Информация подготовлена Департаментом здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры

Информация об исполнении Закона Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «О регулировании отдельных вопросов в сфере охраны здоровья граждан в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре».

1) общий результат реализации Закона с учетом достижения (недостижения) целей и задач и эффективности реализации Закона автономного округа;

По данным Федеральной службы государственной статистики (далее – Росстат) на 1 января 2022 года численность населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры составила 1 702 452 чел., в том числе 60 лет и старше – 240 107 чел. (14,1% от общего числа населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры). Численность сельского населения – 123 850 чел. (7,3% от общего числа населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры).

За 3 года численность населения региона увеличилась на 27,8 тыс. чел. или на 1,6%, что обусловлено как миграционным, так и естественным приростом. Показатель естественного прироста в 2021 году составил 3,2 на 1 тыс. населения.

Из всех субъектов Российской Федерации Ханты-Мансийский автономный округ – Югра занимает десятое место по показателю рождаемости и пятое место по показателю смертности.

За 2021 год общая смертность населения в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре увеличилась и составила 8,5 на 1 тыс. населения. В абсолютных цифрах прирост числа умерших составил 1 581 случай (рост с 12 859 до 14 440), что определено как избыточная смертность.

Ведущими классами заболеваний в структуре общей смертности в 2021 году, как и в предыдущие годы, являются болезни системы

кровообращения (33,3%), новообразования (15,4%), внешние причины (6,4%). На смертность от новой коронавирусной инфекции, вызванной Covid-19, приходится по 19,4% в структуре общей смертности.

Причины, приведшие к появлению избыточной смертности:

- новая коронавирусная инфекция Covid-19 за январь-декабрь 2021 года выявлена у 2 802 умерших, где она послужила основной причиной смерти (за январь-декабрь 2020 года зарегистрировано 930 умерших от новой коронавирусной инфекции Covid-19 (+1 872 чел.);

- влияние COVID-19, явившегося в большинстве случаев основной причиной смерти, либо катализатором, который оказал существенное влияние на развитие иных заболеваний (ускорил и утяжелил их течение), что в совокупности, объясняет избыточную смертность;

- снижение приверженности к ранней обращаемости населения за получением медицинской помощи из-за опасений заражения COVID-19.

Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных в 2021 году составила 131,0 на 100 тыс. населения (+6,9% к уровню 2020 года).

В 2021 году в сравнении с 2020 годом уровень смертности от болезней системы кровообращения (далее также – БСК) увеличился на 7,1% (в 2020 году – 264,7, в 2019 году – 236,9).

Показатель смертности от туберкулеза в сравнении с 2020 годом снизился на 8,7 %, (в 2020 году – 2,3, в 2019 году – 2,0).

В 2021 году относительно 2020 года показатель смертности в результате дорожно-транспортных происшествий (далее – ДТП) снизился на 6,6 % и составил 8,5 на 100 тыс. населения (в 2020 году – 9,1, в 2019 году – 9,3).

В 2021 году показатель общей заболеваемости населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры увеличился по всем классам болезней на 8,1% и составил 1 813,0 на 1 тыс. населения

(в 2020 году – 1 676,5; по УрФО – 1 587,9; по РФ – 1 561,1 на 1 тыс. населения).

Увеличение общей и первичной заболеваемости обусловлено послаблением в 2021 году ограничительных мер по деятельности амбулаторно-поликлинических медицинских организаций в связи с распространением новой коронавирусной инфекции и, как следствие, увеличением количества обращений населения за получением медицинской помощи.

В структуре общей заболеваемости населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по убыванию распределились классы заболеваний: болезни органов дыхания (29,3 %), системы кровообращения (10,3 %), болезни костно-мышечной и соединительной ткани и болезни мочеполовой системы (по 7,5 %), болезни органов пищеварения (6,0 %), болезни эндокринной системы расстройства питания, нарушение обмена веществ и новая коронавирусная инфекция Covid-19 (по 5,8%), болезни глаза и его придаточного аппарата (4,8%), травмы и отравления (4,6%), инфекционные и паразитарные болезни (4,2%), болезни кожи и подкожной клетчатки (3,8%), болезни нервной системы (3,0%), новообразования (2,8%).

Показатель первичной заболеваемости населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры повысился на 10,1% (с 845,7 на 1 тыс. населения в 2020 году до 931,1 в 2021 году). Первичная заболеваемость населения в 2020 году по УрФО – 837,0, по РФ – 758,4 на 1 тыс. населения.

В структуре первичной заболеваемости населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по убыванию распределились классы заболеваний: болезни органов дыхания (51,9%), новая коронавирусная инфекция Covid-19 (11,3%), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (9,0%),

болезни кожи и подкожной клетчатки (4,5%), болезни мочеполовой системы (4,4 %), болезни костно-мышечной и соединительной ткани и инфекционные и паразитарные болезни (по 3,0%), болезни органов пищеварения (2,8%), болезни системы кровообращения, болезни глаза и его придаточного аппарата и болезни уха и сосцевидного отростка (по 2,1%).

2) количественные и качественные показатели реализации Закона, в том числе:

количество медицинских организаций автономного округа;

количество коек в медицинских организациях автономного округа (коечный фонд);

количество врачей и специалистов со средним медицинским образованием;

иные сведения;

В отрасли здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры функционирует 92 организации государственной системы здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

Таблица 1

Сеть медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

Наименование показателей	2019 год	2020 год	2021 год
Всего организаций, подведомственных Депздраву Югры, в том числе:	95	94	92
Всего немедицинских организаций (бюджетное учреждение «Региональный аптечный склад»; казенное учреждение «Центр лекарственного мониторинга»)	2	2	2
Всего медицинских организаций	93	92	90
Лечебно-профилактические организации			
Всего лечебно-профилактических организаций, единиц, в том числе:	79	79	77
Число больничных организаций	44	52	51

Число амбулаторно-поликлинических организаций, единиц (включая самостоятельные и входящие в состав больничных организаций)	74	74	73
Диспансеры	10	10	10
Самостоятельные амбулаторно-поликлинические организации	12	12	12
Стоматологические поликлиники	13	13	13
Количество офисов врачей общей практики	26	26	26
Организации в составе лечебно-профилактических организаций			
Организации в составе лечебно-профилактических организаций, в том числе:			
Амбулатории	32	33	33
Участковые больницы	17	16	16
Фельдшерско-акушерские пункты	69	66	66
Фельдшерские пункты	1	2	2
Прочие медицинские организации			
Прочие медицинские организации, в том числе:	14	13	13
Станции скорой медицинской помощи	5	5	5
Станции переливания крови	1	1	1
Центры медицинской профилактики	1	1	1
Центры медицины катастроф	1	1	1
Бюро судебно-медицинской экспертизы	1	1	1
Санаторные организации	2	2	2
Дома ребёнка	1	1	1
Научно-исследовательские институты (автономное учреждение «Югорский НИИ клеточных технологий с банком стволовых клеток»)	1		
Медицинские информационно-аналитические центры	1	1	1

Амбулаторно-поликлиническая помощь оказывается населению автономного округа в 73 медицинских подразделениях, в том числе самостоятельные поликлиники и поликлиники, входящие в состав больниц.

Основными целями при организации оказания первичной медико-санитарной помощи (далее – ПМСП) населению являются:

повышение качества и доступности медицинской помощи;

усиление роли профилактической медицины.

Критерии доступности медицинской помощи для граждан, проживающих как в городах, так и в сельской местности, утверждены постановлением Правительства автономного округа от 28 декабря 2019 года № 535-п «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов» (далее – Территориальная программа). В ней определены сроки ожидания медицинской помощи в плановой форме, в стационарных условиях, а также сроки проведения отдельных диагностических обследований и консультаций врачей-специалистов.

В структуре первичного звена здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры организована работа фельдшерско-акушерских пунктов (66 фельдшерско-акушерских пунктов и 2 фельдшерских пункта), 33 врачебных амбулатории, 16 участковых больниц.

ПСМП организована в населенных пунктах с числом жителей менее 100 человек, расположенных на расстоянии более чем 6 км до ближайшей медицинской организации государственной системы здравоохранения, и представлена сетью домовых хозяйств (31 единица).

Для повышения доступности и качества ПСМП на территории автономного округа совершенствуется кадровый потенциал первичного звена, в которых работают 620 врачей-терапевтов участковых, 464 врача-педиатра участковых, 84 врача общей практики.

С целью улучшения основных показателей здоровья населения, повышения доступности и качества медицинской помощи функционирует

трехуровневая система оказания медицинской помощи: районный (городской), межмуниципальный (зональный) и региональный.

Возможность получения ПСМП жителями отдаленных и труднодоступных населенных пунктов автономного округа решается за счет работы выездных медицинских бригад.

Стационарное обслуживание

В 2021 году коечный фонд в медицинских организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры составил 11 901 штука.

Таблица 2

Динамика коечного фонда в медицинских организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

Показатель	2019 год	2020 год	2021 год	РФ, 2020 год
Число коек	12 016	11 925	11 901	1 031 509
Обеспеченность койками (на 10 000 населения)	71,8	70,7	69,9	70,6
Среднее число дней занятости койки в году	333	330	330	272
Среднее число дней пребывания пациента на койке	10,6	10,6	10,1	10,6
Функция (оборот) койки	31,4	31,2	32,6	25,7
Уровень госпитализации (%)	20,5	17,7	18,9	н/д

В 2021 году обеспеченность населения койками круглосуточного пребывания составила 69,9 на 10 тыс. населения (в 2020 году – 70,7, в 2019 году – 71,8). Снижение коечного фонда в 2021 году (на 0,2 % в сравнении с 2019 годом) произошло за счет перераспределения больных

в соответствии с их патологией в сосудистые, травматологические центры и центры амбулаторной хирургии.

Увеличение оборота койки и уровня госпитализации на 4,5 % и 6,8 % соответственно обусловлено послаблением в 2021 году ограничительных мер в связи с распространением новой коронавирусной инфекции и, как следствие, ростом плановой госпитализации пациентов в круглосуточный стационар и количеством обращений населения за получением плановой медицинской помощи.

По состоянию на 31 декабря 2021 года в медицинских организациях автономного округа для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией было развёрнуто 1 204 койки (в 2020 году – 2 846), в том числе инфекционного профиля 1 032 койки (в 2020 году – 2 182), дополнительно развернуто 25 коек (в 2020 году – 456). Уменьшение количества коек для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 обусловлено улучшением эпидситуации на территории автономного округа. При этом увеличилась средняя занятость койки в году с 297 дней в 2020 году до 316 дней в 2021 году. Увеличился оборот койки на 3,6 % и снизилась летальность на инфекционной койке на 0,38 %.

Стационарозамещающие технологии

Одним из путей повышения эффективности государственной системы здравоохранения автономного округа и более экономичного использования больничных ресурсов является развитие стационарозамещающих форм медицинской помощи (дневных стационаров на базе амбулаторно-поликлинических, больничных организаций и стационаров на дому). Основная задача дневных стационаров с учетом работы в 2-3 смены увеличить количество пролеченных больных, обеспечить более эффективное использование круглосуточного коечного фонда.

В 2021 году в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре (таблица 19) в дневных стационарах медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры развернуто 2 392 койко-места (с учётом сменности 3 684 койко-места), в том числе 12 мест в стационаре на дому. Медицинскую помощь на койках дневного пребывания получили 102 620 человек.

Число мест в дневных стационарах в 2021 году, в сравнении с 2020 годом, увеличилось на 2,4 % (с учетом сменности – на 5,2 %), обеспеченность населения койками дневного пребывания увеличилась на 2,2 %, что обусловлено снижением необходимости перепрофилирования койко-мест дневных стационаров в койки круглосуточного стационара для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией в 2021 году. В результате доля больных, пролеченных в дневных стационарах, от всего населения автономного округа увеличилась до 6,0 % в 2021 году (по автономному округу за 2020 год – 5,1 %, по РФ за 2020 год – 4,4 %).

Таблица 3

Основные показатели деятельности дневных стационаров всех видов по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре за 2019 – 2021 годы

Наименование показателя	2019 год	2020 год	2021 год	РФ, 2020 год	УрФО, 2020 год
Дневные стационары в медицинских организациях (включая входящие):	180	186	189	13 660	1 514
в них мест на конец года	2 516	2 336	2 392	246 218	22 079
с учетом сменности	3 749	3 503	3 684	н/д	н/д
на 10 000 населения	15,0	13,8	14,1	16,8	17,9
пролечено больных:					
всего	113 164	86 588	102 620	6 400 400	н/д
удельный вес пролеченных от всего населения	6,8	5,1	6,0	4,4	н/д
Среднее число дней занятости места в году в дневных стационарах:					
при больницах	282	216	249	205	213
при поликлиниках	292	232	254	246	230
Среднее число дней лечения больных в дневных стационарах:					
при больницах	10,1	9,9	9,5	8,7	н/д
при поликлиниках	9,4	9,0	8,9	10,0	н/д

3) об оказании населению автономного округа первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе, скорой специализированной, медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи, в том числе:

В медицинских организациях, подведомственных исполнительным органам государственной власти автономного округа;

медицинским работникам медицинских организаций вне таких медицинских организаций, а также в иных медицинских организациях;

в экстренной и неотложной формах, в том числе на дому при вызове медицинского работника гражданам, которые выбрали медицинскую организацию для получения первичной медико-санитарной помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи не по территориально-участковому принципу;

обучающимся в образовательных организациях;

иные сведения;

Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре (далее – автономный округ) осуществляется в 43 больничных медицинских организациях, как многопрофильных, так и специализированных.

Потребность населения автономного округа в высокотехнологичной медицинской помощи (далее – ВМП) в 2021 году обеспечивалась в 16 медицинских организациях автономного округа и 1 медицинской организации частной формы собственности, а также в федеральных медицинских центрах.

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации 28 декабря 2020 года № 2299 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов» предельные сроки ожидания для оказания специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях в плановой форме не более 14 рабочих дней, по профилю «онкология» 7 рабочих дней с момента выдачи лечащим врачом направления

на госпитализацию. Сроки ожидания на оказание высокотехнологичной медицинской помощи не установлены.

В автономном округе обеспечивается равная доступность в оказании специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи жителям Югры, в том числе жителей муниципальных районов и сельских поселений. Оказание ВМП одинаково доступно для всех нуждающихся в ней граждан автономного округа, независимо от территории проживания (будь то город, либо отдаленный населенный пункт).

Для обеспечения равной доступности медицинской помощи населению автономного округа, в том числе специализированных и высокотехнологичных её видов, эффективного использования ресурсов здравоохранения в автономном округе применяется зональный принцип, заключающийся в выделении 5 медицинских зон, с концентрацией в наиболее крупных городах (гг. Ханты-Мансийск, Нижневартовск, Сургут, Нягань, Нефтеюганск) медицинских организаций, обеспечивающих специализированной медицинской помощью, в том числе ВМП, жителей близлежащих населенных пунктов с учетом транспортной доступности.

Наиболее востребованными в регионе видами высокотехнологичной медицинской помощи по-прежнему остаются сердечно-сосудистая хирургия, травматология и ортопедия (включая операции по эндопротезированию суставов), онкология, офтальмология, нейрохирургия, акушерство и гинекология, педиатрия.

Финансирование региональных высокотехнологичных центров осуществляется из средств окружного бюджета, территориального фонда обязательного медицинского страхования, субсидии из федерального бюджета.

