туберкулеза у детей».

В связи с выявленным случаем туберкулеза у ребенка проведен разбор случая (23.05.18) с педиатрической службой ГБУЗ НАО «НОБ».

Осуществлены выходы в поликлиники, лаборатории и рентгенотделения ЛПУ г. Нарьян-Мар и пос. Искателей с целью проверки качества проводимых мероприятий по раннему выявлению туберкулеза среди прикрепленного населения, по итогам посещений даны рекомендаций по улучшению качества проводимой работы в данном направлении.

### Организация помощи отдельным категориям граждан.

Случаев сочетанной патологии ВИЧ/ТБ в округе не зарегистрировано. Пациенты направляются инфекционистом для обследования на туберкулез в противотуберкулезный диспансер в специально выделенные часы. Всего

обследовано на туберкулез в 2017 году по направлению врача инфекциониста 44 чел, из них:

Подлежало XП 6, получило химиопрофилактику -5, отказ -1.

Лица БОМЖ госпитализируются в стационар диспансера на весь курс обследования и лечения.

В 2018 году зарегистрирован 1 случай ШЛУ-ТБ. Пациент изолирован в стационаре в отдельной палате, лечение получает согласно схеме лечения, назначенной ЦВКК. Также продолжили лечение пациенты с ШЛУ ТБ, зарегистрированные в 2016 — 2017 гг, всего 3, пациент 2016 года лечение закончил с результатом «излечение».

Учреждений ФСИН на территории округа нет.

#### Лекарственное обеспечение.

В течение 2018 года все пациенты были обеспечены противотуберкулезными препаратами основного и резервного ряда согласно решениям ЦВКК. В достаточном количестве имеются лекарственные средства для лечения побочных реакций и сопутствующей патологии.

#### 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 медицинская эвакуация составляет 1,7%, выезды на несчастные случаи — 12,4 %, экстренные случаи — 69,6% Основная доля вызовов СМП обслуживается фельдшерскими бригадами — 77,6%, врачами общепрофильных бригад обслуживается 22,4%. По результатам работы отделения за последний период время от получения вызова отделением скорой медициной 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 40 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 финасирование.

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 2018 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 99,520 млн. рублей. Финансовые средства субсидии использованы в полном объеме. Всего в 2018 году выполнено 246 вылетов санитарной авиации (вертолётов), эвакуировано 319 пациентов, из них в стационар госпитализировано 298 пациентов, на амбулаторное лечение – 21 пациент.

# Оказание высокотехнологичной медицинской помощи Таблица 20. Количество лиц, направленных и получивших высокотехнологичную медицинскую помощь

 2016
 2017
 2018

 Направлено на лечение (чел.)
 395
 350
 326

 Получили лечение (чел.)
 232
 208
 326

#### 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, TOM высокотехнологичную, В числе медицинскую лечение санаторно-курортные помощь, на В 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 2018 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 помошь.

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 2018 году общее количество пролеченных пациентов на паллиативных койках — 151 человек.

# Выездная форма работы по оказанию медицинской помощи сельскому населению Ненецкого автономного округа в 2018 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-психиатрнарколог, 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 врачиспециалисты 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 оборудования, 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 6139 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 1268 оленевода (чумработницы) и 811 детей оленеводов.

Порядок проведения Проекта «Красный чум» (далее – Проект) в 2018 году утвержден распоряжением Департамента здравоохранения труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа от 29 ноября 2018 № 2393 «О мероприятиях по реализации на территории ненецкого автономного округа в 2018 году Проекта «Красный чум».

Исполнителем Проекта в 2018 году является ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО».

В рамках реализации Проекта специалистами ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО» проведено медицинское обследование населения п. Хорей - Вер.

В период с 07 декабря по 16 декабря 2018 года проведено медицинское обследование оленеводов СПК «Путь Ильича», членов их семей и жителей п. Хорей - Вер.

В рамках реализации Проекта всего обследовано – 411 человек (в т.ч. дети – 146 человек). Из них количество оленеводов и членов их семей составило – 104 человек (в т.ч. дети – 41 человек).

Согласно приказа Минздрава России № 36н от 3 февраля 2015 года диспансеризацию определенных групп взрослого населения прошли 81 человек. Флюорографическое обследование прошли 301 человек (из них 27 оленеводов). Медицинское заключение по результатам освидетельствования гражданина для получения лицензии на приобретение оружия получили 15 человек, медицинские справки (учётная форма 003-В/у) о годности к управлению транспортным средством выданы 8 гражданам, справку ГИМС – нет.

В оленеводческих бригадах специалистами Проекта подготовлено 9 санитарных помощников, в оленеводческие бригады выданы аптечки для оказания первой медицинской помощи.

Из общего количества выявленных, в ходе проведенной диспансеризации, заболеваний преобладают болезни глаза и его придаточного аппарата, болезни эндокринной системы, болезни системы кровообращения, болезни костномышечного аппарата, мышечной системы и соединительной ткани. По результатам проведенной диспансеризации и медицинских профилактических осмотров медицинским работникам участковой больницы п. Хорей - Вер даны рекомендации по дальнейшему наблюдению и лечению населения.

#### 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 развитие информационно-коммуникационной И инфраструктуры между органами управления здравоохранением, медицинскими реализации приказа Министерства организациями началось рамках здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 апреля 2011 г. № 364 «Об утверждении концепции создания единой государственной информационной системы сфере здравоохранения» В 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 здравоохранения компьютерной техникой. организациях специалистов В функционирует 115 населенных пунктов на данный момент удаленных автоматизированных рабочих мест, оснащенность компьютерной техникой врачей по субъекту составляет - 100 процентов. Достигнуты существенные результаты в материально-технической лечебно-профилактических укреплении базы 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) (Polycom 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 Polycom 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.

В 2018 – 2019 годы реализуется ведомственный пилотный проект «Развитие телемедицины Ненецкого автономного округа», в рамках которого удалось перенастроить схему взаимодействия медицинских работников и диспетчерских служб в целях проведения телемедицинских консультаций в круглосуточном режиме и с большей эффективностью.

Для этого в ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» создается диспетчерский центр, принимающий вызовы на проведение сеансов с применением телемедицинских технологий как внутри региона, так и с медицинскими организациями за его пределами. При этом, решение о необходимости применения авиации принимается при активном использовании телемедицины.

Кроме того, для успешной реализации целей проекта был разработан модуль «Телемедицина» в медицинской информационной системе округа в части взаимодействия врач-врач. Данный модуль позволяет оказывать телемедицинские услуги в полном соответствии с порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий.

#### 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	2018 год
ОНЛП						
Количество лиц, имеющих право на ЛЛО по ОНЛП	2657	2679	2899	3456	3002	3413
Выписано рецептов	21007	17442	11736	20494	24662	20703
Обслужено рецептов	21003	17442	11736	20494	24662	20703
Сумма (тыс. руб)	20 606,30	15397,62	12494,12	31161,71	44749,54	33162,79
Средняя стоимость рецепта (руб.)	981,11	882,88	1064,6	1520,53	1814,51	1602,00
ВЗН						
Количество лиц, являющимися получателями льготы	11	16	11	11	14	14
Выписано рецептов	80	53	51	49	58	31
Обслужено рецептов	80	53	51	49	58	31
Сумма (тыс. руб)	4421,72	3519,82	2634,55	3181,35	4612,82	2668,25
Средняя стоимость рецепта (тыс.руб.)	55,271	66,41	51,66	64,93	79,53	86,07

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	2018 год
Количество лиц, имеющих право на лекарственное обеспечение	9992	11489	14913	11227	11 862	16 173
Выписано рецептов	56777	55363	60881	60499	55 915	60101
Обслужено рецептов	56769	55363	60881	60499	55 915	60101
Сумма (тыс. руб)	47 732,10	43953,77	63029,28	46986,03	56 160,55	71264,94
Средняя стоимость рецепта (руб.)	840,81	793,92	1035,3	776,64	1004,39	1186,00

#### 6. Профилактическая работа

Отделе	Отделения медицинской профилактики					Кабинеты медицинской профилактики			
В			штаты		В			штаты	
Число отделений регионе	Наименование должностей	Штатных ставок	Занято ставок	Число физ.лиц	Число кабинетов регионе	Наименование должностей	Штатных ставок	Занято ставок	Число физ.лиц
1	Врачи	3,25	3,25	3	1	Врачи	1	-	-
	Средний медперсонал	2	1	1		Средний медперсонал	2	1	1
	Всего	5,25	4,25	4		Всего	3	1	1

В отделении медицинской профилактики ГБУЗ Ненецкого автономного округа «Ненецкая окружная больница» функционируют пять кабинетов:

Кабинет подготовки информационных материалов

Кабинет популяционных методов профилактики

Кабинет профилактического консультирования

Кабинет диагностики и коррекции факторов риска

Школа артериальной гипертонии

Согласно штатному расписанию сотрудники отделения медицинской профилактики занимают должности: заведующий отделением, врач-терапевт, врач-методист, врач по гигиеническому воспитанию, медицинский психолог, специалист по социальной работе, методисты, фельдшер.

Число физических лиц, работающих в отделении медицинской профилактики — 4 чел. (постоянных), 3 чел. (внутренние совместители).

Медицинский психолог должностей по штату 1, занято 1, физическое лицо 1; специалист по социальной работе по штату 1, занято 1, физических лиц 1 (совместитель); методист по штату 2, занято 2, физических лиц 1, вторая ставка занята по совместительству.

Источники финансирования

Наименование	Код аналитики	Субсидия на Госзадание		
		2017 г	2018 г	
Оплата труда и начисление на выплаты по оплате	1210	2483942,24	5042334,18	
труда				
Из них:	1211	1907789,74	3872760,51	
заработная плата				
Работы, услуги по содержанию имущества	1225			
Услуги в области информационных технологий	1226			
	1227			
Иные расходы, связанные с увеличением	1340,3	8424,99	101444,49	
стоимости материальных запасов				

### Деятельность отделения медицинской профилактики ГБУЗ Ненецкого автономного округа «Ненецкая окружная больница»

№	Наименование мероприятия
п/п	



- 2. Приняли участие в организации III Международной научно-практической конференции «Арктическая телемедицина», представлен стендовый доклад.
- 3. Приняли участие в организации и проведении научно-образовательной конференции для медицинских работников НАО «Актуальные вопросы педиатрии в Арктической зоне Российской Федерации»;

#### Итого 3 конференции

#### 3 Разработка распорядительных и методических материалов

- 3.1 Подготовлены и распространены методические материалы для медицинских работников:
  - 1. Информационно-методическое письмо «Об организации и проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации взрослого населения» 1.
  - 2. Информационное письмо и методические рекомендации, разъясняющие определение группы состояния здоровья при проведении ДВН 1.
  - 3. Подготовлены презентации: по диспансерному наблюдению, диспансеризации и профилактических осмотров, группы здоровья, углубленное профилактическое консультирование, группы высокого риска -5.
  - 4. Методические рекомендации по совершенствованию профилактической работы по результатам проверки медицинских организаций аналитические справки 2.
  - 5. Разработана учетная форма диспансерного наблюдения граждан со 2 группой здоровья 1.
  - 6. Разработан вкладыш в амбулаторную карту по проведению углубленного профилактического консультирования 1.
  - 7. Подготовка проекта распоряжения по проведению Всемирного дня сердца, Всероссийского дня трезвости, Всемирного дня борьбы с артериальной гипертонией, Всемирного дня здоровья, Всемирный день отказа от табака -5.
  - 8. Разработка формы учета углубленного профилактического консультирования 1.
  - 9. Подготовлены тренинги для проведения занятий с волонтерами 3.

Подготовлены методические материалы для педагогов:

- 1. Разработка положения о проведении конкурса рисунков 1.
- 2. Разработано положение о проведение интеллектуальной игры брейн-ринг 1.
- 3. Разработано положение о проведении квеста «Лабиринт здоровья» -1.
- 4. Разработаны викторины о здоровье 1.

Подготовлены методические материал для родителей на тему «Методы коррекции поведения как способы профилактики потребления ПАВ» - 1.

Разработаны обучающие презентации для населения по темам: Что такое артериальная гипертония?, Витамины и здоровье, Микронутриентная недостаточность, 10 ранних признаков онкологии, Профилактика ССЗ, Правильное питание – 6.

### 4 Проверка деятельности и оказание практической помощи медицинским учреждениям по вопросам профилактики XHИЗ и формирования 30Ж

- 4.1 Проведена выездная проверка деятельности и оказание практической помощи по организации и проведению диспансеризации определенных групп взрослого населения, ведению учетно-отчетной документации в ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района Ненецкого автономного округа». Подготовлены 2 аналитические справки.
  - 2. Проведены выездные организационно-методические проверки деятельности  $\Phi$ AП д.Каменка, амбулатория п.Каратайка и п.Красное,  $\Phi$ AП д.Хангурей и п.Нельмин-Нос, оказана методическая помощь 5.
  - 3. Организационно-методическая помощь медицинским организациям в вопросах проведения диспансеризации определенных групп населения, профилактических медицинских осмотров, диспансерного наблюдения (совещания-семинары с участковой службой) 4.

Все медицинские организации округа, включая амбулатории и ФАПы в течение года получали различные информационные материалы для работы с населением по здоровому образу жизни, профилактике неинфекционных заболеваний.

- 5 *Организация и проведение массовых профилактических мероприятий (указать число и тематику)*
- 5.1 Медико-профилактические акции: «Белая ромашка» 1

```
«10 000 шагов к здоровью» – пропаганда активного образа жизни - 1
       «День трезвости», посвященная Всероссийскому дню трезвости - 1
       «СТОП ВИЧ/СПИД» - 3
       «Будь здоров тундровик» - 1
       «#ДоброВСело» - 5
       «Узнай цифры своего давления» - 4
       «Пройди диспансеризацию» - 1
       «Пульс жизни» – 16
       «Здоровье на рабочем месте» - 10
       Итого 43
5.2
       Акции, приуроченные к Всемирным дням здоровья:
       «День здоровья» - 1
       «Всемирный день без табака» - 1
       «Всемирный день борьбы с артериальной гипертонией» - 1
       «Островок здоровья» - Всемирный день защиты детей - 1
      «Стоп инсульт» - всемирный день борьбы с инсультом - 1
       «Узнай цифры своего давления» - всемирный день сердца - 1
      «Проверь свои легкие» - всемирный день отказа от табака - 1
      «Стоп наркотик» - международный день борьбы с наркоманией - 1
      «День памяти, умерших от СПИДа» - 1
       «Европейской неделе иммунизации» - 1
       «Узнай свой ВИЧ-статус» - 1
       «Здоровое сердце» - 1
      Итого 12
5.3
      Другое
      1. Проведена интеллектуально – информационная игра «Брейн - Ринг» (профилактика
      употребления психоактивных веществ) в образовательных организациях – 5 игр.
      2. Приняли участие в организации и проведении кулинарного мастер-класса «Диабет и вкусный
      обед» для больных сахарным диабетом - 1.
      3. Проведен открытый лекторий для населения на базе ГБУЗ НАО «НОБ»: «Что такое АГ?», «10
      ранних признаков онкологии», «Стрессы», «Микронутриенты и с чем их едят», «Знаю - спасаю»,
      «Алгоритм действий при инсульте и инфаркте», «Питание залог здоровья», «Движение – это
      жизнь» - 8.
      4. Организован Квест «Лабиринт здоровья» на базе ГБУЗ НАО «НОБ» для учащихся
      общеобразовательных школ - 1.
      Итого 15
      Повышение квалификации специалистов ЦМП (указать число обученных)
6
6.1
      прошли обучение в ВУЗе (указать в каком)
      прошли обучение в СУЗе (указать в каком)
6.2
6.3
      ФГБУ Национальный медицинский исследовательский центр профилактической медицины
       Минздрава России
6.4
      Другое
       Федеральная школа общественного здоровья на базе ФГБУ ДПО ВУНМЦ Минздрава России.
7
      Медико-социологические исследования и ведение мониторинга факторов риска ХНИЗ.
      Анкетирование по соблюдению 30Ж и другие медико-социологические опросы среди населения
7.1
      указать тематику и контингенты опрашиваемого населения
      1. Приняли участие в исследовании по распространенности факторов риска неинфекционных
      заболеваний, в том числе среди молодежи – 1/442
      2. Провели анкетирование жителей г. Нарьян-Мара (взрослое население) по оценке
      информированности населения о факторах риска- 5/216
      3. Приняли участие в проведении оценке качества жизни по опроснику SF-36, жители г.Нарьян-
      Мара, взрослое население – 1/157
      4. Приняли участие в проведении социологического исследования в рамках мониторинга
      наркоситуации в НАО среди жителей НАО, в том числе молодежи – 1/250
       5. Приняли участие в проведении опроса по здоровому образу жизни (взрослое население
       г.Нарьян-Мара) – 1/127
      Материально-техническое и программное обеспечение ЦМП
8.1
      указать достаточное или недостаточное, дать рекомендации по оборудованию и технике для
      приобретения
       Требуется обновление множительной техники, обновление медицинского оборудования ввиду его
```

	износа и дополнительное приобретение наглядных пособий.
II	Уровень гигиенических и медицинских знаний у населения. Активизация работы по
	пропаганде ЗОЖ.
9	Редакционно-издательская деятельность
9.1	Таблица 3000
	Строка 10 – Стенды «Показатели здоровья» - 10 шт, ролл-ап «Показатели здоровья» - 3 шт.,
	бланки-направления «Рецепт здоровья» - 1277 экз.
9.2	Типографии в составе нет.
9.3	Финансирование тиражирования бюджетное.
10	Взаимодействие со СМИ
10.1	предоставление информации СМИ платное или бесплатное, если платное – указать потраченную сумму (для ТВ и радио отдельно)
	В 2018 году вся работа со СМИ велась на безвозмездной основе.
	1. Взаимодействие осуществлялось с телеканалом «Север», телеканалом Россия 1 «Вести Заполярья» и «Вести Поморья»: - Выпущено телепередачи в рубрике «Актуальное интервью» на темы «Как бросить курить»,
	«ВИЧ», «Диспансеризация», «Депрессия» - 4 Выпущены новостные сюжеты по темам: «Диспансеризация», «Профилактика онкологических
	заболеваний», «Грипп», «Инсульт», «Меры профилактики сердечно-сосудистых заболеваний», «Закаливание», «Бросить курить», «Профилактика потребления ПАВ», «ЗОЖ в детском возрасте» и другие – 38.
	2. Взаимодействие осуществлялось с печатными СМИ региональная газета «Нарьяна Вындер», журнал «Высокий возраст» и интернет СМИ: газета «Медицинский вестник» https://vk.com/topic-155237907_40070903, Ненецкое информационное агентство HAO24 http://nao24.ru, Региональный информационный портал Инфо83 https://www.info83.ru. За 2018 год в СМИ размещено 83 публикации.
	3. Проведены 3 пресс-конференции для СМИ по темам: «Диспансеризация», «Онкология», «Вакцинация против гриппа».
	4. Взаимодействие осуществлялось с радио: Север FM Нарьян-Мар <a href="http://online-red.com/radio/sever-fm.html">http://online-red.com/radio/sever-fm.html</a> , Русское радио Нарьян-Мар <a href="https://vk.com/rrnmar">https://vk.com/rrnmar</a> , размещены 2 ролика по теме «Как бросить курить», «Диспансеризация».
11	Использование средств социальной рекламы для пропаганды ЗОЖ (указать количество)
11.1	Видеоролики использовались для проведения уроков здоровья, для проката на экране ДК Арктика, для размещения в социальных сетях и для проката в медицинских организациях. Всего 10 роликов.
11.2	плакаты, баннеры За 2018год выпущено 1600 плакатов для размещения в медицинских организациях и организациях НАО – 8 видов: «Вакцинация», «Холестерин», «Онкология», «Ожирение», «Сахарный диабет», «Холестерин», «Инсульт», «Инфаркт миокарда».
11.3	Футболки 15 футболок волонтеры-медики
11.4	Другое 1. Созданы аккаунты в социальных сетях ВКонтакте группа «Здоровье НАО»
	https://vk.com/naoprof, в фейсбуке «Здоровье HAO» https://facebook.com/profile?id=100024491751590, канал Ютуб «Здоровье HAO»
	https://www.youtube.com/channel/UCGPQa6Qd2CKn_n7wFUECuMg, размещено 489 материалов, охват аудитории BK – 238 подписчиков, ФБ – 1450 подписчиков.  2. Размещена информация на сайте ГБУЗ НАО «НОБ» <a href="http://naonob.ru/about">http://naonob.ru/about</a> , Департамента
	здравоохранения, труда и социальной защиты населения HAO <a href="http://medsoc.adm-nao.ru">http://medsoc.adm-nao.ru</a> , размещено 32 материла.
	3. Работал телефон здоровья (горячей линии) 6-51-23 по отказу от курения и вопросам профилактики артериальной гипертонии – 2/130 обращений.
12	Подготовка наглядных средств (стенды, уголки здоровья, информационные бюллетени,
	раздаточные столы и др.) для медицинских и немедицинских организаций, отделений и кабинетов медицинской профилактики для информирования населения по профилактике XHU3 и формированию 30Ж
12.1	1. Изготовлены настенные стенды «Показатели здорового человека» для размещения в