В 2021 году объем финансирования из окружного бюджета составил 2 180 106,3 тыс. руб. (в 2020 году – 2 168 724,1 тыс. руб., в 2019 году – 2 399 081,9 тыс. руб., в 2018 году – 2 388 730,3 тыс. руб.),

из средств ОМС 1 401 902,2 тыс. руб. (в 2020 году – 1 554 114,1 тыс. руб., в 2019 году – 1 422 953,1 тыс. руб., в 2018 году 1 000 388,3 тыс. руб.).

Подписание Соглашения о предоставлении в 2021 году субсидии из федерального бюджета бюджету Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в целях софинансирования расходов, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, осуществлено в установленном порядке на площадке Федерального казначейства Российской Федерации «Электронный бюджет» 28 декабря 2020 года № 056-09-2020-076/1. Размер субсидии из федерального бюджета бюджету Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в целях со финансирования расходов, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования в 2021 году составил 186 825,0 тыс. руб. (в 2020 году 189 417,1 тыс. руб., в 2019 году 471 212,5 тыс. руб., в 2018 году 500 949,2 тыс. руб.).

Плановые объемы ВМП на 2021 год в медицинских организациях автономного округа составляли 15 516 случаев (в 2020 году 14 629 случаев, в 2019 году 15 458 случаев, в 2018 году 13 625 случая).

В 2021 году в системе Министерства здравоохранения Российской Федерации «Подсистема мониторинга реализации государственного задания по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи» внесена информация по законченным случаям оказанной ВМП 18 201 пациентам, из них:

15 496 пациентов получили ВМП в медицинских организациях автономного округа,

2 705 пациентов получили ВМП в федеральных высокотехнологичных медицинских центрах.

Благодаря достаточному финансированию региональных высокотехнологичных центров доступность ВМП для жителей автономного округа ежегодно повышается. Потребность в ВМП при планировании рассчитывается с учетом заболеваемости населения, приоритетности видов деятельности, направленных на снижение смертности населения от основных причин.

Выше указанные меры направлены на повышение качества и доступности специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в автономном округе, уменьшение затрат средств бюджета автономного округа на лечение и обследование за пределами автономного округа, сокращение сроков временной нетрудоспособности, улучшение качества жизни, уменьшение летальности и смертности.

Показатель удовлетворенности (обеспеченности) населения автономного округа ВМП (отношение направленных и получивших ВМП) в течение последних 5 лет составляет не менее 95 % (целевой индикатор, установленный Минздравом РФ для субъектов РФ). В последующие годы планируется обеспечить его не ниже уровня достигнутого значения.

В целях повышения доступности и качества медицинской помощи в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре выстроена трехуровневая система здравоохранения (районный (городской), межмуниципальный (зональный) и региональный).

В настоящее время оказание первичной медико-санитарной помощи в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре осуществляется в 22 муниципальных образованиях округа (в 9 районах и 13 городах).

Первичная медико-санитарная помощь оказывается: участковыми больницами – 18 ед. (2 юридических лица и 16 входящих), врачебными амбулаториями – 33 ед., поликлиниками, в том числе детскими – 38 ед. (в том числе: 10 самостоятельных юридических лиц, 28 – в структуре

многопрофильных и районных больниц), центром общей врачебной практики – 1 ед., фельдшерско-акушерскими пунктами – 66 ед., фельдшерскими пунктами.

В населенных пунктах Ханты-Мансийского автономного округа – Югры с числом жителей менее 100 чел., расстоянием до ближайшей медицинской организации более 6 км, организована работа 31 домового хозяйства в установленном порядке, которыми осуществляется оказание первой помощи населению до прибытия медицинских работников при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, и заболеваниях, угрожающих жизни и здоровью пациента.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь (в том числе, высокотехнологичная) оказывается: травматологическими центрами – 10 ед. (в том числе: 1 специализированное учреждение, 9 – в структуре многопрофильных больниц), региональными сосудистыми центрами – 5 ед. (в том числе: 1 специализированное учреждение), станциями скорой медицинской помощи – 5 ед., государственными стоматологическими поликлиниками – 13 ед.; частными стоматологическими поликлиниками – 29 ед.

Критерии доступности медицинской помощи утверждены Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Осуществляется работа по обеспечению доступной медицинской помощью жителей, отдаленных и труднодоступных населенных пунктов.

Указанная потребность качественно реализуется за счет работы 7 выездных медицинских мобильных бригад, а также путем сосредоточения «узких» специалистов, диагностического оборудования в межмуниципальных консультативно-диагностических центрах.

Основным звеном выездной работы является лечебно-диагностическое отделение на водном транспорте автономного учреждения

Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр профессиональной патологии», в том числе оснащенное современным оборудованием, на базе трехпалубного теплохода «Николай Пирогов». Жителям доступны услуги лабораторий, ультразвуковой, эндоскопической, рентгеновской диагностики, операционного блока. Прием ведут врачи 12 специальностей, рабочие места врачей полностью компьютеризованы, имеется спутниковый телемедицинский комплекс.

Кроме этого, во всех муниципальных образованиях функционируют выездные врачебно-фельдшерские бригады для оказания первичной медико-санитарной помощи жителям сельских и отдаленных территорий. Выезды осуществляются в соответствии с ежегодно утверждаемым планом-графиком, с учетом транспортной доступности, с особенностями быта населения, праздниками, временем сбора дикоросов, а также с учетом результатов, проведенных в предыдущие годы осмотров.

В 2021 году выездными медицинскими бригадами осуществлено 426 выездов (за 2020 год – 322), осмотрено 32 167 чел. (в 2020 году– 29 814), из числа КМНС 5 757 чел. (в 2020 году – 6 548).

Оказание скорой медицинской помощи (СМП) на догоспитальном этапе осуществляется выездными бригадами СМП 28 медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, имеющих в своем составе службу СМП, из них: 5 станций СМП и 23 отделения СМП в том числе 11 филиалов и структурных подразделений, имеющих не более 1-2 выездных бригад СМП, входящих в состав районных больниц.

Скорую медицинскую помощь осуществляют 109 бригад скорой медицинской помощи. К оказанию скорой медицинской помощи (далее – СМП) населению Ханты-Мансийского автономного округа – Югры ежедневно, в среднем за сутки, исходя из работы в две смены по 12 часов, привлекаются 30 врач, 229 фельдшеров СМП и 130 водителей автомобилей СМП. Используется 130 автомобилей СМП.

В 2021 году бригадами СМП Ханты-Мансийского автономного округа – Югры всего выполнено 544 138 вызовов, что на 4 % больше аналогичного периода 2020 года (522 361).

Вызовов СМП со временем приезда выездной бригады до пациента менее 20 минут – 95% от общего количества вызовов. Оборудовано навигационной системой ГЛОНАСС 100% автомобилей СМП, состоящих на балансе учреждений.

В рамках дооснащения службы СМП дополнительно закуплено 25 автомобилей СМП. Все станции и отделения СМП доукомплектованы 33 транспортными изолирующими боксами для транспортировки пациентов инфекционного профиля.

Исполнение государственной услуги по оказанию скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры населению, проживающему в отдалённых и труднодоступных населённых пунктах, в том числе КМНС осуществляет КУ «Центр медицины катастроф» (далее – Центр) и его филиалы, расположенные в городах: Ханты-Мансийск, Сургут, Берёзово, Нижневартовск, Нягань.

На территории Югры функционирует 10 аэродромов и 2 взлетно-посадочные полосы с грунтовым покрытием, 14 вертодромов и более 150 оборудованных вертолетных площадок в населенных пункта и на объектах экономики.

За 2021 год выполнено 3 360 санитарных заданий, (2020 год – 4 142 вызовов), из них выполнено воздушным транспортом 1 897, (2020 год – 2 088).

Число лиц, которым оказана скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь выездными бригадами 4 696 чел. (2020 год – 6 368 чел.) из них с использованием воздушного транспорта 3 218 человек (2020 год – 3 224).

Число лиц, которым оказана медицинская помощь, из числа коренных малочисленных народов Севера в 2021 году составляет – 183 чел. (2020 год – 441 чел.).

Паллиативная медицинская помощь (далее – ПМП) в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре организована в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2019 года № 345н/372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья».

В амбулаторных условиях ПМП взрослому населению оказывают 32 медицинские организации Ханты-Мансийского автономного округа – Югры. В медицинских организациях организована работа 32 кабинетов ПМП взрослому населению.

Всего количество посещений с паллиативной целью в 2020 году - 28876, из них на дому - 9078 посещений, в кабинетах ПМП - 4584. В 2021 году - 26040, из них на дому - 19224 посещения, что обусловлено эпидситуацией связанной с новой коронавирусной инфекцией.

ПМП в стационарных условиях оказывают 30 медицинских организаций, имеющих лицензию на оказание ПМП.

По состоянию на 31 декабря 2021 года, имеющийся коечный фонд для оказания ПМП составляет 283 единицы, в том числе 93 койки Ассоциация Медико-социальной помощи «Наджа-Альянс» (с 1 февраля 2019 года), город Сургут. Показатель обеспеченности паллиативными койками в текущем году 22,2 на 100 тыс. населения, что в 3,8 раз выше,

чем в Уральском Федеральном округе (5,8 на 100 тыс. населения). В 2018 году показатель обеспеченности койками для оказания ПМП взрослым (на 100 тыс. взрослого населения) составлял 7,0 коек на 100 тыс. взрослого населения.

Общее количество взрослых пациентов, получающих ПМП в 2021 году общее количество пациентов, имеющих статус паллиативного больного составило 6266 чел., умерло 1264 чел.

Среди получивших паллиативную помощь в 2021 году первое место занимают пациенты с неврологическими заболеваниями – 1926 чел. (30,7%), терапевтическими заболеваниями 1860 (29,6%), онкологическими заболеваниями – 1813 чел. (28.9%).

Во всех медицинских организациях назначен врач, ответственный за организацию оказания ПМП взрослому населению в амбулаторных и стационарных условиях. Оказание ПМП взрослому населению организуется в амбулаторных условиях (кабинет) и на дому медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию ПМП, во взаимодействии с врачами-специалистами по профилю основного заболевания пациента и другими врачами-специалистами. Укомплектованность врачей по паллиативной помощи – 82,4%, занято ставок 22,25, физических лиц – 8, остальные совместители.

В амбулаторных условиях ПМП детям оказывают 37 медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, в том числе первичная доврачебная и врачебная - в 35. специализированная - в 3.

Всего количество посещений с паллиативной целью в 2021 году 6705, из них на дому - 6647, в выездной патронажной службой - 5117.

ПМП в стационарных условиях детям оказывают 3 медицинских организаций, имеющих лицензию на оказание ПМП.

По состоянию на 31 декабря 2021 года, имеющийся коечный фонд Специализированная ПМП детям в стационарных условиях организована

на базе 3 медицинских организаций: БУ «Нижневартовская окружная клиническая детская больница» (5 коек), БУ «Мегионская городская больница» (10 коек), БУ «Сургутская городская клиническая больница» (10 коек).

Количество детей, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи (по данным медицинских организаций автономного округа), составляет 348 чел.

Паллиативная медицинская помощь оказывается детям с неизлечимыми заболеваниями или состояниями, угрожающими жизни или сокращающими ее продолжительность, в стадии, когда отсутствуют или исчерпаны возможности этиопатогенетического лечения, по медицинским показаниям с учетом тяжести, функционального состояния и прогноза основного заболевания, в том числе:

распространенные и метастатические формы злокачественных новообразований, при невозможности достичь клинико-лабораторной ремиссии;

поражение нервной системы врожденного или приобретенного характера (включая нейродегенеративные и нервно-мышечные заболевания, врожденные пороки развития, тяжелые гипоксически-травматические поражения нервной системы любого генеза, поражения нервной системы при генетически обусловленных заболеваниях);

неоперабельные врожденные пороки развития;

поздние стадии неизлечимых хронических прогрессирующих соматических заболеваний, в стадии субкомпенсации и декомпенсации жизненно важных систем, нуждающиеся в симптоматическом лечении и уходе;

последствия травм и социально значимых заболеваний, сопровождающиеся снижением (ограничением) функции органов и систем, с неблагоприятным прогнозом.

Из 763 врачей-педиатров, в том числе 464 врачей-педиатров участковых, обучение по дополнительным программам повышения квалификации по оказанию ПМП детям прошли 170 врачей-педиатров, что составляет всего 36,6%, и 118 медицинских сестер.

В Югре разработана региональная программа «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи», утверждённая постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 27.12.2021 № 594-п «О мерах реализации государственной программы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Современное здравоохранение» (далее – Региональная программа), предусматривающая мероприятия по обеспечению паллиативных пациентов необходимыми медицинскими изделиями как при оказании медицинской помощи в условиях стационара, так и на дому, лекарственными препаратами с целью адекватного обезболивания, др.

В целях достижения контрольных показателей плана мероприятий «Повышение качества и доступности паллиативной медицинской помощи до 2024 года», утвержденного Заместителем Председателя Правительства Российской Федерации Т.А.Голиковой от 28.07.2020, в соответствии с методическими рекомендациями по разработке региональных программ «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи», утвержденными заместителем Министра здравоохранения Российской Федерации Е.Г.Камкиным в текущем году проведена работа по корректировке Региональной программы, в том числе включены мероприятия организации нутритивной поддержки взрослого населения при оказании ПМП.

Мероприятия по совершенствованию ПМП также реализуются в условиях межбюджетного трансферта из федерального бюджета за счет бюджетных ассигнований резервного фонда Правительства Российской Федерации.

В 2021 году выделено 28 175 700,0 приобретено 272 единицы медицинского оборудования для оказания паллиативной медицинской помощи взрослому и детскому населению, из них:

174 единицы медицинского оборудования для обеспечения оказания паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе для использования на дому (26 единиц для обеспечения взрослого населения, 148 единиц для обеспечения детей);

98 единиц медицинского оборудования для обеспечения оказания паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях (36 единиц для обеспечения взрослого населения, 62 единицы для обеспечения детей).

Приобретено 296 упаковок лекарственных препаратов в медицинские организации автономного округа. Приобретена 1 единица автомобильного транспорта для работы отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи несовершеннолетним на базе БУ «Нижневартовская окружная клиническая детская больница».

В 2022 году на эти цели предусмотрено 30 531 600,0 руб.

В 2021 году наркотические средства и психотропные вещества отпускались физическим лицам в 20 подразделениях аптечных и медицинских организаций.

В Ханты-Мансийском автономном округе – Югре действует протокол контроля уровня боли у пациентов, получающих анальгетическую терапию в амбулаторных и стационарных условиях.

При оказании ПМП по медицинским показаниям назначение обезболивающих лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов, включенных в списки II и III Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, осуществляется в установленном порядке (постановление Правительства Российской Федерации от 30 июня 1998 года № 681 «Об утверждении перечня

наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации», приказ Минздрава России от 14 января 2019 года № 4н «Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения»).

Потребность в наркотических лекарственных препаратах рассчитывается на основании приказов Минздрава России от 1 декабря 2016 года № 917н «Об утверждении нормативов для расчета потребности в наркотических средствах и психотропных лекарственных средствах, предназначенных для медицинского применения» и от 16 ноября 2017 года № 913 «Об утверждении методических рекомендаций по определению потребности в наркотических средствах и психотропных веществах, предназначенных для медицинского применения».

4) об уровне обеспеченности населения автономного округа врачами, средним медицинским персоналом и больничными койками, в том числе в сельских населенных пунктах;

В 2021 году в медицинских организациях государственной системы здравоохранения автономного округа работали 8 695 врачей, (в том числе 159 человек в медицинских организациях, осуществляющих медицинскую деятельность на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры), что на 0,4 % больше чем в 2020 году (в 2020 году – 8 663; в 2019 году – 8 579), 22 422 специалиста среднего медицинского персонала (в том числе 296 человек в медицинских организациях, осуществляющих медицинскую деятельность на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры) (в 2020 году – 22 642; в 2019 году – 22 934). Из их числа 1 269 человек без медицинского образования, занимающих должности средних медицинских работников.