- структурных подразделениях ГБУЗ НАО «НОБ» 9 2. Изготовлены уличный штендер «ЗОЖ» для отделения медицинской профилактики - 1 3. Изготовлены ролл аппы «Показатели здоровья» для отделения медицинской профилактики - 2 4. Оформлены раздаточные столы в образовательных организациях, на предприятиях, а так же при проведении массовых профилактических акций в рамках Всемирных и Всероссийских дней здоровья на площади МарадСей – 33, основные темы «Вакцинация», «Холестерин», «Онкология», «Ожирение», «Сахарный диабет», «Холестерин», «Инсульт», «Инфаркт миокарда», «Алкоголь», «Табак», «ВИЧ», «Здоровое питание». 5. Оформлены уголки здоровья в образовательных организациях 38, на предприятиях - 5, в медицинских организациях (включая ФАПы и амбулатории) – 41. Основные темы: «Вакцинация», «Холестерин», «Онкология», «Ожирение», «Сахарный диабет», «Холестерин», «Инсульт», «Инфаркт миокарда», «Алкоголь», «Табак» и др. Система обучения в ЦЗ, школах здоровья для пациентов лиц, прошедших диспансеризацию; медицинских работников и немедицинских специалистов методике профилактической работы. Организация обучения специалистов медицинских и немедицинских учреждений методике профилактической работы (указать основную тематику и количество часов) Лекции Проведение занятий для студентов медицинского профиля по темам (каждое 4 академических часа): «Укрепление здоровья. Профилактика неинфекционных заболеваний»; «Структуры медицинской профилактики»; «Организация системы медицинской профилактики»; «Профилактическое консультирование»; «Технологии медицинской профилактики. Формирование ЗОЖ»; 5 занятий по 4 часа Проведение занятий с педагогами и прочим персоналом школ: «Профилактика заболеваний» «Первая помощь» «Профилактика вредных привычек в подростковой среде» «Санитарно-гигиенические инструктажи» 15 занятий по 2 часа. Проведение занятий с психологами, социальными работниками школ и родителями: «Алкоголь и табак в подростковой среде» - 30 минут. Обучение медицинских работников «Организация работы по профилактическим медицинским осмотрам и диспансеризации» «Диспансерное наблюдение» «Работа с группой высокого риска. Профилактическое консультирование» «Определение группы здоровья. Работа со шкалой СССР» «Междисциплинарный подход в профилактике онкологических заболеваний» «Диспансеризация граждан как метод профилактики онкозаболеваний» «Роль смотрового кабинета в первичной профилактике онкологических заболеваний и перспективы развития» «Ранняя диагностика ЗНО женских половых органов» «Использование дополнительных методов исследований в ранней диагностике ЗНО» «Нормативно-правовое регулирование в обезболивании»
- 13.2 Проведены однодневные семинары для медицинских работников:

«Опыт применения таргетной терапии в НАО»

«Вопросы питания детей школьно-дошкольного возраста. Школьная медицина»

«Сепсис. Новое в диагностике»

9ч.

Всего 62 ч.

III

13

13.1

- 13.3 школы по обучению населения, в том, числе прошедших диспансеризацию:
  - 1. Школа артериальной гипертонии 287 человек, 683 посещения.
  - 2. Школа для больных сахарным диабетом 145 человек.
  - 3. Кабинет по отказу от курения 66 человек, 124 посещения, 130 телефонных консультации.
  - 4. Кабинет профилактического консультирования проведено 375 консультаций с лицами группы высокого риска в рамках проведения углубленного консультирования по результатам диспансеризации определённых групп взрослого населения.
  - 5. Школа для беременных 129 человек.
- 13.4 Другое

Проведены телемедицинские консультации по темам правильного питания – 5 человек, отказа от курения – 6 человек Организация обучения студентов ВУЗов и СУЗов и населения основам ЗОЖ (указать

14.1 Лекции

14

1. Проведены лекции для студентов медицинского профиля (студенты ГБОУ ВПО «Северный государственный медицинский университет», ГБПОУ НАО «Нарьян-Марский Социально-Гуманитарный Колледж имени И.П. Выучейского», по профилю «Сестринское дело», «Лечебное дело») «Методика работы школы артериальной гипертонии», «Волонтёры-медики», «Основы профилактики ХНИЗ и работе с населением по формированию ЗОЖ», «Профилактическая медицина»

Итого 17 занятий, 73 студента.

количество, направление, контингенты населения)

- 2. Проведены лекции для студентов средних профессиональных образовательных организаций не медицинского профиля (ГБПОУ НАО «Нарьян-Марский Социально-Гуманитарный Колледж имени И.П. Выучейского», ГБПОУ НАО «Ненецкий Аграрно-Экономический Техникум имени В.Г. Волкова», ГБПОУ НАО «Ненецкое профессиональное училище»), основные темы: «Урок трезвости», «ЗОЖ в профилактике туберкулеза», «ЗОЖ в профилактике вредных привычек», «Вред электронных сигарет», «Влияние энергетиков на здоровье», «О вреде спайс. Закон о запрете оборота и пропаганды спайс в России», «Влияние алкоголя на организм человека», «ВИЧ и СПИД», «Нехимическая зависимость» и др. Итого 18 тем, 367 человек.
- 3. Проведены лекции для населения, в рамках проведения открытого лектория для населения «Университет здоровья», основные темы: «Скандинавская ходьба», «Как улучшить свое самочувствие», «Питание и здоровье», «Профилактика табачной зависимости», «Как повысить стрессоустойчивость», «Оптимальная двигательная активность в жизни современного человека», «Микронутриентная недостаточность», «Артериальная гипертония и питание», «Профилактика онкологических заболеваний»

Итого 9 занятий, 342 чел.

4. Проведены лекции для школьников (начальная школа) с участием педагогов, основные темы: Вред вкусных продуктов, Основа здорового образа жизни – здоровое питание, Профилактика гриппа, Вред мобильных телефонов, Есть у каждого лица два красивых озерца, Витамины и здоровье, Гигиена зубов, Физкультура нам нужна, для детей она важна, Гигиена сна, Место встречи кишечных инфекций, Что такое вакцинопрофилактика, Я прививок не боюсь, Здоровье сердца с проведением мастер-класса по измерению артериального давления и знакомство с признаками инфаркта и инсульта, Твое здоровье в отпуске, Гигиена волос и др.

Итого 15 тем, 48 бесед, школьников 1186 человек, педагогов 56человек

- 5. Проведены «Уроки здоровья» для средней и старшей школы с участие педагогов, основные темы: «Урок трезвости», «Иван – Царевич и табакерка», «В чем польза плавания, или 10 причин пойти в бассейн», «ЗОЖ в профилактике туберкулеза», «ЗОЖ в профилактике вредных привычек» «Вред электронных сигарет», «Влияние энергетиков на здоровье школьников», «О вреде спайс. Закон о запрете оборота и пропаганды спайс в России», «Влияние алкоголя на организм человека», «ВИЧ и СПИД», «Нехимическая зависимость» и др.
- Итого 18 тем, 44 занятия, 1004 чел.
- 6. Проведены лекции в формате «Единый урок здоровья» с видео трансляцией одновременно во все образовательные организации, основные темы: «Вред курения», «Медлить нельзя», всего приняли участие 4486 чел.
- 7. Реализован проект «ЗОЖ в трудовые коллективы» с проведением лектория, темы: «Сердечнососудистые катастрофы и алгоритм действий», «Профилактика онкологических заболеваний», «Факторы риска», охвачены 4 организации, проведено 12 лекций, 268 человек.

14.2 Беседы

Проведение бесед по вопросам формирования здорового образа жизни, сохранения и укрепления здоровья (здоровое питание, движение, закаливание, стрессоустойчивость, табачная зависимость, СПИД, гигиена, холестерин, давление, алгоритм действий при жизнеугрожающих состояниях, как бросить курить, курительные смеси и их влияние на организм, наркотики, что говорит закон, гигиена, вред электронных сигарет и т.д.) в рамках проведения акций среди жителей округа, всего проведено бесед - 4678.

14.3 Другое

- 1. Проведены информационно-познавательные мероприятия для учащихся общеобразовательных школ:
- Проведена информационно-познавательная игра брей—ринг «Здоровейка» и «Зона риска» для учащихся общеобразовательных школ, 6 игр, 440 участников.
- Проведены видео-уроки «ВИЧ СПИД», «Трезвая Россия», 234 человека.
- Организован Квест «Лабиринт здоровья» 32 человека.
- Проведен круглый стол «Полезные для здоровья напитки» 8 человек.
- Проведены викторины и конкурсы «Курение и здоровье», «Вредные привычки не мои сестрички», «Всё вкусное вредно» и др., всего 35 мероприятий, 234 участинка.
- -Проведены тренинги по программе «СТАЛКЕР»: «Стрессы», «Классификация наркотиков», «Вовлечение в наркоманию», «Зависимые состояния», «Воздействие наркотиков на организм», «Влияние наркотиков на личность», «Отказ от наркотиков», «Алкоголизм», «Курение», «Спид, гепатит С», «Возможность добиваться состояния психического комфорта без употребления ПАВ» 54 человека.
- 2. Проведены обучающие практические занятия для работников предприятий на тему «Физминутка на рабочем месте» , 5 предприятий, 56 участников.
- 14.4 подготовка волонтеров в области пропаганды ЗОЖ
  - 1. Подготовка волонтеров молодежного волонтерского профилактического движения «ЗдраваНАО», объединяющее школьников общеобразовательных школ.
  - 2.Подготовка волонтёров ВОД «Волонтеры медики».

Основные темы: «Белая Ромашка», «Стоп ВИЧ СПИД», «Всемирный день без табака», «Островок здоровья», «День трезвости», «Добро в село», «Узнай цифры своего давления» Проведено 9 занятий, обучено 71 чел.

- 15 Совершенствование обучения пациентов в школах здоровья ХНИЗ (подготовка материалов для лиц, проводящих работу с пациентами)
- 15.1 указать наименования и количество подготовленных материалов
  - 1. Разработан обучающий модуль для медицинских работников по методике проведения углубленного профилактического консультирования населения 1.
  - 2. Подготовлены презентации для школы артериальной гипертонии и кабинета профилактического консультирования на тему: «10 ранних признаков онкологии», «Микронутриентная недостаточность», «Алгоритм действий при жизнеугрожающих состояниях инсульт, инфаркт, гипертонический криз» 3.
  - 3. Подготовлен обучающий модуль по обучению населения первой помощи 5 занятий для специалистов отделения медицинской профилактики 5.
  - 4. Подготовлены информационные буклеты для проведения краткого и углубленного профилактического консультирования «Рецепт здоровья», всего 1200 шт.
  - 5. Подготовлены листовки и буклеты для информирования пациентов на приеме врачаспециалиста, школы артериальной гипертонии, сахарного диабета, кабинета по отказу от курения, кабинета профилактического консультирования, медицинских работников образовательных организаций, ФАПов, амбулаторий всего 63 наименования, 6274шт.

Темы информационных материалов: «10 правил для больного артериальной гипертонией, антираковая тарелка, артериальная гипертония, бросай курить, бросай курить самостоятельно, 5шагов к успеху, ваша жизнь в ваших руках, гипертонический криз, грипп, диспансеризация, диспансеризация взрослого населения, дневник пациента с АГ, здоровое питание, здоровое питание-основа процветания, ИБС, инсульт, инсульт может коснуться каждого, инфаркт миокарда, как быть здоровым, как избавиться от мобильной зависимости, как не стать жертвой инсульта, методические рекомендации по измерению АД, мобиломания, не пропустить беду, осторожно риск развития инфаркта миокарда, офисный фитнес вместо перекура, педикулез, первая помощь при гипертоническом кризе, первая помощь при сердечном приступе, пивной алкоголизм, питание школьника, почему я не курю?, правда о наркотиках в вопросах и ответах, приглашение на диспансеризацию, профилактика внебольничных пневмоний, профилактика ранняя диагностика выявления рака желудка, профилактика и ранняя диагностика колотерального рака, профилактика меланомы, профилактика онкологических заболеваний, профилактика рака легких, рак легкого, рак молочной железы, рак мочевого пузыря, рак пищевода, рак предстательной железы, рак шейки матки, рак щитовидной железы, ранняя диагностика и профилактика рака головы и шеи, рациональное питание, рецепты здоровья, СД и уход за

	CT 1
	полостью рта, СД, контроль профилактика, сигналы опасности, солить, не солить, триглицериды
	крови, у меня красивая улыбка, уход за ногами при СД, физкультурная пауза на рабочем месте,
	холестерин и друг и враг, чесотка, что делать, если повышен холестерин, что нужно знать об
	онкологических заболеваниях, что такое дислипидемия, энтеробиоз.
IV	Реализация профилактических мероприятий, целевых Программ в сфере здравоохранения и социального развития (на региональном и муниципальном уровнях).
16	Участие в разработке региональной профилактической Программы (и подпрограмм) в сфере здравоохранения и социального развития
16.1	предоставить подпрограмму, утвержденную губернатором «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни» (как приложение) из Программы региона «Развитие здравоохранения»
	Постановление Администрации Ненецкого автономного округа от от 12 ноября 2013 года N 408-п «Об утверждении государственной программы Ненецкого автономного округа "Развитие здравоохранения Ненецкого автономного округа» (с изменениями на 9 августа 2018 года) <a href="http://docs.cntd.ru/document/411700114">http://docs.cntd.ru/document/411700114</a>
	http://adm-nao.ru/media/acts/2014/11/18/406-π_22102014.pdf
17	Участие в реализации профилактических Программ и подпрограмм
17.1	указать основные направления деятельности
	Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»
	Основное мероприятие 1. Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных
	заболеваний и формирования здорового образа жизни, в том числе у детей. Профилактика
	развития зависимостей, включая употребление табака, алкоголя и психоактивных веществ, в том числе у детей.
	Мероприятие 1.1. Информированность населения о здоровом образе жизни и профилактике
	заболеваний (включая информацию о вреде курения, о здоровом питании, о физической
	активности).
	Мероприятие 1.1.2. Изготовление и тиражирование для населения полиграфической продукции (буклеты, брошюры, памятки), просветительских материалов для помещений (плакатов) по
	пропаганде здорового образа жизни (включая информацию о вреде курения, о здоровом питании, о физической активности).
	Основное мероприятие 2. Развитие государственной системы профилактики немедицинского потребления наркотиков.
	Мероприятие 2.2. Тиражирование средств наглядной агитации и информации (буклеты, листовки, плакаты) по первичной профилактике наркомании и зависимости от других психоактивных веществ.
	Основное мероприятие 4. Профилактика ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов. Мероприятие 4.4. Информирование и обучение различных групп населения средствам и методам
10	профилактики ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С.
18	Информационное сопровождение реализации профилактических Программ на уровне региона Регулярное освещение в средствах массовой информации проводимых профилактических мероприятий, размещение новостных публикаций, постов на интернет ресурсах Департамента здравоохранения, медицинских организаций, в социальных сетях.
V	Межсекторальное сотрудничество, межведомственное взаимодействие при решении
,	вопросов формирования ЗОЖ и профилактики ХНИЗ. Совместная работа с образовательными учреждениями по гигиеническому воспитанию детей и подростков и формированию у них ЗОЖ.
19	Наличие в регионе межведомственного координационного Совета по профилактике ХНИЗ и
	формированию ЗОЖ нет
19.1	представить документ об утверждении губернатором (при наличии Совета) – как приложение
20	Составление совместных с другими ведомствами планов по профилактике ХНИЗ и
	формированию ЗОЖ (указать с какими ведомствами и секторами проводится работа)
	1. Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного
	округа
	2. Департамент образования, культуры и спорта Ненецкого автономного округа
	Департамент по взаимодействию с органами местного самоуправления и внешним связям
	Ненецкого автономного округа
	3. Учреждения культуры (ГБУК НАО «Ненецкая центральная библиотека имени А.И. Пичкова»,

- 4. Общеобразовательные школы,
- 5. Организации среднего профессионального обучения (ГБПОУ НАО «Нарьян-Марский Социально-Гуманитарный Колледж имени И.П. Выучейского», ГБПОУ НАО «Ненецкий Аграрно-Экономический Техникум имени В.Г. Волкова», ГБПОУ НАО «Ненецкое профессиональное училище»)
- 6. Предприятия (АО «Мясопродукты», администрация г.Нарьян-Мара, ГУП НАО «Ненецкая компания электросвязи», МУП «Нарьян-Марское автотранспортное предприятие»),
- 7. Нарьян-Марская Епархия,
- 8. Казенное учреждение Ненецкого автономного округа «Поисково-спасательная служба»,
- 9. Общественные организации НАО.

#### 21 Проведение совместных массовых мероприятий

- 1. Фестиваль «Сила Заполярья»
- 2. Проект «Университет здоровья»
- 3. День защиты детей
- 4. Акция «Будь здоров тундровик»
- 5. Брейн-ринг «Зона риска» и «Здоровейка»
- 6. Проект «На зарядку становись»
- 7. Проект «Худеем вместе»
- 8. Проведение «Единых уроков здоровья»
- 9. Проект «Пульс жизни»
- 10. Викторины, конкурсы, брейн-ринг, квесты

Всего проведено 86 мероприятий, охват 5678 человек.

#### 22 Взаимодействие с общественными организациями (указать с какими)

РОО «Клуб скандинавской ходьбы НАО»

Региональная общественная организация «Союз женщин НАО»

РОО «За ЗОЖ НАО»

ВОД «Волонтеры-медики»

ОО «Общее дело»

РОО «Архангельское общество профилактики заболеваний»

ВОД «Лига здоровья нации»

ВОД «Российское общество профилактики неинфекционных заболеваний»

Ненецкое региональное отделение «Российский красный крест»

23 Другие мероприятия

Конкурс фотографий «Самый спортивный выходной»

Количественные показатели деятельности ПМП

Roun reer benindre normanierin genreubnoern Hirri							
Муниципальные	Число	Полученная	Число	Число лиц, обуч	енных методике		
образования	участников	печатная	наименований	профилактической	работы и		
субъекта	массовых	продукция	информационных	основам ЗОЖ			
	мероприятий (человек)*	(число экземпляров) **	материалов***	медицинские работники	немедицинские работники		
TT V	07.60		0.0	110	7702		
Ненецкий	8760	25124	98	112	7782		
автономный							
округ							

### 3. Анализ кадровой обеспеченности медицинских организаций Ненецкого автономного округа

В 2018 году система здравоохранения региона представлена 4 государственными бюджетными учреждениями здравоохранения, в том числе 36 структурных подразделений: 6 амбулаторий, 5 участковых больниц, 4 ФАПа и 21

фельдшерских пункта. При этом у двух медицинских организаций обособленные структурные подразделения расположены в труднодоступных сельских населенных пунктах, при отсутствии автодорожного сообщения между поселениями.

Количество учреждений здравоохранения в 2013-2018 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 01.01.2019 года 185 врачей и 506 человек среднего медицинского персонала.

Обеспеченность врачебными кадрами в целом по региону составляет 42.2 на 10 тыс. населения (2017 г. -40.2), средними медицинскими работниками -115,7 на 10 тыс. населения (2017 г. -114.7). По сельским населённым пунктам обеспеченность врачами -30,0 на 10 тыс. населения (2017 г. -30.0), средними медицинскими работниками -103,0 на 10 тыс. населения (2017 г. -103.0). Соотношение врачей и среднего медицинского персонала составляет 1:2,7 (2017 г. -1:2,8).