Обеспеченность врачами составила 51,1 на 10 тыс. населения (в 2020 году– 51,5, РФ – 38,0, УрФО – 34,7; в 2019 году – 51,2, УрФО – 34,4, РФ – 37,6).

Обеспеченность врачами сельского населения – 18,3 на 10 тыс. населения (в 2020 году – 18,7, УрФО – 12,4, РФ – 14,0; в 2019 году – 19,1, УрФО – 12,8, РФ – 14,3).

Обеспеченность специалистами со средним медицинским образованием составила 131,7 на 10 тыс. населения (в 2020 году – 134,6, УрФО – 92,1, РФ – 85,3; в 2019 году – 136,9, УрФО – 92,4, РФ – 85,8).

Обеспеченность сельского населения специалистами со средним медицинским образованием составила 87,4 на 10 тыс. населения (в 2020 году – 87,0, УрФО – 57,7, РФ –50,3; в 2019 году – 84,6, УрФО– 58,3, РФ –51,7).

Соотношение врачей к специалистам со средним медицинским образованием составило 1:2,6 (в 2020 году – 1:2,6, УрФО –1:2,6, РФ – 1:2,2; в 2019 году – 1:2,6, УрФО – 1:2,6, РФ – 1:2,2).

Сертификат специалиста и свидетельства об аккредитации имеют: 99,5 % врачей (в 2020 году –99,3 %; в 2019 году – 99,2 %); 100,0 % средних медицинских работников, что на 0,7 % больше в сравнении с 2020 годом (в 2020 году – 99,5 %, в 2019 году – 99,3 %).

5) о ежемесячных и единовременных денежных выплатах отдельным медицинским (фармацевтическим) работникам;

Применяются меры социальной поддержки медицинских работников, установленные статьей 3.1 Закона автономного округа от 26.06.2012 № 86-оз «О регулировании отдельных вопросов в сфере охраны здоровья граждан в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» (далее – Закон 86-оз) в виде:

ежемесячных денежных выплат медицинским работникам от 2 500 до 10 000 руб. в месяц;

единовременной выплаты на хозяйственное обустройство в размере 100 000 рублей молодым специалистам, впервые принятым на работу

в медицинские организации сельских населенных пунктов и поселков городского типа.

В целях реализации пункта 6.1 статьи 3.1 Закона № 86-оз предоставляются единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), прибывшим (переехавшим) на работу в находящиеся на территории автономного округа сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек, в размере 2 миллионов рублей для врачей и 1 миллиона рублей для фельдшеров, а также акушерок и медицинских сестер фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов прибывших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, и 1 миллиона рублей для врачей и пятисот тысяч рублей для фельдшеров, прибывших (переехавших) на работу в города с населением до 50 тысяч человек.

Финансовое обеспечение единовременных компенсационных выплат в 2021 году осуществлено на условиях софинансирования из средств федерального бюджета 30% и 70% из средств бюджета автономного округа.

В 2021 году единовременные компенсационные выплаты из средств федерального бюджета и бюджета автономного округа по федеральной программе «Земский доктор/Земский фельдшер» предоставлены 80 медицинским работникам на сумму 115,5 млн. руб., из них:

37 врачам (в размере 2 млн. руб.) и 7 фельдшерам (в размере 1 млн. руб.); 33 врачам (в размере 1 млн. руб.) и 3 фельдшерам (в размере 0,5 млн. руб.).

В целях реализации пункта 6 статьи 3.1 Закона № 86-оз, для укомплектования медицинских организаций, расположенных в городах

Ханты-Мансийского автономного округа – Югры с численностью населения свыше 50 тысяч человек, медицинскими работниками (врачами) в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре предоставляются единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам, имеющим высшее образование, прошедшим конкурсный отбор и прибывшим в города Ханты-Мансийского автономного округа – Югры с численностью населения свыше 50 тысяч человек из других субъектов Российской Федерации на работу в медицинские организации, подведомственные Департаменту здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (далее – Департамент), по одной из востребованных должностей, в размере 1 млн. руб. на одного указанного медицинского работника.

В 2021 году единовременные компенсационные выплаты из средств бюджета автономного округа при реализации окружной программы «Земский доктор» предоставлены 56 медицинским работникам (врачам) на сумму 56 млн. рублей.

6) о единовременных денежных пособиях, выплаченных в случае гибели или причинения вреда здоровью работников медицинских организаций, подведомственных исполнительному органу государственной власти автономного округа;

Установленные статьей 3.2 Закона № 86-оз единовременные денежные пособия, выплачиваемые в случае гибели или причинения вреда здоровью работников медицинских организаций, подведомственных исполнительному органу государственной власти автономного округа, (далее – работник) при исполнении им трудовых обязанностей или профессионального долга во время оказания медицинской помощи или проведения научных исследований, предоставлены: в случае заражения новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), не повлекшего установления инвалидности, – в размере пятикратной

величины прожиточного минимума для трудоспособного населения – 2 697 работникам на сумму 236 086 060 руб.;

в случае гибели работников членам его семьи – в размере шестидесятикратной величины прожиточного минимума для трудоспособного населения – при гибели 6 работников на сумму 6 302 640 руб.;

в случае заражения работника туберкулезом, не повлекшего установления инвалидности, – в размере двадцатикратной величины прожиточного минимума – 1 работнику на сумму 350 000 руб.

7) о независимой оценке качества условий оказания услуг медицинскими организациями;

Результаты независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями автономного округа в 2021 году:

Департаментом в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в 2021 году проведены необходимые организационные мероприятия по определению организации – оператора.

Оператором определено Общество с ограниченной ответственностью «Грантри», г. Улан-Уде (директор – А.В. Михалев), с которым заключен государственный контракт от 19.02.2021 № 03/21 на оказание услуг по проведению исследования, включающего сбор, обобщение и анализ информации о качестве условий оказания медицинских услуг медицинскими организациями, расположенными на территории автономного округа, принимающими участие в независимой оценке качества условий оказания медицинских услуг в 2021 году. Объем финансовых средств, выделенных на работу оператора, составил 197 000,00 руб. (Сто девяносто семь тысяч рублей) 00 коп. Однако, в связи с реорганизацией бюджетного учреждения автономного округа «Нижневартовская городская больница» путем присоединения

к бюджетному учреждению автономного округа «Нижневартовская окружная больница» количество медицинских организаций сократилось до 51 вместо 52 и было заключено Дополнительное соглашение к государственному контракту от 19.02.2021 № 03/21 и объем финансовых средств, выделенных на работу оператора составил 193 211 (Сто девяносто три тысячи двести одиннадцать) руб. 54 коп.

Протоколом № 2/1 от 08.02.2021 совместного заседания Общественного совета по независимой оценке качества и Общественного совета при Департаменте утвержден перечень медицинских организаций для проведения независимой оценки качества условий оказания услуг организациями в сфере здравоохранения, в том числе негосударственными (коммерческими, некоммерческими) автономного округа в 2021 году.

Всего – 52, из них: государственных – 37, негосударственных – 15. Однако, в связи с реорганизацией бюджетного учреждения автономного округа «Нижневартовская городская больница» путем присоединения к бюджетному учреждению автономного округа «Нижневартовская окружная больница» количество медицинских организаций сократилось до 51, из них: государственных – 36, негосударственных – 15.

Результаты независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями в 2021 году:

Общая удовлетворенность качеством условий оказания медицинских услуг значительно превалирует над низким удельным весом неудовлетворенных пациентов качеством условий оказания услуг учреждениями здравоохранения;

результаты изучения удовлетворенности качеством условий предоставляемых услуг достаточно точно отразили позитивные и негативные тенденции, позволяя выявить факторы, снижающие удовлетворенность пациентов качеством медицинского обслуживания.

Анкеты оценки качества оказания услуг были заполнены 21 271 респондентами:

в амбулаторных условиях приняло участие в анкетировании 5 874 респондентов;

в стационарных условиях приняло участие в анкетировании 15 397 респондентов.

Организации здравоохранения, оказывающие услуги в сфере медицинского обслуживания, должны быть сгруппированы в пять групп по уровню фактической оценке качества работы организаций: 1 группа организаций – с высоким уровнем оказания медицинских услуг, в нее вошли 39 организации медицинского обслуживания. Ко второй группе относятся организации с хорошим уровнем качества медицинских услуг, в нее вошли 12 организаций медицинского обслуживания. К третьей группе относятся организации с удовлетворительным уровнем качества медицинских услуг, таких организаций - 0. Четвертая и пятая группы – с низким уровнем качества социального обслуживания: таких организаций по факту проведения исследования не имеется.

Иерархия уровня фактических значений по сравнению с нормативно-установленными значениями выстраивается в следующем порядке:

1. В разрезе групп показателей наилучший рейтинг организаций составляют группы показателей, оценивающие «Комфортность условий предоставления услуг, в том числе время ожидания предоставления услуг».

Фактическая оценка по данным группам показателей составила 90,7% по сравнению с нормативными значениями.

2. В разрезе групп показателей наихудший рейтинг организаций составляет группа показателей, оценивающая доступность услуг для инвалидов. Фактическая оценка по данной группе показателей составила 62 % по сравнению с нормативными значениями.

Иерархия уровня фактических значений по сравнению с нормативно установленными значениями выстраивается в следующем порядке: открытость и доступность информации о деятельности здравоохранения (до 100%): максимальный показатель – 97,4%; минимальный показатель – 32,4%; средний показатель – 89,2%;

комфортность условий предоставления услуг (до 100%): максимальный показатель – 97%; минимальный показатель – 82,5%; средний показатель – 90,7%;

доброжелательность, вежливость работников медицинских организаций (до 100%): максимальный показатель – 97%; минимальный показатель – 81,2%; средний показатель – 88,7%;

удовлетворенность качеством условий оказания услуг (до 100%):

максимальный показатель – 97%;. минимальный – 87,5%; средний показатель – 89,7%;

Доступность услуг для инвалидов (до 100%): максимальный показатель – 89,5%; минимальный показатель – 9,9%.; средний показатель – 62,1%

Иерархия уровня фактических значений по сравнению с нормативно установленными значениями выстраивается в следующем порядке:

1. В разрезе групп показателей наилучший рейтинг организаций составляют группы показателей, оценивающие «Комфортность условий предоставления услуг, в том числе время ожидания предоставления услуг».

Фактическая оценка по данным группам показателей составила 90,7%; по сравнению с нормативными значениями.

2. В разрезе групп показателей наихудший рейтинг организаций составляет группа показателей, оценивающая доступность услуг

для инвалидов. Фактическая оценка по данной группе показателей составила 62 % по сравнению с нормативными значениями.

Итоговый анализ и оценка качества работы организаций медицинского обслуживания по формам обслуживания позволяет определить и указать лучшие организации по результатам мониторинга.

Среди организаций медицинского обслуживания автономного округа, в первую тройку попали следующие организации:

1 место – БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1» – 89,92% достижения максимального значения баллов.

2 место – БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4» - 89,88% достижения максимального значения баллов.

3 место – БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 5» – 89,86% достижения максимального значения баллов.

8) количество лиц и средняя стоимость одного рецепта и (или) лечения одного пациента, состоящих в:

региональном сегменте Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан;

Сопровождение регистра осуществляет Депздрав Югры.

Лекарственное обеспечение проводится за счет средств бюджета Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

В 2021 году в регистре состояли 306 чел., нуждались и были обеспечены лекарственными препаратами и специализированными продуктами лечебного питания – 191 пациентов;

– обслужено рецептов – 3235 на общую сумму – 252 103,83 тыс. руб.;

– средняя стоимость 1 рецепта составила – 77 956,51 руб.;

– средняя стоимость лечения 1 пациента – 1 320 362,88 руб.

региональном сегменте Федерального регистра лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриноргена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра), а так же после трансплантации органов и (или) тканей (программа 14 ВЗН);

Сопровождение регистра осуществляет БУ «Медицинский информационно-аналитический центр».

Лекарственные препараты закупаются централизовано Минздравом России за счет средств федерального бюджета, дополнительно выделяются средства из регионального бюджета.

В 2021 году в регистре состояли 2 204 человек, нуждались и были обеспечены лекарственными препаратами – 1 347 пациентов;

– обслужено рецептов – 3 235 на общую сумму – 734 620,01 тыс. руб.;

– средняя стоимость 1 рецепта составила – 88 136,77 руб.;

– средняя стоимость лечения 1 пациента – 545 374,91 руб.

Граждане, получающие лекарственные препараты по программе 14 ВЗН дополнительно обеспечиваются медикаментами за счет средств бюджета автономного округа, в 2021 году на указанные нужды затрачено 11 684,05 тыс. руб.

региональном сегменте Федерального регистра лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека;

Сопровождение регистра осуществляет КУ «Центр профилактики и борьбы со СПИД».

Лекарственные препараты закупаются централизовано Минздравом России за счет средств федерального бюджета, дополнительно выделяются средства из регионального бюджета.

В 2021 году в регистре состояли 15 000 чел., нуждались и были обеспечены лекарственными препаратами – 14 000 пациентов;

– обслужено рецептов – 83 506, на общую сумму – 504 678,62 тыс. руб.;

– средняя стоимость 1 рецепта составила – 6 043,62 руб.;

– средняя стоимость лечения 1 пациента – 36 048,47 руб.

Из регионального бюджета израсходовано на лекарственное обеспечение – 192 413,00 тыс. руб.

региональном сегменте Федерального регистра лиц, больных туберкулезом;

Сопровождение регистра осуществляет БУ «Ханты-Мансийский клинический противотуберкулезный диспансер».

Лекарственные препараты закупаются централизовано Минздравом России за счет средств федерального бюджета, дополнительно выделяются средства из регионального бюджета.

В 2021 году в регистре состояли 3 000 чел., нуждались и были обеспечены лекарственными препаратами – 762 пациентов;

– обслужено рецептов – 6 029 на общую сумму – 5 798,96 тыс. руб.;

– средняя стоимость 1 рецепта составила – 961,84 руб.;

– средняя стоимость лечения 1 пациента – 7 610,19 руб.

Из регионального бюджета израсходовано на лекарственное обеспечение – 47 400,00 тыс. руб.

региональном сегменте Федерального регистра граждан, имеющих право на обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания, за счет ассигнований федерального бюджета (программа ОНЛП);

Регистр находится в ведении государственного учреждения Отделение Пенсионного фонда Российской Федерации по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре (далее – ОПФ). Обновление и передача актуализированных данных осуществляет Депздрав Югры через БУ «Медицинский информационно-аналитический центр» (ежемесячно).

Лекарственные препараты закупаются централизовано Минздравом России за счет средств федерального бюджета, дополнительно выделяются средства из регионального бюджета (сахарный диабет, бронхиальная астма, эпилепсия и т.д.).

В 2021 году в регистре состояли 37 882 чел., правом на лекарственное обеспечение из их числа воспользовались 19 872 чел., что составило 52,4% от числа зарегистрированных;

– обслужено рецептов – 358 187 на общую сумму – 523 924,73 тыс. руб.;

– средняя стоимость 1 рецепта составила – 1 462,71 руб.;

– средняя стоимость лечения 1 пациента – 26 364,97 руб.

в 2021 году из бюджета автономного округа на лекарственное обеспечение дополнительно затрачено 742 960,95 тыс. руб., обеспечено 13 490 чел..