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, врачами составляет 69,1% оказывающих населению стационарную помощь коэффициенте совместительства 1,34, укомплектованность штатных должностей медицинских организаций, оказывающих населению 87,57% при средним медицинским стационарную помощь персоналом – 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 2018 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 17 категорий

За 2018 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 20 специалистам с высшим профессиональным образованием, осуществляющим свою деятельность в медицинских организациях Ненецкого автономного округа.

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

В 2018 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 2018 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 2018 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 2018 году получили единовременную компенсационную выплату в размере 1 млн. рублей 5 врачей-специалистов, которые прибыли на работу в Ненецкий автономный округ (600, тыс. рублей за счет федерального бюджета, 400,0 тыс. рублей за счет окружного бюджета). И три фельдшера, прибывший на работу в сельский населенный пункт.

В 2019 году запланировано привлечь 4 медицинских работников для замещения должностей в медицинских организациях и обособленных подразделениях, расположенных в сельских населенных пункта, рабочих поселках и поселках городского типа, или в городах с населением до 50 тыс. человек с предоставлением единовременной компенсационной выплаты.

Кроме того, с 1 января 2019 года в целях привлечения специалистов в отрасль здравоохранения вступили в силу изменения в региональное законодательство, предусматривающие предоставление ЕКВ медицинским работникам (врачам, фельдшерам), которые переехали на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок Ненецкого автономного округа, либо город Нарьян-Мар, и заключили трудовой договор с медицинской организацией.

Выплата предоставляется в следующих размерах:

- врачам, переехавшим в город Нарьян-Мар, в размере 500 тыс. руб.;
- врачам, прибывшим или переехавшим в село, в размере 1 млн. руб.;
- фельдшерам, переехавшим на работу в город Нарьян-Мар, в размере 250 тыс. руб.;
  - фельдшерам, прибывшим или переехавшим в село, в размере 500 тыс. руб.;

Данные выплаты будут предоставляться дополнительно к выплате по Земскому доктору/Земскому фельдшеру.

Для студентов ординаторов с которыми заключены договоры о целевом обучении с 1 января 2019 года приняты следующие меры поддержки в виде:

- 1) ежемесячной стипендии в следующих размерах:
- обучающимся на «отлично» 5 тыс. руб.;
- обучающимся на «хорошо и отлично», «хорошо» 3 тыс. руб.;
- 2) ежемесячной денежной компенсации за наем жилого помещения в городе Архангельске (для тех, у кого нет там жилья);
  - 3) компенсации стоимости проезда к месту учебы и обратно два раза в год.

Объем финансирования по государственной программе Ненецкого автономного округа «Развитие здравоохранения Ненецкого автономного округа» (далее – Госпрограмма) на 2018 год сформирован в размере 2 411 884,8 тыс. рублей.

Кассовое исполнение Госпрограммы за 2018 год составило 2 362 803,5 тыс. рублей или 98,0% от плановых показателей.

Отдельные мероприятия государственной программы Ненецкого автономного округа «Развитие здравоохранения в Ненецком автономном округе»

- 1. Осуществление переданных полномочий органам государственной власти субъектов Российской Федерации в соответствии с частью 1 статьи 15 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Объем финансирования запланирован в размере 1 723,6 тыс. рублей, кассовое исполнение 1 723,6 тыс. рублей 100,0% от плана.
- 2. Расходы на содержание государственных органов и обеспечение их функций план 95 724,5 тыс. рублей, кассовое исполнение 94 526,9 тыс. рублей 98,7% от плана.
- 3. Обеспечение обязательного медицинского страхования неработающего населения. Страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения запланированы в размере 383 000,8 тыс. рублей, исполнение составило 100% от плана.
- 4. Финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в части базовой программы обязательного медицинского страхования в соответствии с пунктом 3 статьи 8 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

Объем финансирования запланирован в размере 267 612,3 тыс. рублей, кассовое исполнение составило 245 311,3 тыс. рублей или 91,7% от плана. Неполное освоение связано с экономией средств окружного бюджета, мероприятия выполнены в полном объеме.

# Подпрограмма 1. «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»

Объем финансирования по подпрограмме 1 запланирован в размере 427 861,1 тыс. рублей в том числе за счет средств федерального бюджета 53 182,1 тыс. рублей.

По итогам реализации мероприятий подпрограммы 1. «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» кассовое исполнение составило 417 495,2 тыс. рублей или 97,6 % от плана.

Основное мероприятие: Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни, в том числе у детей. Профилактика развития зависимостей, включая потребление табака, алкоголя и психоактивных веществ, в том числе у детей.

Предусмотренный объем финансирования 87,0 тыс. рублей – исполнение 100%.

Выпущено за 2018 год 25 124 экз. информационных материала, в том числе: Листовки: «Инфаркт», «Инсульт», «Табак», «Холестерин», «Питание», «Стрессы»,

«Диспансеризация», «Вакцинация», «Онкология», «Ожирение», «Артериальное давление», «Алкоголь».

Листовки-закладки «Как уберечь себя от СПИДа?», «Свободный», «Здоровейка», «Как получить от жизни удовольствие», «Как оградить ребенка от вредных привычек», «Как бросить курить», «Алкоголь», Наклейка «Будь свободен» «СТОП ВИЧ/СПИД» и другие.

Плакаты: «Вакцинация», «Холестерин», «Онкология», «Ожирение», «Инсульт», «Сахарный диабет», «Инфаркт миокарда», «Наркотики=гепатиты= СПИД».

Проведен ряд массовых профилактических мероприятий.

Проведено 69 мероприятий, охват 4678 человек. Мероприятие реализовано в полном объеме.

### Основное мероприятие: Развитие государственной системы профилактики немедицинского потребления наркотиков:

Предусмотренный объем финансирования 254,1 тыс. рублей – исполнение 100%.

- 1. Тиражирование средств наглядной агитации и информации (буклеты, плакаты, листовки) по первичной профилактике наркомании и зависимости от других психоактивных веществ приобретена полиграфическая продукция для распространения среди населения НАО, мероприятие реализовано в полном объеме.
- 2. Введение уроков наркопрофилактики, профилактики приема алкоголя (лекции, диалоги, видеофильмы и обсуждения, конкурсы, акции), работа с родителями учащихся (родительскими комитетами), педагогами образовательных учреждений.

#### Всего: 59 - мероприятий с участием 1454 - человека

- 3. Организация и проведение наркомониторинга посредством анкетирования определенных групп населения —мероприятие реализовано в полном объеме.
- 4. Организация и проведение тестирования учащихся в образовательных учреждениях общего и начального профессионального образования на предмет употребления психоактивных веществ в 2018 году было 169 учащихся общеобразовательных школ и 75 учащихся в профессиональных образовательных организациях, что составило 68,7% от запланированного количества. В ходе тестирования потребителей наркотических веществ обнаружено не было. Приобретены тест системы для выявления потребления психоактивных веществ в полном объеме.
- 5. Организация и проведение исследований по выявлению потребителей психоактивных веществ среди призывников во время призывных кампаний в Ненецком автономном округе в ходе проведения призывной компании 2018 года на предмет немедицинского потребления наркотических веществ было

обследовано 399 призывников. Потребителей наркотических веществ выявлено не было.

Мероприятие реализовано в полном объеме

### Основное мероприятие: Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику

Предусмотренный объем финансирования 7 168,3 тыс. рублей – исполнение 100%.

- 1. Приобретение иммунобиологических препаратов И одноразового инструментария – Заключены договоры и поставлены вакцины: вакцина для профилактики туляремии, вакцина «Превенар 13», вакцина против клещевого энцефалита, вакцина «Гардасил», вакцина сибиреязвенная, вакцина гепатита А, антирабическая вакцина, вакцина против гриппа, аллерген туберкулёзный, вакцина для профилактики менингококковых инфекций, иммуноглобулин антирабический, вакцина для профилактики краснухи, вакцина для профилактики кори и паротита, ДЛЯ профилактики полиомиелита, вакцина ДЛЯ профилактики ротавирусной инфекции, вакцина для профилактики бешенства. В результате проведения электронных аукционов, сформировалась экономия.
- 2. Обеспечение доставки иммунобиологических препаратов в медицинские организации Ненецкого автономного округа мероприятие реализовано в полном объеме.
- 3. Приобретение холодильного оборудования для хранения вакцин приобретены термоиндикаторы для соблюдения «холодовой цепи» хранения вакцины.

Мероприятие реализовано в полном объеме.

### Основное мероприятие: Профилактика ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С

Предусмотренный объем финансирования 1 148,5 тыс. рублей – исполнение 100%.

В ходе реализации комплекса мероприятий по Программе были достигнуты следующие результаты:

Показатель	12 месяцев	12 месяцев
Показатель	2017 года	2018 года
Количество обследованных лиц	11066	12153
Количество исследований на ВИЧ - инфекцию	11783	12772
Количество выявленных случаев ВИЧ – инфекции	5	9

Обследование доноров при каждой кроводаче, введение карантинизации крови и её компонентов способствует тому, что не зарегистрированы случаи

заражение ВИЧ - инфекцией после переливания донорской крови. Кровь доноров обследуется методом ПЦР.

За 2018 год выявлено 9 новых случаев заболевания ВИЧ-инфекцией: у 5 женщин и 4 мужчин. Одна женщина и мужчина постоянно проживают на другой территории РФ, остальные — жители Ненецкого автономного округа. На диспансерный учет взято 6 человек. Один пациент умер в реанимационном отделении от причины, не связанной с ВИЧ.

В сентябре 2018 года родился ребенок от ВИЧ-инфицированной женщины. Проведена трехэтапная профилактика передачи инфекции от матери ребенку. При ПЦР исследовании вирус ВИЧ у ребенка не обнаружен. В женской консультации и в КДК по инфекционным заболеваниям и профилактике СПИДа наблюдается 3 беременных женщины с ВИЧ — инфекцией. Роды предстоят в начале 2019 года. Пациентка получает АРВП тремя препаратами. ПЦР на ВИЧ в сроке 32 недели отрицательный.

С целью проведения обследования на ВИЧ инфекцию и информирования жителей Ненецкого автономного округа по вопросам противодействия распространения ВИЧ инфекции проводились выездные мероприятия. В сентябре 2018 года врач и медицинская сестра кабинета по профилактике ВИЧ-инфекции совместно с работниками отделения медицинской профилактики выезжали в поселки Красное и Нельмин-Нос, проведено обследование и консультирование 108 человек, пациентов с ВИЧ-инфекцией не выявлено.

Всего за 2018 год по итогам выездных мероприятий обследовано 954 жителя из 17 сельских населенных пунктов Ненецкого автономного округа, в том числе в 15 силами передвижного отряда Заполярного района. ВИЧ-инфекция не выявлена.

Приобретение диагностических тест - систем для проведения исследований на ВИЧ, гепатиты В и С – приобретены реагенты и медицинский инструментарий для выявления ВИЧ инфекции. Мероприятие реализовано в полном объеме.

Информирование и обучение различных групп населения средствам и методам профилактики ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С — приобретена полиграфическая продукция для информирования населения Ненецкого автономного округа.

Мероприятие реализовано в полном объеме.

### Основное мероприятие: Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям

1. Реализация территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ненецком автономном округе при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

Объем финансирования запланирован в размере 366 501,8 тыс. рублей, кассовое исполнение составило 356 720,8 тыс. рублей или 97,3 % от плана.

Оказанная медицинская помощь за 2018 год:

ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района»

Наименование	План посещений на 2018 г.	Факт. Количество посещений за 2018 г.	Выполнение плана, %
Первичная медико-санитарная помощь в части профилактики (ММБ), посещения	8421	8421	100,00
Первичная медико-санитарная помощь в части диагностики и лечения (ММБ), посещения	7218	7218	100,00
Медицинская помощь в части диагностики и лечения (доврачебная), посещения	7749	7749	100,00
Медицинская помощь в части профилактики (доврачебная), посещения	4500	4500	100,00
Первичная медико-санитарная помощь в части диагностики и лечения (дневной стационар), пациенто-дни	1200	1200	100,00

Осуществлялась перевозка медицинской мобильной бригады и грузов в следующие населенные пункты: п. Нельмин-Нос, д. Андег, с. Тельвиска, д. Устье, д. Макарово, п. Красное, д. Куя, д. Хонгурей, с. Оксино, д. Каменка, п. Харута, с. Шойна, д. Кия, с. Несь, д. Мгла, д. Чижа, д. Снопа, д. Вижас, с. Ома, п. Бугрино, с. Нижняя Пеша, с. Коткино, д. Волоковая, д. Верхняя Пеша, д. Волонга, д. Белушье, п. Выучейский, п. Индига, п. Варнек, п. Амдерма, п. Каратайка, п. Щелино, п. Лабожское, п. Великовисочное, п. Пылемец, п. Тошвиска, п. Усть-Кара, п. Хорей-Вер.

За период с января по декабрь было проведено 4423 обследования.

За счет средств субсидии произведена оплата транспортных перевозок на территории Ненецкого АО наземным транспортом по гражданско-правовому договору с ООО "Транскомсервис", услуг по организации перевозки пассажиров и грузов воздушным транспортом по контрактам с АО «Нарьян-Марский объединенный авиаотряд».

ГБУЗ НАО «Окружной противотуберкулезный диспансер»

Наименование показателя	план	Фактическое	% от плана
		исполнение за	
		2018 год	
Медицинская помощь в стационарных условиях	13600	12559	92,4

(к/д)			
Медицинская помощь в условиях дневного стационара (пациенто-дни)	720	630	87,5
Первичная медицинская помощь в части профилактики (доврачебная), посещения	7000	6189	88,4
Первичная медицинская помощь в части диагностики и лечения (доврачебная), посещения	1470	1350	91,8

### ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»

Наименование показателя	Единица измерения	план на год	выполнено за отчетный период	% выполнения от годового плана
Первичная медико-санитарная помощь, в части диагностики и лечения ВИЧ-инфекция	посещение	444	584	131,53%
Первичная медико-санитарная помощь, в части диагностики и лечения Инфекционные болезни (за исключением ВИЧ-инфекции)	посещение	99	52	52,53%
Первичная медико-санитарная помощь, в части диагностики и лечения Наркология	посещение	4 971	4 561	91,75%
Первичная медико-санитарная помощь, в части диагностики и лечения Наркология (профилактические посещения)	посещение	4 938	4 813	97,47%
Первичная медико-санитарная помощь, в части диагностики и лечения Психиатрия	посещение	3 651	4 896	134,10%
Первичная медико-санитарная помощь, в части диагностики и лечения Психиатрия (профилактические посещения)	посещение	6 047	5 850	96,74%
Первичная медико-санитарная помощь, в части профилактики	посещение	5 535	2 373	42,87%

Медицинская помощь, оказываемая				
медицинскими работниками	посещение	7 014	7 300	104,08%
здравпунктов (доврачебная)				

ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная стоматологическая поликлиника»

Наименование показателя	Единица	план на год	выполнено за	% выполнения
	измерения		отчетный	от годового
			период	плана
профилактическая	посещение	5250	5124	97,6
неотложная	посещение	3418	3664	107,2
по заболеваниям	обращение	51645	53266	103,1

Выполнены выезды в следующие населенные пункты: с. Коткино; п. Бугрино; п. Ома; п. Харута; п. Каратайка; п. Хорей-Вер.

Основное мероприятие: Развитие системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе у детей».

Объем финансирования запланирован в размере 52 701,4 тыс. рублей, кассовое исполнение составило 52 116,5 тыс. рублей или 98,9 % от плана.

1. Развитие системы раннего выявления онкологических заболеваний — приобретены реагенты и медицинский инструментарий для проведения лабораторных исследований на выявление онкологических заболеваний. За 2018 год в рамках онкомониторинга проведено 5 778 проб, 22 087 тестов, из них положительных 1025. Мероприятие реализовано в полном объеме.

Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации».

Объем финансирования по подпрограмме 2 запланирован в размере 633 767,0 тыс. рублей

По итогам реализации мероприятий подпрограммы кассовое исполнение составило 631 842,2 тыс. рублей или 99,7 % от плана.

Основное мероприятие: Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом.

Предусмотренный объем финансирования 936,1 тыс. рублей, исполнение составило 884,0 тыс. рублей или 94,4%.

- 1. Приобретение лекарственных препаратов для этиотропного, патогенетического, симптоматического лечения больных туберкулезом. Препараты для лечения больных туберкулезом закуплены.
  - 2. Социальная поддержка лиц, больным активными формами туберкулеза.

На основании Закона Ненецкого автономного округа от 11.12.2002 № 382-ОЗ «О здравоохранении в Ненецком автономном округе», в соответствии с постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 27.01.2017 № 13-п «О внесении изменений в Положение о социальной поддержке в виде ежемесячной денежной выплаты лицам, больным активными формами туберкулеза, находящимся под диспансерным наблюдением и соблюдающим режим терапии при лечении туберкулеза», ежемесячно производятся денежные выплаты в размере - 350 рублей.

План контингента на 2018 год - 17 человек, за отчетный период обратилось 13 человек.

На отчетный период запланированы средства -75,2 тыс. руб., исполнение составило - 23,1 тыс. руб., или 30,7 %.

Мероприятие реализовано в полном объеме.

Основное мероприятие: Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С.

Предусмотренный объем финансирования 2 591,2 тыс. рублей, исполнение составило 100,0%.

- 1. Приобретение антивирусных препаратов для лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека Приобретены лекарственные препараты в полном объеме.
- 2. Укрепление материально-технической базы кабинета по профилактике инфекционных заболеваний и СПИДа приобретено 5 фармацевтических холодильников для хранения реагентов и 1 фармацевтический холодильник для хранения для ПЦР-диагностики.

Мероприятие реализовано в полном объеме.

# **Основное мероприятие: Совершенствование наркологической помощи** Объем финансирования 1 815,6 тыс. рублей, исполнение 100,0%.

1. Создание эффективной системы лечения лиц, страдающих алкогольной и наркотической зависимостью — приобретены лекарственных препараты для продолжения лечения алкогольной зависимости. В результате проведения электронного аукциона сформировалась экономия.

Продолжается лечение пациентов, изъявивших желание пройти курс лечения препаратом «ВИВИТРОЛ». В настоящее время в программе задействовано 9 пациентов.

Для оказания помощи социально значимой группе пациентов в Ненецком автономном округе - родители с алкогольной зависимостью, имеющие

несовершеннолетних детей, состоящие на учете, в связи с возможным лишением родительских прав направлено письмо в Отдел семейной политики, опеки и попечительства Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа. За время лечение отмечалась положительная динамика, проявляющаяся в значительном снижении количества дней активного пьянства, значительном снижении тяги и влечения к алкоголю.

Реализация программы «Точка трезвости» направлена на снижение масштабов потребления алкоголя и совершенствование наркологической помощи. Кроме того, лечение и реабилитация пациентов с алкогольной зависимостью, находящихся на грани лишения родительских прав позволит повысить не только клиническую эффективность, но и улучшит показатели социальной защиты региона, такие как сокращение количества детей, оставшихся без попечения родителей; сокращение количества детей, родители которых лишены родительских прав; увеличение числа родителей, восстановленных в родительских правах и увеличение числа родителей, в отношении которых отменено ограничение в родительских правах.

Также планируется использование данного препарата в качестве поддерживающей терапии для лиц, прошедших курс социальной реабилитации в реабилитационном центре.

- 2. Оказание социальной помощи наркозависимым больным для лечения и реабилитации в медицинских организациях, расположенных за пределами округа в настоящее время организована и налажена работа по проведению стационарного этапа социальной реабилитации за пределами округа. В 2018 году на реабилитацию отправлено 13 пациентов.
- 3. Обучение врачей психиатров-наркологов современным методам выявления, лечения и реабилитации Обучение врачей-наркологов и других специалистов современным методам выявления, лечения и реабилитации в I и II квартале 2018 года не проводилось ввиду не набора группы и в связи с проведением Чемпионата мира по футболу. В IV квартале психолог психиатрического отделения и психолог отделения профилактики были проучены основам мотивационного консультирования и наркопрофилактики на базе наркологического диспансера г. Калининград. Не полное освоение средств связано с тем, что не реализована 1 командировка.

### Основное мероприятие: Развитие паллиативной медицинской помощи за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации

Объем финансирования по мероприятию запланирован в размере 772,7 тыс. рублей исполнение составило 100,0%.

Приобретены 2 кровати в терапевтическое отделение для оснащения паллиативных коек и стетофендоскопы для медицинского персонала для работы с больными. Мероприятие реализовано в полном объеме.

### Основное мероприятие: Совершенствование системы оказания специализированной, высокотехнологичной медицинской помощи

1. Оказание медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи при оказании специализированной медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, медицинской эвакуации.