региональном регистре граждан, имеющих право на обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания, за счет ассигнований бюджета автономного округа (программа РЛО);

Персональные данные пациентов включают в Регистр медицинские организации Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, подведомственные Депздраву Югры.

Лекарственные препараты, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания закупаются за счет средств бюджета Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

В 2021 году в регистре состояли 179 901 чел., правом на лекарственное обеспечение из их числа воспользовались 141 247 человек, что составило 78,5% от числа зарегистрированных;

– обслужено рецептов – 1 733 254 на общую сумму – 2 159 028,15 тыс. руб.;

– средняя стоимость 1 рецепта составила – 1 245,65 руб.;

– средняя стоимость лечения 1 пациента – 15 285,48 руб.

9) Об обеспечении лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания, в том числе для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни гражданина или инвалидности;

Обеспечение граждан, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями лекарственными препаратами и специализированными продуктами лечебного питания осуществляет Депздрав Югры, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 09.11.2012 № 436-п «О возложении отдельных полномочий Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в сфере охраны здоровья граждан на Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры».

Лекарственное обеспечение пациентов, страдающих орфанными заболеваниями, перечень которых определён постановлением

Правительства Российской Федерации от 26.04.2012 № 403 «О порядке ведения Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, и его регионального сегмента» (далее – постановление Правительства Российской Федерации от 26.04.2012 № 403), осуществляется за счёт средств бюджета Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, в соответствии с порядком, установленным постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 27.02.2010 № 85-п «Об обеспечении отдельных категорий граждан, проживающих в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре, лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания, отпускаемыми по рецептам врачей бесплатно или со скидкой, за счёт средств бюджета автономного округа», в полном объёме, в соответствии с заявленной потребностью.

Дополнительно за счет бюджета Ханты-Мансийского автономного округа – Югры закупаются дорогостоящие лекарственные препараты, в том числе незарегистрированные на территории Российской Федерации, предназначенные для обеспечения пациентов, страдающих иными орфанными заболеваниями, не включёнными в перечень, утвержденный постановлением Правительства РФ от 26.04.2012 № 403, такие как: спинальная мышечная атрофия, мышечная атрофия Дюшенна-Беккера, гипофосфатазия, болезнь Помпе.

В 2021 году выше указанные расходы бюджета автономного округа составили – 362 219,92 тыс. руб., из них 110 116,09 тыс. руб. на лечение иных орфанных заболеваний.

В 2021 году наиболее затратным (дорогостоящим) стало лечение следующих заболеваний: пароксизмальная ночная гемоглобинурия

(Маркиафавы-Микели) – средняя стоимость лечения 1 пациента в год составила 12 940,5 тыс. руб.; идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура (синдром Эванса) – средняя стоимость лечения 1 пациента 1 659,7 тыс. руб.; легочная (артериальная) гипертензия (идиопатическая) (первичная) – средняя стоимость лечения 1 пациента 1 442,5 тыс. руб.

Также, обеспечение детей, проживающих в Ханты-Мансийском автономном округе – Югры и страдающих тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными) заболеваниями, со II квартала 2021 года осуществляется за счет средств федерального бюджета Фондом «Круг добра», по определенному перечню нозологий и по определенному перечню лекарственных препаратов.

В 2021 году обеспечены 10 детей с заболеваниями: спинальная мышечная атрофия, мышечная атрофия Дюшенна-Беккера, муковисцидоз, гипер-IgD-синдром/синдром дефицита мевалонат-киназы (HIDS/MKD).

10) об обеспечении полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет по заключению врачей;

В соответствии с приказом Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 13 августа 2013 года № 12-нп «Об утверждении порядка обеспечения полноценным питанием беременных женщин и кормящих матерей» полноценным питанием обеспечиваются постоянно проживающие на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры беременные женщины (женщины, состоящие на медицинском учете в медицинских организациях в связи с беременностью) и кормящие матери (женщины, осуществляющие грудное вскармливание ребенка, находящегося под медицинским наблюдением в медицинских организациях).

Полноценное питание включает в себя обеспечение беременных женщин и кормящих матерей специализированными продуктами, содержащими необходимое количество сбалансированной сухой молочной или молочно-соевой смеси, белков, жиров, углеводов, витаминов, микроэлементов что обеспечивает создание дополнительных условий для снижения материнской смертности, заболеваемости беременных, родильниц и новорожденных.

Медицинскими показаниями для обеспечения полноценным питанием беременных женщин и кормящих матерей являются анемия, дефицит массы тела, многоплодная беременность, а также двое и более детей, находящихся на грудном вскармливании до трех месяцев.

Согласно пункту 4 статьи 4 Закона Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 7 июля 2004 года № 45-оз «О поддержке семьи, материнства, отцовства и детства в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» дети первого и второго года жизни, дети в возрасте от двух до трех лет, воспитывающиеся в семьях со среднедушевым доходом, размер которого не превышает величину прожиточного минимума в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре, по заключению врача обеспечиваются бесплатным полноценным питанием.

Полноценное питание для детей также сбалансированно по витаминам, микроэлементам, белкам, жирам и углеводам с учетом возрастных особенностей, в связи с чем предупреждает развитие ряда заболеваний.

Организация рационального вскармливания детей раннего возраста в автономном округе осуществляется в соответствии с Национальной программой оптимизации вскармливания детей первого года жизни в Российской Федерации, программой оптимизации питания детей в возрасте 1 года-3 лет в Российской Федерации. Продукты полноценного питания, необходимые для детей до трёх лет, реализуемые в настоящее

время в медицинских организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, соответствуют указанным выше программам.

11) об оказании медицинской помощи лицам, страдающим социально значимыми заболеваниями и заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;

Организация наркологической службы автономного округа

Оказание специализированной наркологической помощи населению региона определено государственной программой Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Современное здравоохранение», утвержденной постановлением Правительства автономного округа от 5 октября 2018 года № 337-п (далее также – государственная программа «Современное здравоохранение»).

Маршрутизацию пациентов наркологического профиля и оказание наркологической помощи в регионе осуществляют медицинские организации государственной системы здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры 3 уровней.

Первый уровень (муниципальный) – в медицинских подразделениях многопрофильных больниц, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, психиатром-наркологом участковым либо психиатром-наркологом наркологического кабинета многопрофильной медицинской организации. Неотложная наркологическая стационарная помощь оказывается в реанимационных отделениях (отделениях интенсивной терапии) и токсикологических отделениях.

Второй уровень (межрайонный) – специализированная наркологическая помощь осуществляется в 5 психоневрологических больницах (городах Нижневартовск, Сургут, Ханты-Мансийск, Мегион, пос. Алябьево Советского муниципального района).

Химико-токсикологические исследования проводятся в клинических лабораториях во всех психоневрологических больницах автономного округа.

Медицинское освидетельствование на состояние опьянения проводится во всех психоневрологических больницах и 24 кабинетах в составе многопрофильных медицинских организаций автономного округа, что позволяет полностью охватить территорию Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

Организационно-методическое руководство межрайонным уровнем наркологической помощи осуществляет БУ «Сургутская клиническая психоневрологическая больница».

Третий уровень (региональный) – специализированная наркологическая помощь оказывается в БУ «Сургутская клиническая психоневрологическая больница».

Обеспеченность наркологическими койками составляет 2,32 на 10 тыс. населения (395 коек).

Медико-социальную реабилитацию наркологические больные получают в реабилитационных подразделениях психоневрологических медицинских организаций, окружном наркологическом реабилитационном центре, государственных социальных учреждениях, а также в негосударственных реабилитационных центрах, включенных в профильный реестр Департамента социального развития автономного округа. Всего в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре функционирует 117 коек медико-социальной реабилитации наркозависимых лиц.

Наркологическая служба Ханты-Мансийского автономного округа – Югры взаимодействует со следующими организациями в сфере реабилитации и ресоциализации зависимых:

- три государственные организации социального обслуживания, подведомственные Департаменту социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры:

БУ «Пыть-Яхский комплексный центр социального обслуживания населения» (отделение для несовершеннолетних (сектор социальной адаптации несовершеннолетних и молодежи) (18 койко-мест, 2 группы)), г. Пыть-Ях;

БУ «Мегионский комплексный центр социального обслуживания населения» (отделение психологической помощи гражданам, полустационарное обслуживание, профилактическая работа), г. Мегион;

БУ «Лангепасский комплексный центр социального обслуживания населения» (отделение социальной адаптации для лиц без определенного места жительства, лиц, освободившихся из мест лишения свободы (сектор социальной адаптации лиц, страдающих патологическими зависимостями, полустационарное обслуживание на 16 койко-мест), г. Лангепас;

– три социально ориентированные некоммерческие организации, состоящие в реестре негосударственных организаций, осуществляющие комплексную реабилитацию и ресоциализацию лиц, потребляющих наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача (прошедших добровольную сертификацию (далее – СОНКО);

автономная некоммерческая организация «Центр социальной реабилитации «Феникс», г. Нижневартовск (на 35 койко-мест);

региональная общественная организация по профилактике и реабилитации лиц, страдающих заболеваниями наркоманией и алкоголизмом «Чистый путь» (реабилитационный центр «Гармония», полустационарное социальное обслуживание на 110 мест), г. Сургут;

общественная организация Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр социальной реабилитации «Борей» (полустационарное социальное обслуживание на 13 мест),

регистрация – Ханты-Мансийский район, место оказания услуг г. Нефтеюганск.

Указанные СОНКО зарегистрированы в Федеральном агентстве по техническому регулированию и метрологии, на основании оценки оказания услуг им выданы сертификаты соответствия требованиям нормативных документов на осуществление данного вида деятельности.

Между медицинскими организациями заключены соглашения о взаимодействии в соответствии с Регламентом взаимодействия медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «психиатрия-наркология» государственной и муниципальной систем здравоохранения, с организациями, осуществляющими мероприятия по социальной реабилитации и ресоциализации лиц с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ, разработанным Минздравом России в 2016 году и скорректированным в соответствии с протоколом совместного с полномочным представителем Президента Российской Федерации в Центральном федеральном округе совещания Секретаря Совета Безопасности в соответствии с указанием Президента Российской Федерации от 5 ноября 2020 года № Пр-1814.

Проводимые в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре мероприятия по противодействию незаконному обороту наркотиков и распространению наркомании оказывают положительное влияние на наркоситуацию.

Показатель распространённости наркомании (общее количество зарегистрированных больных) в 2021 году снизился относительно 2020 года на 10,9% и составил 110,7 на 100 тыс. населения (в 2020 году – 124,3, в 2019 году – 146,2).

В структуре болезненности 51,9% наркозависимых лиц имеют диагноз полинаркомании (потребление других наркотиков и их сочетаний)

(в 2020 году – 49,4%, в 2019 году – 45,9%), 32,2% - от употребления опиатов (в 2020 году – 36,1%, в 2019 году – 37,5%). К немногочисленным группам наркозависимых относятся лица с зависимостью от психостимуляторов – 9,2% (в 2020 году – 8,3%, в 2019 году – 10,0%) и 6,7% – от каннабиноидов (в 2020 году – 6,2%, в 2019 году – 6,6%).

Таким образом, среди наркозависимых в 2021 году в сравнении с 2020 годом отмечается увеличение удельного веса потребителей синтетических наркотических средств, постоянно пополняющихся новыми видами, в том числе при их сочетанном потреблении. Отмечается уменьшение удельного веса потребителей опиоидов.

В 2021 году в сравнении с 2020 годом в автономном округе отмечается снижение уровня первичной заболеваемости наркоманией и алкоголизмом, снижение уровня первичной заболеваемости токсикоманией (таблица 4).

В 2021 году в сравнении с 2019-2020 годами произошло снижение показателя первичной заболеваемости наркоманией в регионе, которая составила 64 чел. – 3,78 на 100 тыс. населения (в 2020 году – 3,87; в 2018-2019 годах – 6,2). В целом уровень первичной заболеваемости наркоманией в автономном округе в 3,13 раза ниже, чем в УрФО (в 2020 году – 11,84) и в 2,25 раза ниже среднего уровня по РФ (в 2020 году – 8,51).

Таблица 4

Показатели работы наркологической службы
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры за 2019 – 2021 годы

	Число больных с впервые в жизни установленным диагнозом, взятых под диспансерное наблюдение психоневрологическими и наркологическими учреждениями (на 100 тыс. населения)														
	Всего больных			в том числе с диагнозом:											
				психотические расстройства, связанные с употреблением алкоголя + синдром зависимости от алкоголя			из них: психотические расстройства, связанные с употреблением алкоголя			синдром зависимости от наркотических веществ (наркомания)			синдром зависимости от ненаркотических веществ (токсикомания)		
	2019	2020	2021	2019	2020	2021	2019	2020	2021	2019	2020	2021	2019	2020	2021
РФ	111,21	87,15	н/д	51,86	40,28	н/д	12,51	10,35	н/д	9,89	8,51	н/д	0,18	0,17	111,21
УрФО	123,35	94,04	н/д	54,87	40,14	н/д	17,28	14,19	н/д	14,01	11,84	н/д	0,18	0,21	н/д
ХМАО – Югра	60,87	41,76	40,65	31,81	23,14	22,24	5,33	3,75	3,66	6,17	3,87	3,78	0,06	0,24	0,06

Из общего числа впервые заболевших наркоманией в 2021 году установлен диагноз:

«зависимость от опиатов» (героин, морфин, дезоморфин) у 3,1 % больных (в 2020 году – 3,1 %; в 2019 году – 1,9 %);

«полинаркомания» – 76,6 % случаев (в 2020 году – 76,9 %; в 2019 году – 61,2 %);

«зависимость от психостимуляторов» – 12,5 % (в 2020 году – 12,3 %; в 2019 году – 23,3 %);

«зависимость от каннабиноидов» – 7,8 % (в 2020 году – 7,7 %; в 2019 году – 13,6 %).

В структуре первичной заболеваемости наркоманией за 2021 год был зарегистрирован 1 несовершеннолетний подросток в возрасте 15-17 лет с полинаркоманией (в 2020 году были зарегистрированы 3 несовершеннолетних подростка в возрасте 15-17 лет, 2 из которых установлен диагноз «полинаркомания», 1 – вследствие употребления каннабиноидов).

Показатель «количество лиц, зарегистрированных с диагнозом «употребление наркотических веществ с вредными последствиями» в 2021 году составил 59,4 на 100 тыс. населения (в 2020 году – 61,9; в 2019 году – 70,0), уровень снижения в сравнении с 2020 годом составил 4,0%.

Под наблюдением специалистов на конец 2021 года состояли 11 несовершеннолетних с диагнозом «употребление наркотиков с вредными последствиями» (в 2020 году – 11; в 2019 году – 13).

Стабильно низкий уровень числа несовершеннолетних, употребляющих наркотики с вредными последствиями, соответствующий 2020 году является результатом проведения мероприятий по раннему выявлению потребителей наркотических средств территориальными комиссиями по делам несовершеннолетних и защите их прав в тесном сотрудничестве с психиатрами-наркологами медицинских организаций государственной системы здравоохранения автономного округа.

Из общего числа зарегистрированных больных наркоманией в 2021 году имели ВИЧ-позитивный статус 35,0% зарегистрированных больных, в сравнении с 2020 годом увеличение составило 3,2 % (в 2020 году – 33,9 %; в 2019 году – 33,3 %); из числа лиц, употребляющих наркотики с вредными последствиями – 7,8 %, увеличение на 4,0 % (в 2020 году – 7,5 %; в 2019 году – 7,6 %). Таким образом, доля ВИЧ-инфицированных среди лиц, употребляющих наркотики, по сравнению с 2020 годом увеличилась на 2,4 % и составила 25,7 % (в 2020 году – 25,1 %; в 2019 году – 25,0 %).