Объем финансирования по мероприятию запланирован в размере 626 151,4 тыс. рублей.

По итогам реализации мероприятия кассовое исполнение составило 625 778,7 тыс. рублей или 99,9% от плана.

ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»

Стационарная медицинская помощь				
психиатрия	койко-день	5 280	5 827	110,36%
психиатрия-наркология (в части наркологии)	койко-день	4 620	3 438	74,42%
инфекционные болезни (в части синдрома приобретенного иммунодефицита (ВИЧ-инфекции) и дерматовенерологии)	койко-день	300	316	105,33%
сестринский уход (в части "акушерское дело")	койко-день	600	329	54,83%
сестринский уход (в части "стационар село")	койко-день	14 960	13 494	90,20%
Паллиативная медицинская помощь	койко-день	1 700	2 043	120,18%
Паллиативная медицинская помощь (койки сестринского ухода)	койко-день	2 040	1 652	80,98%
Скорая, в том числе	скорая специали	изированная, меди	цинская помоц	ſР
Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (за исключением санитарноавиационной эвакуации)	вызов	2 000	1 705	85,25%
Санитарно-авиационная	вызов	260	290	111,54%

эвакуация			

ГБУЗ НАО «Окружной противотуберкулезный диспансер»

Наименование показателя	план	Фактическое исполнение	% от плана
Медицинская помощь в стационарных условиях (койко-день)	13600	12559	92,4

2. Предоставление социальной помощи при заболеваниях, требующих специальных методов диагностики, лечения, использования сложных медицинских технологии и медицинской реабилитации».

В соответствии с Законом Ненецкого автономного округа от 11.12.2002 № 382-ОЗ «О здравоохранении в Ненецком автономном округе», постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 27.05.2008 № 76-п «О порядке предоставления социальной помощи при заболеваниях, требующих специальных методов диагностики, лечения, использования сложных медицинских технологий и медицинской реабилитации», выплаты производятся в размере 100 процентов стоимости лечения.

План на 2018 год - 595 человек, за отчетный период обратилось 1185 человек.

Количество договоров с юридическими лицами на 2018 год: план - 47, за отчетный период заключен 41 договор.

Запланированы средства в размере  $-27\,500,\!00$  тыс. руб., освоение составило 27 436,1 тыс. руб., или  $-\,99,\!8$  %.

3. «Предоставление социальной помощи для компенсации стоимости проезда для лечения, консультаций и медицинской реабилитации в окружные и другие лечебные учреждения здравоохранения в пределах Российской Федерации».

Запланированы средства в размере 90 887,6 тыс. руб., освоено 90 583,3 тыс. руб., что составляет - 99,7 %.

План на 2018 год - 4507 человека, за отчетный период обратилось – 5038 человек.

Организация проезда беременных женщин, проживающих в сельских населенных пунктах Ненецкого автономного округа, в медицинские организации Ненецкого автономного округа, в соответствии с Постановлением администрации Ненецкого автономного округа № 64-п от 09.03.2017

План контингента на 2018 год - 235 человек, за отчетный период обратилось 115 человек.

4. Развитие службы крови.

Пропаганда донорства крови и ее компонентов среди населения - регулярно проводятся беседы среди населения города о безвозмездном донорстве крови.

23 марта 2018 года проведена лекция — диспут в Ненецком аграрно — экономическом техникуме «О службе крови НАО и донорском движении».

11 сентября 2018 года прочитана лекция «О безвозмездном донорстве и его безопасности» в Пенсионном фонде г. Нарьян-Мара.

18 сентября 2018 года проведен диспут в УМВД России по НАО на тему «Развитие донорского движения в северных регионах России».

В настоящее время планомерно осуществляется приток новых донорских кадров. Сохраняется необходимое количество доноров для полного удовлетворения компонентов крови отделений ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница».

5. Обеспечение питания доноров крови и ее компонентов – доноры крови в полном объёме обеспечены питанием (для завтрака донора перед донацией).

Объем финансирования по мероприятию запланирован в размере 118,7 тыс. рублей. Кассовое исполнение 100,0%.

6. Осуществление мер социальной поддержки доноров крови и ее компонентов.

Выплаты донорам осуществляются в соответствии с частью 4 статьи 2 закона Ненецкого автономного округа от 27.02.2009 № 13-оз «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан и порядке наделения органов местного самоуправления отдельными государственными полномочиями Ненецкого автономного округа по предоставлению дополнительных мер социальной поддержки»:

- единовременные выплаты на питание за каждую сданную дозу крови и ее компонентов произведены 903 человекам;

Запланированы средства в размере -854,8 тыс. руб., фактическое исполнение составило -851,8 тыс. руб., или 99,6 %.

- дополнительные единовременные выплаты лицам, постоянно проживающим в НАО и являющимся активными (кадровыми) донорами крови) произведены 391 человеку.

Запланированы средства в размере -712,0 тыс. руб., фактическое исполнение составило -710,6 тыс. руб., или 99,8 %.

Мероприятие реализовано в полном объеме.

### Основное мероприятие: Развитие медицинского комплекса ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»

1. В рамках основного мероприятия «Развитие медицинского комплекса ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» подпрограммы «Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» Государственной программы предусмотрена реализация КУ НАО

«Централизованный стройзаказчик» детализированного мероприятия «Пристройка к главному корпусу ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», разработка проектной документации».

Общий объем бюджетных ассигнований, предусмотренных на 2018 год, составил 1 500,0 тыс. рублей. Кассовое исполнение окружного бюджета в отчетном периоде составило 0,0 тыс. рублей.

Предусмотренные бюджетные ассигнования планировалось направить на оплату услуг прохождения государственной экспертизы проекта в ФАУ «Главгосэкспетиза РФ».

Реализацию мероприятия планируется осуществить частично за счет субсидии из федерального бюджета. С целью включения мероприятия в ФАИП Российской федерации, необходимо наличие положительного заключения государственной экспертизы проекта, выданное ФАУ «Главгосэкспетиза РФ». Постановлением Правительства РФ от 22.10.2018 года № 1252 «О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской федерации» данная обязанность отменена. В связи с этим, средства окружного бюджета не освоены.

#### Подпрограмма 3. Охрана здоровья матери и ребенка

Объем финансирования по подпрограмме 3 запланирован в размере 36 815,2 тыс. рублей. По итогам реализации мероприятий подпрограммы кассовое исполнение составило 36 055,4 тыс. рублей 97,9 %.

### Основное мероприятие: Создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка

- 1. Проведение комплексной пренатальной (дородовой) диагностики проведен электронный аукцион и заключен контракт № 110 от 13.04.2018 с ООО «Гиперион П» на сумму 1 022,0 тыс. рублей на поставку реагентов по пренатальному скринингу для КДЛ. Не освоение средств связано с тем, что поставщик поставил в декабре 2018 года реагенты, не соответствующие сроку годности, указанные в заключенном контракте. Проводится процедура расторжения контракта, оставшиеся средства не будут освоены в полном объеме.
- 2. Проведение неонатального скрининга, аудиологическим скринингом не полное освоение средств по мероприятию связано с тем, что расходы проходят по мере поступления счетов на услуги по проведению неонатального скрининга.

### Основное мероприятие: Оказание медицинской, социальной помощи детям.

Организация обеспечения отдельных категорий граждан Российской Федерации, проживающих на территории Ненецкого автономного округа, полноценным питанием (специализированными продуктами).

Обеспечение полноценным питанием (специализированными продуктами) за счет регионального бюджета осуществляется в соответствии с Законом НАО от 26.02.2007 № 21-ОЗ «О поддержке семьи, материнства, отцовства и детства в Ненецком автономном округе» и Постановлением администрации Ненецкого автономного округа от 08.02.2017 № 33-п «О бесплатном обеспечении

полноценным питанием (специализированными продуктами) беременных женщин, кормящих матерей и детей от рождения до достижения ими возраста трех лет».

С целью обеспечения полноценным питанием детей в возрасте до трех лет, беременных женщин и кормящих матерей за счет средств окружного бюджета, Департаментом здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа заключены государственные контракты на оказание услуги по обеспечению отдельных категорий граждан сухими адаптированными смесями, сухими кашами, молоком и кефиром (бифидком).

Запланировано 29 762,40 тыс. руб., кассовый расход составил 29 002,60 тыс. рублей. Фактическое освоение средств 97,4% от кассового исполнения.

Плановый средний показатель за 12 месяцев 2018 года – 2112 получателя, фактический средний показатель за 12 месяцев 2018 года - 2038 получателей.

Всего отпущено за 12 месяцев 2018 года:

- молока  $(0,2 \pi) 198923$  упаковок;
- биокефира  $(0,2 \pi) 199 033$  упаковок;
- сухой адаптированной смеси молочной (350 гр.) 24 643 упаковок;
- сухой адаптированной смеси кисломолочной (350 гр.) 212 упаковок;
- сухой адаптированной смеси безлактозной (400 гр.) 238 упаковка;
- сухой смеси для недоношенных и маловесных детей 12 упаковок;
- сухой каши (200 гр.) 11 057 упаковок;

Неполное освоение средств связано с тем, что оплата производится за фактически отпущенные продукты детского питания.

Мероприятие реализовано в полном объеме.

Основное мероприятие: Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Ненецкого автономного округа — мероприятие реализовано в полном объеме:

- 1. Поставка мебели для реализации проекта «Открытая регистратура» в детской поликлинике -789723,53 (контракт № 261 от 16.07.2018, договор 340 от 20.08.2018, договор № 342 от 20.08.2018);
- 2. Поставка медицинского оборудования для детской поликлиники  $3\,675\,850,00$  рублей (контракт № 358 от 01.10.2018);
- 3. Поставка телевизора для реализации проекта «Открытая регистратура» 175 950,00 рублей (контракт № 359 от 01.10.2018);
- 4. Поставка ручного 2D сканера штрих-кода для реализации проекта «Открытая регистратура» 123 380,00 рублей (контракт № 266 от 16.07.2018);
- 5. Поставка кулера для реализации проекта «Открытая регистратура» 25 100,00 (договор 364 от 12.09.2018);
- 6. Поставка аппарата ЭКГ с принадлежностями 147 800,00 рублей (договор № 471 от 12.12.2018, договор № 466 от 12.12.2018);

- 7. Поставка кронштейна для телевизора 5 010,00 рублей;
- 8. Поставка медицинского оборудования (пульсоксиметры, тонометры, фонендоскопы) 79 286,47 рублей (договор № 513 от 26.12.2018); Мероприятие реализовано в полном объеме.

#### Подпрограмма 5. «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»

Объем финансирования по подпрограмме 5 запланирован в размере 29 243,2 тыс. рублей.

По итогам реализации мероприятий подпрограммы кассовое исполнение составило 28 730,9 тыс. рублей или 98,2 % от плана.

Основное мероприятие: Мероприятия по организации непрерывного обучения медицинского персонала, последипломной подготовки (повышение квалификации, переподготовка).

План по данному мероприятию 6 666,4 тыс. рублей, кассовое исполнение составило 6 242,9 тыс. рублей или 93,6 % от плана.

Всего за 2018 год прошли переподготовку и повышение квалификации 144 специалиста.

Мероприятие реализовано в полном объеме.

Основное мероприятие: Меры социальной поддержки, направленные на привлечение и закрепление молодых специалистов в учреждениях здравоохранения НАО.

1. Предоставление денежной компенсации за наём жилых помещений специалистам бюджетных учреждений

План по данному мероприятию 15 988,0 тыс. рублей, кассовое исполнение составило 100,0% от плана.

За 2018 год получателями данной денежной выплаты являются 126 специалистов.

2. Предоставление единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам, прибывшим или переехавшим на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок. За 2018 год произведена выплата 5 врачам в размере 1 000,0 тыс. рублей и 3 фельдшерам в размере 500,0 тыс. рублей. Общая сумма выплат составила 6 500,0 тыс. рублей

Мероприятие реализовано в полном объеме.

Подпрограмма 6. Совершенствование системы лекарственного обеспечения населения, в том числе в амбулаторных условиях.

Объем финансирования запланирован в размере 144 590,0 тыс. рублей, кассовое исполнение составило 138 352,9 тыс. рублей или 95,7% от плана.

Основное мероприятие: Обеспечение отдельных категорий граждан Российской Федерации, проживающих на территории Ненецкого автономного округа, лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения.

Обеспечение лекарственными средствами за счет регионального бюджета осуществляется в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения».

На основании данного постановления Правительства в округе приняты и действуют нормативно-правовые акты, определяющие льготные категории граждан, перечень лекарственных препаратов, отпускаемых по рецепту врача бесплатно.

С целью обеспечения лекарственными препаратами граждан, имеющих право на льготное лекарственное обеспечение за счет средств окружного бюджета, Департаментом заключены Государственные контракты на поставку лекарственных препаратов, на 31.12.2018 год сумма всех заключенных контрактов составила 86 963,96 тыс. рублей.

По региональной льготе, за 12 месяцев 2018 года было обслужено 59 814 рецептов, из них:

- дети
- граждане, старше трудоспособного возраста
- сахарный диабет
- бронхиальная астма
- онкологические заболевания
- 11 080 рецептов;
- 24 812 рецептов;
- 7 304 рецепта;
- 814 рецептов;
- 501 рецепт.

Обеспечение лекарственными средствами за счет федерального бюджета осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи».

С целью обеспечения лекарственными препаратами граждан, имеющих право на льготное лекарственное обеспечение за счет средств федерального бюджета, Департаментом заключены Государственные контракты на поставку лекарственных препаратов, на 31.12.2018 год сумма всех заключенных контрактов составила 29 983,30 тыс. рублей.

По федеральной льготе, за 12 месяцев 2018 года было обслужено 31 565 рецептов, из них:

дети - 427 рецептов;
граждане, старше трудоспособного возраста - 21569 рецептов;
сахарный диабет - 3182 рецепта;
бронхиальная астма - 348 рецептов;
онкологические заболевания - 699 рецептов.

Также на федеральном уровне действует программа «7 нозологий», в соответствии с которой наиболее затратные с точки зрения лекарственного обеспечения заболевания, такие как: гемофилия, муковисцидоз, гипофизарный нанизм, болезнь Гоше, злокачественные новообразования лимфоидной,

кроветворной и родственных им тканей, рассеянный склероз, а также состояния после трансплантации органов и (или) тканей, были выведены из программы ОНЛП. Основанием действия данной программы является приказ Минздравсоцразвития РФ от 9 марта 2007 г. № 159 «О мерах по обеспечению отдельных категорий граждан необходимыми лекарственными средствами».

По программе «7 нозологий» за 12 месяцев 2018 года был обслужен 31 рецепт, из них:

дети
 14 рецептов.

Мероприятие реализовано в полном объеме.

Основное мероприятие: Приобретение лекарственных препаратов для лечения диабетических осложнений, средств введения инсулина, средств контроля за гликемией крови.

Приобретены лекарственные препараты для лечения диабетических осложнений, средств введения инсулина, средств контроля за гликемией крови.

Объем финансирования – 679,3 тыс. рублей, кассовое исполнение 100%. Мероприятие реализовано в полном объеме.

### Основное мероприятие: Приобретение инсулиновой помпы и расходного материала к ней

Осуществлена поставка и оплата расходного материала для инсулиновой помпы (установленных у 5 детей). А также осуществлена оплата инсулиновых помп и расходного материала к ним на год для 4 детей и 4 взрослых.

Объем финансирования – 2639,9 тыс. рублей, кассовое исполнение 100%.

Мероприятие реализовано в полном объеме.

### Подпрограмма 7. Информатизация здравоохранения, включая развитие телемедицины.

Объем финансирования по подпрограмме 7 запланирован в размере 21 650,7 тыс. рублей.

По итогам реализации мероприятий подпрограммы кассовое исполнение составило 16 704,4 тыс. рублей или 77,2 % от плана.

Основное мероприятие: Техническое и информационное сопровождение прикладных информационных систем управления здравоохранения и подведомственных учреждений, обеспечение их взаимодействия с федеральным сегментом единой государственной информационной системы здравоохранения, модернизация и развитие.

Функций по исполнению данных мероприятий переданы в КУ НАО «НИАЦ».

Исполнение программных мероприятий ведётся согласно плану-графику размещения заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для нужд заказчиков на 2018 год.

Контракт по поддержке и сопровождению Региональной медицинской информационной системы Ненецкого автономного округа» заключен 14.04.2018.

Контракт на оказание услуги по доработке Региональной медицинской информационной системы Ненецкого автономного округа заключен 23.07.2018.

План по данному мероприятию 17 992,1 тыс. рублей, кассовое исполнение составило 13 045,8 тыс. рублей или 72,5% от плана. Неполное освоение средств связано с отказом подписания актов приема — передачи в связи с выявленными замечаниями при приемке модулей РМИС (не внедрен модуль «Электронная очередь»).

Основное мероприятие: Создание, модернизация и техническое обслуживание информационно-технологической инфраструктуры управления здравоохранения и подведомственных учреждений, необходимой для внедрения и функционирования прикладных информационных систем в здравоохранении

План на 2018 год 1 134,9 тыс. рублей, кассовое исполнение 100%

В рамках мероприятия 19.03.2018 заключен контракт № 0384200004418000010-0394166-01 с ООО «ПО ВИДАР» на поставку дополнительных лицензий программного обеспечения «Видар-ИнфоРад 3.0».

В результате закупки к имеющейся базе данных хранения и обработки медицинских изображений были подключены электрокардиограф и стоматологический рентген-аппарат, что дало возможность передачи результатов исследований - графических изображений ЭКГ и изображений с рентгеновского аппарата в стандарте DICOM 3.0. - в базу данных и их описания в протоколах, что в свою очередь позволило всем врачам иметь к ним доступ на своих рабочих местах.

### Основное мероприятие: Развитие и обеспечение функционирования телемедицинской сети Ненецкого автономного округа

План на 2018 год 2 090,0 тыс. рублей, кассовое исполнение 100%. Приобретено модульное мобильное оборудования для организации видеоконференций с больницами и амбулаториями на селе.

Основное мероприятие: Обеспечение защиты конфиденциальной информации и персональных данных, в том числе программных и аппаратных криптографических средств в учреждениях здравоохранения.

План на 2018 год 433,7 тыс. рублей, кассовое исполнение 100%. Приобретены электронные цифровые подписи для обеспечения возможности выдачи электронных листков временной нетрудоспособности («Электронный больничный»).

### Подпрограмма 8. Совершенствование системы управления в сфере здравоохранения Ненецкого автономного округа.

Объем финансирования запланирован в размере 72 431,8 тыс. рублей.

По итогам реализации мероприятий кассовое исполнение составило 71 595,4 тыс. рублей или 98,8% от плана.

### Основное мероприятие: Управление развитием отрасли, совершенствование структуры медицинских организаций

По данному мероприятию осуществляется содержание КУ НАО «Финансово – расчетный центр», план на 2018 год 43 490,9 тыс. рублей, кассовое исполнение составило 43 071,0 тыс. рублей или 99,0 % от плана.

### Основное мероприятие: Экспертиза и контрольные функции в сфере охраны здоровья

По данному мероприятию осуществляется содержание КУ НАО «Бюро судебно-медицинской экспертизы», план на 2018 год 28 940,9 тыс. рублей, кассовое исполнение составило 28 524,4 тыс. рублей или 98,6 % от плана.

Подпрограмма 9. Обеспечение оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Ненецкого автономного округа.

Основное мероприятие: Организация оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах, в том числе с использованием нового воздушного судна, оснащенного медицинским модулем

Объем финансирования запланирован в размере 228 360,3 тыс. рублей, в том числе за счет средств федерального бюджета 99 520,5 тыс. рублей;

По итогам реализации мероприятий кассовое исполнение 100,0% от плана.

Закупка авиационной услуги для оказания медицинской помощи с применением нового воздушного судна (авиации) оснащенного медицинским модулем — осуществлено 200 вылетов на новом воздушном судне (авиации) оснащенного медицинским модулем стали по Ненецкому автономному округу для оказания скорой медицинской помощи.

Оказание экстренной медицинской помощи гражданам с применением авиации — осуществлено 59 вылетов самолетом Л-410 для транспортировки тяжелых больных в другие субъекты РФ, а также 135 человек было эвакуировано рейсовыми самолетами в другие субъекты РФ со сопровождением медицинских работников (реэвакуировано — 140 человек).

Мероприятие реализовано в полном объеме.