В связи со смертью с диспансерного наблюдения в 2021 году сняты 68 человек с наркоманией, что на 10 чел. меньше, чем в 2020 году (в 2020 году – 78 чел.; в 2019 году – 62 чел.). В структуре смертности на соматические заболевания приходится 85,3 % случаев (в 2020 году – 94,9 %; в 2019 году – 93,6 %), на самоубийства – 4,4 % случаев (в 2020 году – 2,5 %; в 2019 году – 3,2 %), на несчастные случаи – 1,5 % (в 2020 году – 0 %; в 2019 году – 3,2 %), на другие причины 8,8 % (в 2018 – 2020 гг.– 0 случаев).

Число пациентов с алкоголизмом и алкогольными психозами, зарегистрированных наркологической службой автономного округа в 2021 году, уменьшилось на 6,3 % и составило 488,95 на 100 тыс. населения (в 2020 году – 521,96, в 2019 году – 629,87).

В 2021 году впервые в жизни обратившихся за наркологической помощью 377 человек с диагнозом «алкоголизм», включая алкогольные психозы (в 2020 году – 389 человек; в 2019 году – 531 человек). Показатель первичной заболеваемости алкоголизмом, включая алкогольные психозы, составил 22,24 на 100 тыс. населения (в 2020 году – 23,14; в 2019 году – 31,81), снижение в сравнении с 2020 годом на 3,9 %.

Показатель первичной заболеваемости алкоголизмом в 2021 году по сравнению с 2020 годом снизился на 4,2 % и составил 18,58 на 100 тыс. населения (в 2020 году – 19,39; в 2019 году – 26,48).

Показатель первичной заболеваемости алкогольными психозами в 2021 году снизился на 2,4 % и составил 3,66 на 100 тыс. населения (в 2020 году – 3,75; в 2019 году – 5,33), что свидетельствует о снижении распространённости алкоголизма среди населения с учётом латентных (скрытых) форм течения алкогольной зависимости.

Число лиц, зарегистрированных с диагнозом «потребление алкоголя с вредными последствиями», уменьшилось на 8,0 % и составило 86,07 на 100 тыс. населения (в 2020 году – 93,51; в 2019 году – 114,48), из них

количество несовершеннолетних уменьшилось на 13,8 % и составило 26,84 на 100 тыс. несовершеннолетних (в 2020 году – 31,13; в 2019 году – 44,8).

Показатель первичной заболеваемости токсикоманией в 2021 году по сравнению с 2020 годом уменьшился с 4 до 1 случая и составил 0,06 на 100 тыс. населения (в 2020 году – 0,24; в 2019 году – 0,06), из них отмечается уменьшение среди несовершеннолетних с 3 случая в 2020 году до 0 случаев 2021 году.

В 2021 году число лиц, зарегистрированных с диагнозом «потребление ненаркотических психоактивных веществ с вредными последствиями», в сравнении с 2020 годом уменьшилось на 23,2 % и составило 2,42 на 100 тыс. населения (в 2020 году – 3,15; в 2019 году – 5,03), из них среди несовершеннолетних уменьшилось на 40,2 %, что составило 5,6 на 100 тыс. несовершеннолетних (в 2020 году – 9,36; в 2019 году – 16,9).

Организация противотуберкулезной помощи

В 2021 году в автономном округе отмечалось дальнейшее снижение эпидемиологической напряженности по туберкулезу (таблица 5).

Таблица 5

Основные показатели по туберкулезу в РФ, УрФО, Ханты-Мансийском автономном округе – Югре за 2019 – 2021 годы (на 100 тыс. населения)

	Год	Заболеваемость (первичная)					Рецидивы	Распространённость	Инвалидность
		Всего	Постоянное население		Дети 0-14 лет	Дети 15-17 лет			
			Всего	встали на учет					
РФ	2019	41,2	35,8	34,0	7,7	16,8	8,3	86,4	22,5

	2020	32,4	26,8	26,2	6,2	12,7	7,5	70,3	19,5
УрФО	2019	56,2	47,9	47,9	10,0	21,0	12,1	131,6	31,6
	2020	43,5	35,3	34,6	7,9	14,2	10,6	108,3	30,1
ХМАО – Югра	2019	38,8	31,9	31,9	6,6	18,7	9,7	81,1	15,3
	2020	31,0	25,8	25,5	6,3	8,1	10,1	70,2	14,2
	2021	31,6	25,4	25,1	5,2	9,5	8,8	66,5	12,2

Охват профилактическими осмотрами на туберкулез из числа подлежащих составил:

всего населения всеми методами – 91,8 % (в 2020 году – 91,7 %; в 2019 году – 91,6 %);

детей в возрасте 0-14 лет туберкулинодиагностикой – 91,6 % (в 2020 году – 91,0 %; в 2019 году – 91,7 %);

подростков и взрослых флюорографией органов грудной клетки – 91,8% (в 2020 году – 91,9 %; в 2019 году – 91,9 %).

В 2021 году показатель заболеваемости туберкулезом увеличился на 1,9 % и составил 31,6 на 100 тыс. населения (в 2020 году – 31,0; в 2019 году – 38,8).

Болеют туберкулезом преимущественно лица в возрасте 25-44 лет, их доля составила 57,8 %. Максимальные показатели заболеваемости туберкулезом приходятся на возраст 35-44 года как среди женщин, так и среди мужчин. Из числа впервые заболевших туберкулезом мужчины составили 66,8 %.

В структуре впервые заболевших туберкулезом:

доля лиц, находящихся в учреждениях федеральной службы исполнения наказаний России (далее – УФСИН России), составила 3,0 % (в 2020 году – 3,3 %; в 2019 году – 3,7 %);

доля иностранных граждан – 6,3 % (в 2020 году – 4,4 %; в 2019 году – 3,7 %);

доля лиц без определенного места жительства – 6,0 % (в 2020 году – 6,1 %; в 2019 году – 4,6 %);

доля жителей других территорий – 4,3 % (в 2020 году – 2,7 %; в 2019 году – 4,6 %);

доля постоянного населения составила 80,4 % (в 2020 году – 83,5 %; в 2019 году – 83,4 %);

Показатель заболеваемости туберкулезом постоянного населения в 2021 году по сравнению с 2020 годом снизился на 1,6 % (с 25,8 до 25,4 на 100 тыс. населения).

Заболеваемость туберкулезом с бактериовыделением в сравнении с 2020 годом осталась на прежнем уровне и составила 14,0 на 100 тыс. населения (в 2020 году – 14,0; в 2019 году – 18,0). Заболеваемость туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью снизилась на 25,5 % и составила 4,1 на 100 тыс. населения (в 2020 году – 5,5; в 2019 году– 6,5).

Доля впервые выявленных больных с диагнозом активного туберкулеза органов дыхания составила 97,9 % (в 2020 году – 99,0 %; в 2019 году – 97,9 %), туберкулеза легких – 91,2 % (в 2020 году – 93,7 %; в 2019 году – 89,7 %). Доля больных туберкулезом внелегочных локализаций от общего числа впервые выявленных больных составила 2,1 % (в 2020 году – 1,0 %; в 2019 году – 2,1 %).

Доля больных деструктивным туберкулезом среди впервые выявленных пациентов с туберкулезом легких составила 43,5 % (в 2020 году – 40,8 %; в 2019 году – 40,7 %). В 2021 году зарегистрирован 1 случай заболеваемости фиброзно-кавернозным туберкулезом легких (в 2020 году – 2; в 2019 году – 1). Доля бактериовыделителей из числа пациентов с впервые в жизни диагностированным туберкулёзом органов дыхания составила 45,6 % (в 2020 году – 45,8 %; в 2019 году – 48,9 %).

Заболеваемость туберкулезом ВИЧ-инфицированных граждан составила 12,1 на 100 тыс. контингента и снизилась на 4,7 % относительно 2020 года (в 2020 году – 12,7; в 2019 году – 14,2).

Показатель заболеваемости туберкулезом детей в возрасте 0-14 лет снизился на 1,6 % и составил 6,2 на 100 тыс. детского населения (в 2020 году – 6,3; в 2019 году – 6,6).

Заболеваемость туберкулезом подростков 15-17 лет увеличилась на 17,3 и составила 9,5 на 100 тысяч подросткового населения (в 2020 году – 8,1; в 2019 году – 18,2).

Показатель рецидивов туберкулеза снизился на 8,36 % и составил 8,8 на 100 тыс. населения (в 2020 году – 9,6; в 2019 году – 9,7).

По состоянию на 31 декабря 2021 года в противотуберкулезных учреждениях автономного округа на учете состояло 1 132 больных активным туберкулезом (в 2020 году – 1 186; в 2019 году – 1 358), снижение на 4,6 %.

В 2021 году в сравнении с 2020 годом показатель общей распространенности туберкулеза (на конец года) снизился на 5,4 % и составил 66,5 на 100 тыс. населения (в 2020 году – 70,3; в 2019 году – 81,1).

Численность больных туберкулёзом с бактериовыделением снизилась на 7,6 % (с 408 до 377 человек), показатель распространённости заразных форм туберкулёза снизился на 8,7 % и составил 22,1 на 100 тыс. населения (в 2020 году – 24,2; в 2019 году – 30,7).

Показатель распространенности туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью микобактерий к противотуберкулезным препаратам среди контингентов, находящихся под диспансерным наблюдением на конец 2021 года, составил 12,8 на 100 тыс. населения (в 2020 году – 15,6; в 2019 году – 18,9), снижение на 17,9 %.

Распространенность туберкулеза в сочетании с ВИЧ-инфекцией снизилась на 1,2 % и составила 33,7 на 100 тыс. населения (в 2020 году – 34,1; в 2019 году – 37,7).

В 2021 году, по данным Росстата, в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре зарегистрировано 36 случаев смерти от активного туберкулеза, что на 4 случая меньше, чем в 2020 году (40 случаев). Показатель смертности от активного туберкулеза в 2021 году снизился на 8,7 % и составил 2,1 на 100 тыс. населения (в 2020 году – 2,3; в 2019 году – 2,0).

Смертность от туберкулеза постоянного населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по сравнению с 2020 годом осталась на прежнем уровне и составила 1,4 на 100 тысяч населения (в 2019 году – 1,4 на 100 тыс. населения).

В 2021 году эффективность лечения впервые выявленных в 2020 году больных туберкулезом составила: по прекращению бактериовыделения – 84,2 % (в 2020 году – 85,6 %; в 2019 году – 86,7 %); по закрытию полостей распада в легких – 84,8 % (в 2020 году – 82,6 %; в 2019 году – 88,5 %).

По контингентам больных туберкулезом: перевод в III группу диспансерного учета составил 45,6 % (в 2020 году – 50,6 %; в 2019 году – 50,3 %), абациллирование – 71,1 % (в 2020 году – 83,3 %; в 2019 году – 76,9 %).

По результатам проведенного анализа статистических данных за 2021 год отмечается дальнейшее улучшение эпидемической ситуации по туберкулезу в автономном округе.

За счет средств регионального бюджета обеспечено 3000 чел., средняя стоимость лечения одного больного в год составила 16 729,64 руб., средняя стоимость рецепта 137,12 руб.

Организация медицинской помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией

Первичная медицинская помощь ВИЧ-инфицированным гражданам в автономном округе осуществляется сетью амбулаторно-поликлинических учреждений (6 кабинетов инфекционных заболеваний (далее — КИЗ), 12 консультативно-диагностических кабинетов (далее — КДК), 1 консультативно-диагностическое отделение (далее – КДО), Центром СПИД и 3 его филиалами. Стационарная медицинская помощь – во всех стационарах автономного округа по профилю заболевания.

По итогам 2021 года общее число вовлеченных с начала эпидемии (с 1994 года) в статистику регистрации ВИЧ-инфекции составило 29 290 жителя автономного округа.

Пораженность ВИЧ-инфекцией населения автономного округа составляет 1,0 %. Об эпидемическом неблагополучии свидетельствует неуклонный рост доли полового пути передачи, рост числа ВИЧ-инфицированных в более старшем возрасте (30-39 и 40-49 лет).

В 2021 году на ВИЧ обследованы 504 510 граждан Российской Федерации или 30,0 % населения автономного округа, что на 4,6 % больше, чем в прошлом году (в 2020 году – 480 747 чел. или 28,8 %; в 2019 году –587 831 чел. или 35,3 %).

В 2021 году зарегистрировано 756 новых случаев заражения, показатель составил 45,0 на 100 тыс. населения (таблица 6), что на 7,5 % ниже уровня прошлого года (в 2020 году – 49,0; в 2019 году – 70,5).

Таблица 6

Основные показатели по ВИЧ-инфекции в РФ, УрФО,
Ханты-Мансийском автономном округе – Югре за 2019 – 2021 годы

	Год	Заболеваемость (на 100 тыс. населения)			Смертность (на 100 тыс. населения)	Число детей от матерей с ВИЧ		Число больных туберкулезом в сочетании с ВИЧ (ф.33)	
		всего	дети 0-14	дети 0-17		всего	в отчетном году	всего	впервые выявлены
РФ	2019	66,2	н/д	н/д	н/д	205675	13747	н/д	н/д
УрФО	2019	106,1	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д
ХМАО – Югра	2019	70,5	2,2	1,9	21,1	4418	268	632	237
	2020	49,0	0,9	0,7	21,8	4678	260	575	2020
	2021	45,0	1,5	2,1	12,1	4922	244	573	2021

Выявляемость ВИЧ-инфекции составила 0,21 % от числа обследованных, более высокие показатели выявляемости среди осужденных (1,4 %), больных наркоманией и употребляющих другие психоактивные вещества, – 1,5 % (далее – ПАВ) и лиц, выявленных при эпидемиологическом расследовании (3,6 %).

Таблица 7

Заболеваемость ВИЧ-инфекцией по возрастным группам населения (от общего числа выявленных, %)

Возрастные группы населения (лет)	2019 год	2020 год	2021
0-14	0,7	0,4	0,7
15-17	0	0	0,5
18-29	10,2	10,2	8,9
30-39	41,9	41,9	38,8
40-49	30,4	30,4	32,9
50 и старше	15,2	17,1	18,2

В 2021 году половым путем заразились 78,0 % всех впервые выявленных ВИЧ-инфицированных, наркотический путь составил 21,3 %. На долю вертикального пути приходится 0,7 %.

В половой структуре ВИЧ-инфицированных удельный вес мужского населения составил – 53,4 %, женского – 46,6 %.

В местах лишения свободы находятся 1 162 ВИЧ-инфицированных, из них 33,2 % (386 чел.) – в исправительных учреждениях автономного округа. Доля ВИЧ-инфицированных осужденных составляет 7,5 % от всех проживающих ВИЧ-инфицированных на территории автономного округа.

В 2021 году родились 244 ребенка от ВИЧ-позитивных матерей, что на 6,9 % меньше, чем в 2020 году. В 2021 году из 244 новорожденных у 3 детей установлен положительный ВИЧ-статус, то есть годовая частота вертикальной передачи ВИЧ-инфекции составляет 1,2 %. Частота вертикальной передачи инфекции за весь период наблюдения – 4,1 %.

Всего в автономном округе родились 4 922 ребенка с перинатальным контактом, диагноз ВИЧ-инфекции подтвержден лабораторно у 262 детей, из них у 3 детей в 2021 году. Из числа ВИЧ-

инфицированных детей 86 прибыли в автономный округ из других регионов Российской Федерации с установленным диагнозом. Под диспансерным наблюдением с неустановленным диагнозом на 31 декабря 2021 года находится 598 детей.

В 2021 году КУ «Центр профилактики и борьбы со СПИД» (далее – Центр СПИД) совместно с Департаментом труда и занятости Ханты-Мансийского автономного округа – Югры продолжили работу по реализации информационно-коммуникационной кампании «Добровольное и конфиденциальное консультирование и тестирование на ВИЧ на рабочих местах» (далее – «ДТК на работе»). Специалисты Центра на рабочих местах организуют экспресс-тестирование на ВИЧ, которое сопровождается до-и послетестовым консультированием.

В связи со сложившейся ситуацией по распространению новой коронавирусной инфекции COVID-19 был пересмотрен формат мероприятий. Для сотрудников, работающих дистанционно, была разработана онлайн тематическая презентация, отражающая актуальность проблемы по ВИЧ/СПИДу, эпидситуацию, способы профилактики заражения, вопросы дискриминации и стигматизации, информацию по обследованию на ВИЧ-инфекцию.

Для проведения профилактических лекций в режиме видеоконференцсвязи (далее – ВКС) направлены информационные материалы медицинским специалистам КДК/КИЗ, осуществляющих диспансерное наблюдение и лечение ВИЧ-инфицированных лиц в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре. Для сотрудников, находящихся на своих рабочих местах, экспресс тестирование проводится с соблюдением всех противоэпидемических мероприятий COVID-19.

Для работодателей автономного округа специалисты КУ «Центр СПИД» при взаимодействии Торгово-промышленной палаты Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и Администрации города

Ханты-Мансийска провели семинар «Профилактика ВИЧ/СПИДа в трудовом коллективе и недопущение дискриминации и стигматизации людей, живущих с ВИЧ». Подключилось более 82 учреждений. Охват составил более 3 800 работников. В адрес работодателей был направлен информационный пакет с презентацией семинара и подборкой информационных буклетов по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, для их дальнейшего использования в трудовом коллективе.

Таким образом, профилактическими мероприятиями в условиях противодействия новой коронавирусной инфекции в соответствии с План-графиком охвачена 329 организации. Специалисты осуществили 514 выходов в трудовые коллективы. Проведено 489 лекций, в том числе в режиме ВКС с охватом 26 500 чел.

В экспресс-тестировании приняли участие 10 315 сотрудников. Получено 24 предварительно положительных результатов.

Особое внимание в профилактической работе уделяется ключевым группам населения. Так, профилактическими мероприятиями охвачены беременные женщины и их половые партнеры, лица призывного возраста, мигранты, потребители инъекционных наркотиков, лица без определенного места жительства, осужденные и прочие. Специалисты КУ «Центра СПИД» осуществляют работу в выездной форме: проводят лекции, экспресс-тестирование в социальных столовых, в реабилитационных центрах, в учреждениях УФСИН, в военкоматах, призывных пунктах и женских консультациях. Для мигрантов разработаны наглядные и рекламные материалы на родном для них языке, содержащие информацию о факторах риска передачи ВИЧ-инфекции. Для обеспечения низкого порогового доступа к услугам экспресс-тестирования и консультирования для ключевых групп населения в г. Сургуте совместно с автономной некоммерческой организацией Центр социальной адаптации и интеграции мигрантов «Единство» в мае 2019 года открылся аутрич-офис.

В сентябре текущего года в г. Ханты-Мансийске на основании распоряжения администрации города в безвозмездное пользование НКО «Ракурс+» выделено нежилое помещение площадью 20 кв м. После проведения косметического ремонта в данном помещении проводятся встречи и организуются группы поддержки и взаимопомощи для людей столкнувшихся с проблемой ВИЧ/СПИД.

Участие социально ориентированных некоммерческих организаций (далее – СОНКО) в реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции осуществляется путем заключения соглашений и договоров о сотрудничестве на безвозмездной основе, контрактов на осуществление деятельности по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции.

Реализуется утвержденная распоряжением Правительства автономного округа от 19 декабря 2019 года № 707-рп «О межведомственной программе по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре до 2021 года» межведомственная программа по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения, в том числе с участием СОНКО.

В 2021 году в автономном округе осуществляли деятельность по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции 5 СОНКО.

С 2018 года введена практика обучения «равных» консультантов для работы в группах повышенного риска по мотивированию на прохождение тестирования на ВИЧ. В 2021 году проучено 15 «равных» консультантов, заключен контракт с НКО «Ракурс+» на оказание услуг по организации обучающего онлайн-семинара «Равный равному» для ЛЖВС и организована работа телефона «Горячей линии». За период работы данного проекта осуществлено более 450 консультаций по телефону и мессенджеры.

12) о прохождении несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе профилактических медицинских осмотров, в связи с занятиями физической культурой и спортом, прохождении ими диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинской реабилитации;

Медицинское наблюдение за здоровьем лиц, занимающихся физической культурой и спортом, осуществляется в соответствии с приказом Минздрава России от 23 октября 2020 года № 1144н «Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)» и форм медицинских заключений о допуске к участию физкультурных и спортивных мероприятиях» (далее – приказ №1144н), приказом Депздрава Югры от 25 февраля 2021 года №262 «Об организации медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» (далее – приказ №262).

Проводимые медицинские обследования, в том числе по углубленной программе, позволяют своевременно оценить состояние здоровья лиц, занимающихся физической культурой и спортом на этапах спортивной подготовки, выявить на ранних стадиях признаки предпатологических состояний и заболеваний, связанных с занятием спортом, провести профилактические мероприятия, направленные на снижение заболеваемости.

Ежеквартальный мониторинг работы подразделений спортивной медицины, оказывающих медицинское сопровождение категорий лиц, занимающихся физической культурой и спортом, организован

в специализированной региональной информационной системе сбора статистических данных «МедВедь».

По итогам 2021 года из числа контингента, находящегося на обслуживании во врачебно-физкультурной службе автономного округа, 53200 чел. – спортсмены, занимающиеся на различных этапах спортивной подготовки (включая СОГ), из них – 12179 спортсменов состояли на диспансерном учете в БУ «Клинический врачебно-физкультурный диспансер» (далее также – диспансер), в том числе – 4036 спортсменов, являющихся членами спортивных сборных команд автономного округа.

Согласно отраслевой статистической отчетности[1] в 2021 году углубленное медицинское обследование (УМО) прошли 22494 спортсмена автономного округа, что на 53,6% меньше в сравнении с 2019 годом (48427 спортсменов) (Таблица 1).

Кроме того, уменьшилась кратность прохождения УМО спортсменами, занимающимися на тренировочном этапе спортивной подготовки с 2 до 1 раза в год.

Таблица 1

Показатели диспансерного наблюдения за лицами, занимающимися физкультурой и спортом в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре за 2020 год

	Прошли углубленное медицинское обследование		из них			
			нуждались в лечении		закончили лечение	
	взрослые	дети (0-17 лет)	взрослые	дети	взрослые	дети

[1] Форма №53 «Отчет о медицинском наблюдении за лицами, занимающимися физической культурой и спортом», утверждена приказом Минздравмедпрома России от 26.08.94 № 182

	(18 лет и старше)		(18 лет и старше)	(0-17 лет)	(18 лет и старше)	(0-17 лет)
Человек, всего – в т.ч.	2140	20354	461	3412	386	2664
спортсмены сборных команд	1288	2748	372	837	318	587
учащиеся ДЮСШ	528	11511	19	1773	14	1372
лица, занимающиеся в спортивных секциях	134	4246	27	538	25	446
лица, занимающиеся в группах ОФП, «здоровья» и др.	190	1849	43	264	29	259

Значительное уменьшение количества лиц, прошедших УМО, связано с вступившими в силу с 01.01.2021 изменениями в федеральном законодательстве в сфере организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом. Так, лица, занимающиеся спортом на спортивно-оздоровительном и начальном этапах спортивной подготовки, более не подлежат УМО, а получают медицинское заключение о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях по результатам профилактического медицинского осмотра/ диспансеризации.

Из всех лиц, прошедших УМО в 2021 году: 17,9% (4036 чел.) составили спортсмены сборных команд автономного округа, 53,5% (12039 чел.) – учащиеся детско-юношеских спортивных школ, 19,5% (4380 чел.) – лица, занимающиеся в спортивных секциях (Рисунок 2).

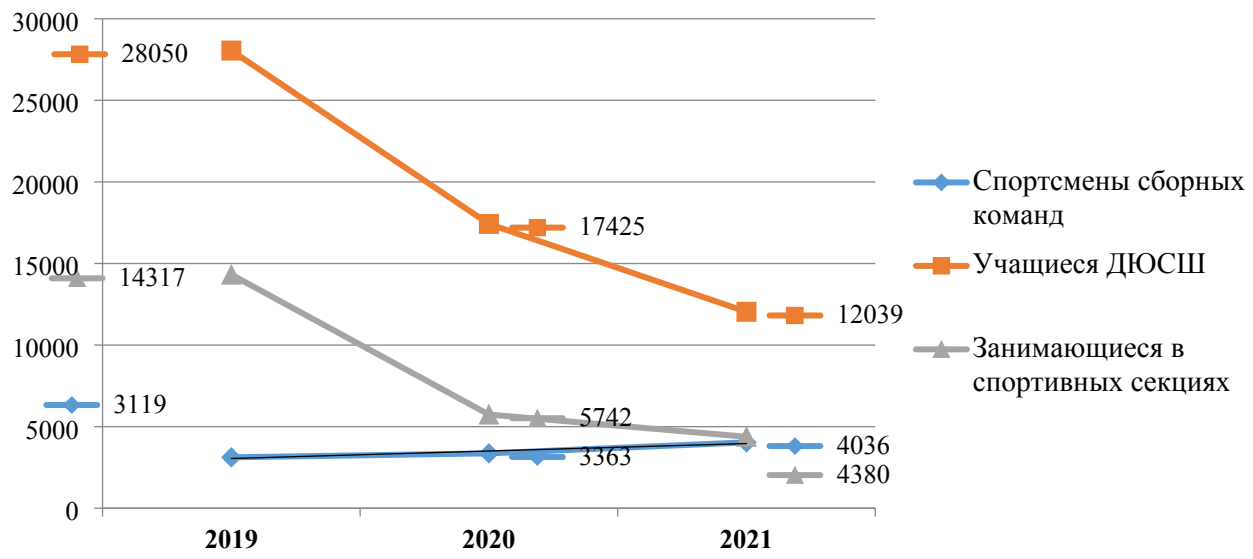


Рис.2. Динамика показателей диспансерного наблюдения за лицами, занимающимися физкультурой и спортом в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре за 2019-2021 гг.

Среди спортсменов, прошедших УМО в 2021 году, нуждались в лечении 3873 чел., что составляет 17,2%, из них прошли и закончили лечение 3050 спортсменов – 78,8%.

13) о соответствии физического развития детей и подростков автономного округа установленным стандартам;

Нормативно-правовым приказом Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 14.08.2018 № 6-нп установлены стандарты физического развития детей и подростков в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре.

Медицинскими организациями Ханты-Мансийского автономного округа – Югры проводится оценка физического развития детей и подростков по результатам проведенных профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних.

Также ежегодно в рамках совместных приказов Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и Военного комиссариата Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

в целях организации проведения медицинского освидетельствования при первоначальной постановке на воинский учет и лечебно-оздоровительной работы среди юношей в допризывной период, медицинскими специалистами проводится оценка физического развития детей и подростков.

По итогам проведения профилактических осмотров несовершеннолетних в 2021 году из 369 717 осмотренных детей и подростков основную группу для занятий физической культурой составили 309 669 (83,8%), подготовительную группу – 50 609 (13,7%).

14) о предоставлении несовершеннолетним бесплатных медицинских консультаций при определении профессиональной пригодности.

Нормативно-правовым приказом Депздрава Югры от 09.11.2015 № 14-нп утвержден порядок и условия предоставления бесплатного медицинского консультирования несовершеннолетним при определении их профессиональной пригодности в медицинских организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

Медицинское консультирование осуществляется врачом-педиатром отделения организации медицинской помощи детям в образовательных организациях медицинской организации. При его отсутствии – участковым врачом-педиатром, врачом общей практики (семейным врачом).

Медицинское консультирование осуществляется без взимания платы в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ханты- Мансийском автономном округе – Югре.

Рекомендации по выбору будущей профессии или вида трудовой деятельности (занятия) формируются с учетом выявленных отклонений в состоянии здоровья, а также предъявляемых требований к квалификации по конкретным профессиям и должностям.

Результаты медицинского консультирования с согласия несовершеннолетнего или его законного представителя фиксируется в медицинской документации путем заполнения: формы № 026/у-2000 «Медицинская карта ребенка для образовательных учреждений дошкольного, начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования, учреждений начального и среднего профессионального образования, детских домов и школ- интернатов», утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 июля 2000 года № 241 «Об утверждении «Медицинской карты ребенка для образовательных учреждений»;

формы № 086/у «Медицинская справка (врачебное профессионально-консультативное заключение)», утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 года № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению».

15) об организации проведения медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований в медицинских организациях, подведомственных исполнительным органам государственной власти автономного округа;

В 2021 году на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения приняли участие 35 медицинских организаций. Подлежало диспансеризации 290 114 чел., профилактическим медицинским осмотрам – 59 222 чел.

Диспансеризацию определённых групп взрослого населения прошли 200 285 чел., исполнение годового плана диспансеризации составило 69%. Профилактические медицинские осмотры прошли 40 964 чел. или 69% от годового плана. Указанное связано с временным приостановлением

главой региона проведения профилактических мероприятий с 18 октября 2021 года по 15 декабря 2021 года в целях предупреждения распространения роста заболеваемости COVID-19.

Возрастная структура населения, прошедших диспансеризацию определенных групп населения и профилактические медицинские осмотры: 18-34 лет – 26,4% (52 938 чел.); 35-39 лет – 14% (28 039 чел.); старше 40-54 лет – 36,4% (72 929 чел.); 55-59 лет – 13,8% (27 763 чел.); 60-64 лет – 14,1% (28 308 чел.); 65- 74 лет – 12,5% (25 094 чел.); 75 лет и старше – 3% (6 178 чел.).

Число лиц в трудоспособном возрасте, прошедших диспансеризацию – 127 866 чел., из них женщин – 53% (67 668 чел.), мужчин – 47% (60 198 чел.).

По результатам профилактических осмотров и диспансеризации установлены группы состояния здоровья:

I группа состояния здоровья – 65 396 чел. (27,1%);

II группа состояния здоровья – 35 034 чел. (14,5%);

IIIа группа состояния здоровья – 108 249 чел. (44,8%);

IIIб группа состояния здоровья – 32 570 чел. (13,6%).

По результатам профилактических осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения:

впервые взято на диспансерный учет – 3 702 чел.;

направлены на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации, в том числе направлены на осмотр (консультацию) врачом-онкологом при подозрении на онкологическое заболевание – 2 845 чел.;

направлены для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи – 283 чел.;

направлены на санаторно-курортное лечение – 15 505 чел.

В ходе проведения профилактических мероприятий выявлено 26 487 чел. с высоким относительным, высоким или очень высоким абсолютным сердечно-сосудистым риском, из них 18 877 чел. (или 72%) получили индивидуальное или групповое (школа для пациентов) углубленное профилактическое консультирование по коррекции факторов риска.

В рамках углубленной диспансеризации, граждан, перенесших COVID-19 в 2021 году осмотрено пациентов из числа перенесших COVID-19, имеющих два и более хронических неинфекционных заболевания – 3 540 чел., пациентов, перенесших COVID-19, имеющих не более одного хронического неинфекционного заболевания или без них – 8 799 чел.

Работающему населению Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 29н от 28.01.2021 «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью 4 статьи 213 ТК РФ, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры» проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры не реже 1 раза в год в медицинских организациях, имеющих лицензию на соответствующий вид медицинской деятельности. Прохождение предварительных и периодических медицинских осмотров осуществляются согласно планам-графикам, составленным руководством предприятий Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

В 2021 году подлежало периодическим медицинским осмотрам 190 267 человек, осмотрено всего 186 019 человек, охват составил 97,8% (в 2020 году – 95,8%).

Кроме того, медицинскими организациями осуществляется экспертиза профессиональной пригодности. Порядок проведения экспертизы профессиональной пригодности и формы медицинского заключения о пригодности или непригодности к выполнению отдельных видов работ на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, утверждены приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 мая 2016 года № 282н «Об утверждении Порядка проведения экспертизы профессиональной пригодности и формы медицинского заключения о пригодности или непригодности к выполнению отдельных видов работ».

Экспертиза профессиональной пригодности проводится по результатам предварительных и периодических медицинских осмотров в отношении работников, у которых при проведении обязательного медицинского осмотра выявлены медицинские противопоказания к осуществлению отдельных видов работ. В 2021 году проведено 46 631 экспертиз.

16) об организации безвозмездного обеспечения донорской кровью и (или) ее компонентами;

В соответствии с Федеральным законом от 20 июля 2012 года № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов», во исполнение приказа Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 05 июля 2021 года № 6-нп «Об утверждении порядка безвозмездного обеспечения донорской кровью и (или) ее компонентами в целях клинического использования при оказании медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи

в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» (ранее приказ Депздрава Югры от 30 января 2015 года №1-нп) казённым учреждением Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Станция переливания крови» безвозмездно обеспечивает компонентами крови 25 медицинских организаций подведомственных Департаменту здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и 2 медицинские организации частной формы собственности (список прилагается). Передача компонентов крови исходит от поступивших заявок медицинских организаций автономного округа на основании договоров по безвозмездной передаче трансфузионных сред для клинического использования.

Перечень медицинских организаций, осуществляющих заготовку, переработку, хранение и обеспечение безопасности донорской крови и (или) ее компонентов в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре, а также Порядок взаимодействия медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по обеспечению гемокомпонентами при оказании плановой медицинской помощи, утверждены приказом Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 18 декабря 2018 года № 1361 «О деятельности службы крови Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» (с изменениями от 13 октября 2021 года № 1549).

В структуру службы крови автономного округа входят следующие учреждения и структурные подразделения службы крови:

– КУ «Станция переливания крови» головное в городе Сургуте с филиалами в городах Нефтеюганске и Нижневартовске;

– 7 отделений переливания крови, являющимися структурными подразделениями больниц:

– отделение переливания крови БУ «Окружная клиническая больница» г. Ханты-Мансийск;

– отделение переливания крови БУ «Когалымская городская больница»;

– отделение переливания крови БУ «Радужнинская городская больница»;

– отделение переливания крови БУ «Урайская городская клиническая больница»;

– отделение переливания крови БУ «Белоярская районная больница»;

– отделение переливания крови БУ «Няганская окружная больница»;

– отделение переливания крови АУ «Советская районная больница»;

– кабинеты трансфузионной терапии в структуре крупных специализированных и многопрофильных медицинских организаций автономного округа.

В настоящее время подразделения службы крови автономного округа обеспечивает донорской кровью и (или) ее компонентами в необходимом объеме медицинские организации автономного округа с общим коечным фондом – 10 523.

Количество обслуживаемого населения Югры за 2021 год – 1 687 654 человек (в т.ч. 1 157 524 чел. обслуживает КУ «Станция переливания крови»).

Таблица 8

Динамика показателей работы службы крови в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре

Наименование показателя	2019 г.	2020 г.	2021 г.
Общее число доноров (физических лиц), чел.	18 893	18 647	19 492
Доля безвозмездных доноров, %	94,8	92,4	94,1
Число доноров, сдавших кровь впервые, чел.	2 685	1 605	2 875
Доля первичных доноров от общего числа, %	14,2	8,6	14,7
Общее число донаций крови и ее компонентов, чел.	48 384	44 489	47 350
Число донаций крови	38 112	36 223	38 844
- в том числе безвозмездно, %	98,5	98,6	99
Число донаций плазмы	7 199	5 265	5 526
- в том числе безвозмездных, %	99,2	98,4	99,1
Число донаций тромбоцитов	3 032	2 979	2 965
- в том числе безвозмездно, %	1,9	2,6	4,4

Общее число доноров 2021 году в автономном округе составило 19 492 человек (в 2020 году 18 647 человек), что выше по сравнению с 2020 годом на 4,5 %. Из них число безвозмездных доноров составило 18 335 человек; доноров, сдавших кровь и ее компоненты за плату – 1 157 человек. Количество платных доноров составило 5,9 %. Оплата производится только донорам, сдавшим тромбоциты аппаратным методом, в связи со сложностью и длительностью данной процедуры (в среднем около 1,5 часов, объем циркулирующей крови, проходящей через аппарат, составляет 3,5 – 4 литра).

Доноров, сдавших кровь, впервые было 2 875 человек (за 2020 год 1 605 человек), что на 79,1 % больше, чем в 2020 году. Данные показатели на протяжении всего анализируемого периода остаются на уровне, достаточном для своевременного и бесперебойного

обеспечения медицинских организаций автономного округа компонентами крови. Общее число донаций крови и ее компонентов за 2021 год составило 47 335, в том числе донаций крови 38 844, плазмы 5 526, тромбоцитов 2 965.

Таблица 9

Производственные показатели заготовки компонентов донорской крови

Наименование показателя	2019 г.	2020 г.	2021 г.
Заготовлено цельной донорской крови, всего (л)	38 931,9	35 515,1	36 437,1
Заготовлено эритроцитных сред, (л)	9 335,4	11 044,2	10 469,6
Заготовлено концентрата тромбоцитов (д)	33 622	32 438	33 114
Заготовлено свежезамороженной плазмы, всего (л)	13 807,1	12 628,5	13 534,5
Заготовлено свежезамороженной плазмы, аппаратным методом, всего (л)	4 022,3	2 985,2	3 128,6
Заготовлено криопреципитата, доз	3 371	4 436	5 607

Заготовка цельной донорской крови за 2021 год составила – 36437,1 л., что на 2,6% больше, чем заготовлено в 2020 году, в том числе заготовка свежезамороженной плазмы составила – 13534,5 л., что сравнимо с уровнем заготовки 2019 года. Количество заготовленного криопреципитата увеличилась на 26,4%, в сравнении с 2020 годом и на 66,3% с 2019 годом.

Удовлетворение потребности медицинских организаций, осуществляющих гемотрансфузионную терапию

В декабре 2021 года заключены договоры о безвозмездном обеспечении донорской кровью и (или) ее компонентами медицинских

организаций здравоохранения автономного округа для клинического использования при оказании медицинской помощи в рамках реализации программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на 2022 год.

Своевременное и полное удовлетворение потребности медицинских организаций, осуществляющих гемотрансфузионную терапию является одной из главных задач, а также одним из критериев эффективности деятельности станции и руководителя учреждения. Заявки на эритроцитсодержащие компоненты и свежезамороженную плазму удовлетворяются по первому требованию в момент обращения. В течение нескольких часов выдаются компоненты, требующие особых условий приготовления (отмытые, размороженные эритроциты). Тромбоцитный концентрат, как наиболее затратный компонент, часто требующий подбора донора, заготавливается по заявке медицинских организаций непосредственно под определенного пациента в течение суток. В структуре выданных в 2021 году компонентов крови можно отметить увеличение выдачи во всех категориях. Увеличение выдачи эритроцитсодержащих компонентов на 5,2 %, тромбоцитного концентрата на 15,9 %, свежезамороженной плазмы на 6,6 %, криопреципитата на 40,7 %.

Таблица 10

Выдача компонентов крови и препаратов в медицинские организации Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

Наименование выданного компонента	2019г.	2020г.	2021г.
Эритроцитсодержащие среды всего, л.	8 284,4	8 589,9	9 036,7
Тромбоцитный концентрат всего, доз	32 416	30 891	33 792
Свежезамороженная плазмы всего, л.	5 567,2	5 420,7	5 779
Криопреципитат, доз	3 080	3 984	5 607

В 2021 году продолжалась архивная работа по подтверждению факта сдачи крови донорами для представления их к награждению нагрудным знаком «Почетный донор России». Формировались списки с последующим направлением их в Министерство здравоохранения Российской Федерации для оформления наградных документов.

Таблица 11

Информация по награждению нагрудным знаком «Почетный донор России» жителей Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

	2019г.	2020г.	2021г.
Количество доноров, проживающих на территории автономного округа, получивших нагрудный знак «Почетный донор России», чел.	322	316	332
Общее число граждан, награжденных нагрудным знаком «Почетный донор России», зарегистрированных на территории автономного округа и получивших ежегодную денежную выплату, человек (по данным КУ «Центр социальных выплат Югры» г.Ханты-Мансийск)	9 609	9 680	9 555

Заготовка антиковидной плазмы

В соответствии с приказом Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 6 ноября 2020 года № 1580 «О внедрении технологии использования свежезамороженной плазмы от доноров-реконвалесцентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19, в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» служба крови автономного округа начала заготовку антиковидной плазмы.

Инновационный метод используют в пяти инфекционных госпиталях Югры для лечения пациентов с коронавирусной инфекцией. Антиковидную плазму отправляют в медицинские организации автономного округа по запросу лечащих врачей. Банк антиковидной плазмы пополняется

с помощью доноров-реконвалесцентов и вакцинированных доноров. Подходящие доноры отбираются специалистами, учитывая противопоказания к донорству и наличия у них специфических антител к COVID-19 после проведенного скрининга.

Заготовку антиковидной плазмы в автономном округе осуществляли КУ «Станция переливания крови» г. Сургут и филиалы в г. Нижневартовск, г. Нефтеюганск, отделения переливания крови БУ «Окружная клиническая больница» г. Ханты-Мансийск и БУ «Няганская окружная больница».

За 2021 год объем заготовки антиковидной плазмы составил 1 427,6 л. из них КУ «Станция переливания крови» – 696,7л, филиалы в г.Нижневартовск и Нефтеюганск – 597 л., БУ «Окружная клиническая больница» г. Ханты-Мансийск – 79,4 л., БУ «Няганская окружная больница» – 54 ,5 л.

За 2021 год объем выдачи антиковидной плазмы в медицинские организации автономного округа составил 388,8 л., из них КУ «Станция переливания крови» – 84,1 л., филиал в г.Нижневартовск – 188,5 л., филиал в Нефтеюганск – 31,3 л., БУ «Окружная клиническая больница» г. Ханты-Мансийск – 31 л и БУ «Няганская окружная больница» – 53,9 л.

17) об организации медицинской деятельности, связанной с трансплантацией (пересадкой) органов и тканей человека, в том числе с донорством органов и тканей в целях трансплантации (пересадки);

Региональными высокотехнологичными центрами автономного округа продолжают внедряться новые прогрессивные медицинские технологии. Так, например, в БУ «Окружная клиническая больница» (г. Ханты-Мансийск) в 2021 году впервые проведена трансплантация сердца.

С 2015 года по 2021 год в автономном округе проведено трансплантаций: 48 – почек, 6 – печени, 2 – сердца и 24 трансплантации

костного мозга. За 2021 год проведены трансплантации: в БУ «Окружная клиническая больница» г. Ханты-Мансийск 6 – почек, 1 – печени, 2 – сердца и 4 трансплантации костного мозга; в БУ «Сургутская окружная клиническая больница» г. Сургут – 4 трансплантации костного мозга.

В 2022 году планируется провести трансплантаций: в БУ «Окружная клиническая больница» г. Ханты-Мансийск 8 – почек, 2 – печени, 2 – сердца и 4 трансплантации костного мозга; в БУ «Сургутская окружная клиническая больница» г. Сургут – 3 трансплантации костного мозга.

18) о предоставлении медицинскими организациями путевок на санаторно-курортное лечение гражданам, имеющим хронические заболевания и состоящими на диспансерном учете в указанных медицинских организациях, при наличии медицинских показаний, в том числе несовершеннолетним в возрасте от 4 до 18 лет;

За 12 месяцев 2021 года гражданам из числа диспансерной группы населения автономного округа предоставлено 6 370 путевок на санаторно-курортное лечение в санаторные учреждения Российской Федерации (в 2020 году – 3 582, в 2019 году – 8 987 путевок, в 2018 году – 8 880 путевок), из них для детского населения – 2 455 (в 2020 году – 1 113 путевок, в 2019 году – 2 849 путевок, в 2018 году – 2 459 путевок).

При этом за 12 мес. 2021 года предоставлено 3 146 санаторно-курортных путевок в организации, расположенные на территории автономного округа (в 2020 году – 1 351, в 2019 году – 5 364, в 2018 году – 4 990), из них для детского населения – 1 236 (в 2020 году – 403, в 2019 – 1 639, в 2018 – 1 253), и 3 224 санаторно-курортных путевки в организации, расположенные за пределами автономного округа (в 2020 году – 2 231, в 2019 году – 3 623, в 2018 году – 3 890), из них для детей – 1 219(в 2020 году – 710, в 2019 – 1 210, в 2018 – 1 206).

19) об организации медико-биологического обеспечения спортсменов спортивных сборных команд автономного округа.

Медико-биологическое обеспечение (МБО) спортсменов спортивных сборных команд Ханты-Мансийского автономного округа – Югры организовано в соответствии с приказом Депздрава Югры от 27.12.2018 года № 10-нп «Об организации медико-биологического обеспечения спортсменов спортивных сборных команд Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» и возложено на БУ «Клинический врачебно-физкультурный диспансер». Основной целью МБО является мониторинг функционального состояния основных органов и систем организма ведущих спортсменов Югры, своевременное использование физических и фармакологических методов восстановления их спортивной работоспособности.

Под наблюдением специалистов отделения медико-биологического обеспечения (врачей по спортивной медицине, массажистов, медицинских психологов), в течение 2021 года находились спортсмены спортивных сборных команд Югры по следующим видам спорта: биатлон, бокс, водное поло, лыжные гонки, плавание, синхронное плавание, спорт лиц с поражением опорно-двигательного аппарата (дисциплины: следж-хоккей, баскетбол на колясках); спорт глухих (дисциплина: легкая атлетика).

Всего в рамках МБО специалистами диспансера обеспечено 116 спортивных мероприятий (включая 67 мероприятий за пределами Ханты-Мансийского автономного округа – Югры), в которых приняло участие 1 896 спортсменов сборных команд. Внедрены и применяются интегральные неинвазивные технологии для оценки функционального состояния спортсменов на этапах учебно-тренировочной и соревновательной деятельности.

Кроме того, в рамках МБО спортсмены спортивных сборных команд были обеспечены биологически активными добавками и специализированными пищевыми продуктами для питания.

20) *о мероприятиях по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни у граждан, проживающих на территории автономного округа;*

Для реализации мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни у граждан, проживающих на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры сформирована система медицинской профилактики, включающая: бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (далее - Центр общественного здоровья и медицинской профилактики) с 3 филиалами в городах: Сургут, Нижневартовск и Нефтеюганск, 6 центров здоровья, в том числе 3 центра здоровья для детского населения.

В 2021 году в действующие центры здоровья обратились 35 068 чел. (из них 5 299 детей), признаны здоровыми 22 330 чел. (из них 2 693 ребенка) выявлены факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний у 12 738 чел. (из них 2 606 детей), всем обратившимся назначены индивидуальные планы оздоровления, 2 703 чел. направлены к специалистам в медицинские организации для дополнительного обследования и лечения (из них 777 детей).

Кроме того, в медицинских организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры функционирует 23 отделения, 32 кабинета медицинской профилактики и 26 кабинетов медицинской помощи при отказе от курения.

В рамках формирования единого медиапространства по пропаганде здорового образа жизни в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре применяются следующие принципы:

- информационное обеспечение деятельности медицинских организаций;

- обеспечение информационной открытости;

- формирование через средства массовой информации объективного общественного мнения.

Плотность информационного поля по освещению реализации мероприятий по вопросам охраны здоровья граждан за 2021 год составляет 51,4 информационных повода на 10 тысяч населения.

Количество информационных сообщений и информационных материалов для населения в печатных СМИ, теле- и радиоэфире, а также в интернете по медицинской профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни, профилактике развития зависимостей, включая сокращение потребления табака, алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ, составило 7 998 информационных сообщений.

Согласно мониторингу информационного сопровождения деятельности системы здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, в 2021 году наиболее популярными направлениями являются:

1) медицинская профилактика неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни, в том числе у детей (6 648);

2) профилактика развития зависимостей, включая сокращение потребления табака, алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ, в том числе у детей (1 350).

На сайте Центра общественного здоровья и медицинской профилактики размещаются макеты, выпускаемой печатной продукции,

в том числе собственные средства массовой информации – журналы «Регион здоровья» и «Pro здоровье», газета «Здравоохранение Югры». Кроме того, здесь можно посмотреть видеоролики и прослушать аудиоролики, мотивирующие к ведению здорового образа жизни.

Информация, направленная на профилактику различных заболеваний, регулярно размещается и обновляется на официальных сайтах медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и Департамента здравоохранения Ханты–Мансийского автономного округа – Югры.

Одной из самых популярных площадок в системе здравоохранения служит группа «Послушайте, доктор. ХМАО» в социальной сети «ВКонтакте». В 2017 году Ханты-Мансийский автономный округ – Югра выступил пилотной площадкой реализации проекта Минздрава России по оперативному мониторингу информационной активности населения в сфере здравоохранения. Проект создан для решения проблем населения в части оказания медицинской помощи. Его куратором является Центр общественного здоровья и медицинской профилактики». Ежедневно группу посещают более 700 человек. В проекте задействованы 72 медицинские организации региона. Информирование населения осуществляется через прямые эфиры еженедельно по пятницам «Спросите у врача» и по средам «Вопрос эксперту». За отчетный период проведено 53 прямых эфира.

По состоянию на 16 мая 2022 года группа имеет 46 556 подписчиков, что позволяет расширить охват населения в социальных медиа.

В 2021 году в эфире ОТРК «Югра» организована трансляция видеороликов, направленных на профилактику сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний в телевизионном эфире средств массовой информации на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

С целью формирования в обществе здоровой модели поведения, ответственного отношения к своему здоровью, профилактике заболеваний Центром общественного здоровья и медицинской профилактики на радиостанции «Югра» проводится еженедельная радиопередача «Семейный доктор». Территория вещания передачи включает Ханты-Мансийский автономный округ – Югру и город Тюмень. Количество потенциальных слушателей около 1,5 млн. чел. В 2021 году в эфир вышло 100 радиопередач.

Центр общественного здоровья и медицинской профилактики имеет постоянную рубрику в ведущем окружном периодическом издании «Новости Югры».

Ежегодно Центр общественного здоровья медицинской профилактики издает и распространяет по муниципальным образованиям округа полиграфическую продукцию профилактической направленности. Так в 2021 году напечатано 36 наименований полиграфической продукции общим тиражом 464 600 экземпляров:

Масштабные коммуникационные кампании, направленные на формирование здорового образа жизни, организуются ежегодно на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в рамках профилактических месячников, тематика и сроки проведения которых устанавливаются приказом Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

Так в 2021 году на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры прошли следующие месячники: месячник профилактики острых респираторных инфекций, в том числе новой коронавирусной инфекции, месячник профилактики онкологических заболеваний, месячник профилактики стоматологических заболеваний, месячник пропаганды здорового питания, месячник профилактики развития зависимостей (потребления никотина, алкоголя, наркотических средств и психоактивных

веществ), месячник профилактики детского травматизма, месячник пропаганды физической активности, месячник репродуктивного здоровья, месячник профилактики сердечно-сосудистых заболеваний, месячник профилактики факторов риска для пожилого человека, месячник профилактики сахарного диабета, месячник профилактики хронических болезней нижних дыхательных путей.

В рамках месячников подведомственные Департаменту здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры медицинские организации проводят лекции и беседы, размещают материалы в средствах массовой информации, проводят кино-видеодемострации, демонстрируют видеоролики, размещают средства наглядной агитации в стенах своего учреждения.

Уже традиционными стали такие мероприятия как «Время быть здоровым», «За здоровый образ жизни», «Бросай болеть – вставай на лыжи», «Здоровая мама, здоровый малыш», «31 мая – Всемирный день без табака», «Югра за здоровый образ жизни», «Всемирный День Здоровья».

Ежегодные акции «Югра за здоровый образ жизни», «Всемирный день здоровья» проводятся на территории автономного округа с 2013 года. Они включают в себя брендирование, организацию фестивалей на городских площадях крупных муниципальных образований с участием профессиональных творческих коллективов, оповещение населения посредством средств массовой информации с привлечением популярных блогеров, распространение печатной и сувенирной продукции. Особенностью акций является то, что они проводятся одновременно в нескольких городах Югры и являются позитивным примером межведомственного сотрудничества администраций муниципальных образований, профильных департаментов, предприятий разных сфер. В прошедшем году, учитывая эпидемиологическую ситуацию, связанную

с распространением новой коронавирусной инфекции, большинство мероприятий проводилось в онлайн формате.

21) о реализации мероприятий по охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции на территории автономного округа;

За 12 месяцев 2021 года в медицинских организации Ханты-Мансийского автономного округа – Югры дано 5535 консультаций в рамках медицинской помощи по отказу от табака и никотина, из них – 4473 первичных консультаций. По результатам проведенной работы 668 чел. отказалось от табака и никотина.

Ежегодно БУ «Центр общественного здоровья медицинской профилактики» издает и распространяет по муниципальным образованиям округа полиграфическую продукцию профилактической направленности. Так в 2021 году по данной тематике напечатано 3 наименования полиграфической продукции:

- лифлет «Влияние курения на здоровье и прогноз жизни» (20 000 экземпляров),
- лифлет «Как бросить курить» (20 000 экземпляров),
- лифлет «Электронные сигареты» (20 000 экземпляров).

Медицинскими организациями Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в 2021 году размещены информационные сообщения и информационные материалы для населения по разделу «Профилактика развития зависимостей, включая сокращение потребления табака, алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ, в том числе у детей» в количестве 1350 публикаций. По месту публикации их количество составило: интернет – 589, радио – 179, телевидение – 279, печатные издания – 43, социальные сети – 260.

В 2021 году в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре медицинскими организациями были проведены массовые мероприятия (в том числе в режиме ВКС). В рамках Всемирного дня без табака было проведено 15 мероприятий с общим числом участников – 5475 чел., по случаю Международного дня отказа от курения состоялось 6 мероприятий, в которых приняло участие 177 чел.

Профилактическая работа в медицинских организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по профилактике курения, как фактора риска неинфекционных заболеваний за 12 месяцев 2021 года включала в себя:

- 147 лекций с охватом 3935 слушателей,
- 64 беседы с охватом 353 слушателей,
- выпуск 14 теле- и 18 радиопередач,
- публикацию 15 материалов в прессе,
- 95 кинодемонстраций с охватом 2492 зрителей,
- выпуск 27 видеороликов,
- распространение 9219 единиц печатной продукции.

22) о результатах мониторинга и оценки эффективности реализации мероприятий, направленных на предотвращение воздействия окружающего табачного дыма, веществ, выделяемых при потреблении никотинсодержащей продукции, на территории автономного округа;

По компетенции Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры мониторинг и оценки эффективности реализации мероприятий, направленных на предотвращение воздействия окружающего табачного дыма, веществ, выделяемых при потреблении никотинсодержащей продукции, на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры ведется в виде социологического исследования.

По данным сравнительного аналитического отчета по результатам социологических исследований за 2019, 2020 и 2021 г.г. «Поведенческие факторы риска неинфекционных заболеваний у жителей ХМАО-Югры» в разрезе потребления табака в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре складывается следующая ситуация. Доля респондетов ответивших положительно на вопрос «Курите ли Вы?» в 2019 году составила – 31,1%, в 2020 году – 31,2%, в 2021 году – 31,4%.

По сравнению с 2019 годом, количество курящих респондентов в 2021 году увеличилось на 0,3%, таким образом, наблюдается плавная тенденция к росту курящих людей.

Благоприятную динамику показывают результаты оценки продолжительности стажа курения. Так, в 2019 и 2020 году доля курящих со стажем более 10 лет составила 45,9% и 47% соответственно, а в 2021 году – 60,9%. Эта тенденция показывает эффективность проводимых мероприятий по профилактике вовлечения в табакокурение новых граждан и прежде всего детей и молодежи. В 2019 году доля курящих стажем 3-4 года составляла – 13,8% (в 2021 г. – 9,1%), со стажем 1-2 года в 2019 году – 9,1% (в 2022 г. – 6,1%), со стажем менее 1 года – 6,4% (в 2022 г.-2,6%).

23) о реализации органами местного самоуправления муниципальных образований автономного округа мероприятий по проведению дезинсекции и дератизации (при наличии указанных сведений).

В 2022 году на осуществление переданных полномочий Департаментом финансов Ханты-Мансийского автономного округа – Югры выделено 61 344 100,0 рублей. Финансовые средства будут доводиться до исполнителей после заключения контрактов органами местного самоуправления.

Сроки и кратность проведения мероприятий по дезинсекции и дератизации в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре определены совместным приказом Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре от 4 февраля 2022 года № 197/20 «Об установлении сроков и кратности проведения мероприятий по дезинсекции и дератизации в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре в 2022 году».

Таблица 12

№	Вид обработки	Этапы	Даты проведения
1.	Акарицидные обработки (за исключением Белоярского, Березовского районов и города Радужного	I этап	незамедлительно после таяния снега в течение 10 дней. В период с 28 апреля по 31 мая 2022 года
		II этап	в период с 23 мая по 30 июня 2022 года через 25 – 30 дней после проведения акарицидной обработки первого этап
		III этап	через 30 – 45 дней после проведения акарицидной обработки второго этапа
2.	Ларвицидные обработки	I этап	в период с 23 мая по 5 июня 2022 года
		II этап	в период с 20 июня по 3 июля 2022 года
3.	Барьерная дератизация	I этап	в период с 9 мая по 5 июня 2022 года после таяния снега
		II этап	в период с 22 августа по 18 сентября 2022 года

Мероприятия по дезинсекции (ларвицидные и акарицидные обработки) и дератизации предусматривают проведение контроля эффективности каждого этапа работ.

Данный Приказ заблаговременно доведен до сведения органов местного самоуправления письмом Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры № 07-Исх-2473 от 15 февраля 2022 года.

Таблица 13

Информация на 11.05.2022

№ П/п	Наименования МО	Заключение контракта	Акарицидная обработка	Барьерная дератизация	Ларвицидная обработка	Пояснение
1	Белоярский р-н	заключены	-	0/0	0/0	
2	Березовский р-н	7 из 8/1 из 2	-	0/0	0/0	Срок 15,20,25 мая 2022
3	Кондинский р-н	заключены	18,1/38,8	0/0	0/0	
4	Нефтеюганский р-н	заключены	4/8,5	0/0	0/0	
5	Нижневартовский р-н	заключены	0/0	0/0	0/0	
6	Октябрьский р-н	заключены	0/0	0/0	0/0	
7	Советский р-н	заключены	0/0	0/0	0/0	
8	Сургутский р-н	заключены	67,6/65,8	44,0/60,4	0/0	
9	Ханты-Мансийский р-н	заключены	17,5/13,7	0/0	0/0	
10	Когалым	заключены	0/0	0/0	0/0	
11	Лангепас	заключены	0/0	0/0	0/0	
12	Мегион	заключены	0/0	0/0	0/0	
13	Нягань	заключены	0/0	0/0	0/0	
14	Покачи	заключены	0/0	0/0	0/0	
15	Пыть-Ях	заключены	94,9/29,8	0/0	0/0	
16	Радужный	заключены	-	0/0	0/0	
17	Урай	заключены	0/0	0/0	0/0	
18	Югорск	заключены	16,7/7,5	0/0	0/0	
19	Нефтеюганск	на 15.05.2022	0/0	0/0	0/0	Срок 15.05.2022
20	Сургут	заключены	0/0	0/0	0/0	
21	Ханты-Мансийск	заключены	0/0	0/0	0/0	
22	Нижневартовск	50/50	0/0	0/0	0/0	Срок 17.05.2022

Акарицидная обработка (19 МО): заключили контракты 17 МО. В стадии заключения контрактов 2 МО (город Нефтеюганск, Нижневартовск). Приступили к I – этапу 6 МО.

Ларвицидная обработка (22 МО): заключили контракты 19 МО. В стадии заключения контрактов 3 МО (город Нефтеюганск, Нижневартовск, Березовский р-н).

Барьерная дератизация (22 МО): заключили контракты 19 МО. В стадии заключения контрактов 3 МО. (город Нефтеюганск, Нижневартовск, Березовский р-н).

Приступили к I – этапу 1 МО.

25) об информировании населения автономного округа о возможности распространения на территории автономного округа социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, а также информировании об угрозе возникновения н о возникновении эпидемий;

С целью повышения уровня осведомленности населения и обеспечения максимальной доступности тестирования на ВИЧ-инфекцию, в том числе для представителей ключевых групп населения, проведена выездная работа в рамках мобильного пункта тестирования, выездных диагностических площадок экспресс-тестирования на ВИЧ-инфекцию (далее – диагностическая площадка) на базе медицинских организаций, многофункциональных центров, на центральных площадках населенных пунктов. Информация о режиме работы диагностических площадок размещается на сайте Центра СПИД www.aids-86.info, в социальных сетях, в окружных печатных СМИ. В условиях выездных форм работы предусмотрено проведение мероприятий с соблюдением санитарно-эпидемиологических мер: профилактические лекции, индивидуальные беседы, анонимное экспресс-тестирование на ВИЧ-инфекцию с до- и послетестовым консультированием специалиста, распространение тематической профилактической печатной продукции и «мотивационных пакетов» (информационные буклеты и барьерные средства защиты).

Продолжил работу передвижной мобильный пункт тестирования (далее – МПТ) для улучшения охвата тестированием на ВИЧ-инфекцию людей из небольших и отдаленных населенных пунктов автономного округа.

За прошедший период в рамках работы Мобильного пункта тестирования на ВИЧ жители 75 населенных пунктов имели возможность быстро, бесплатно, анонимно узнать свой ВИЧ-статус и проконсультироваться по вопросам ВИЧ-инфекции со специалистами. Мобильный пункт тестирования на ВИЧ работал в Ханты-Мансийском, Октябрьском, Нефтеюганском, Советском, Сургутском, Нижневартовском районах, в городах Ханты-Мансийск, Сургут, Нижневартовск, Мегион, Радужный, Покачи, Лангепас, Югорск, Урай, Пыть-Ях, Нефтеюганск (полный список населенных пунктов в приложении).

Информационно-разъяснительной работой на базе Мобильного пункта тестирования на ВИЧ за отчетный период охвачено более 9 500 жителей, из них 5 285 чел. прошли экспресс-тестирование и узнали свой ВИЧ-статус. Выявлено 66 положительных результатов. Выездные акции такого формата позволяют не только организовать и проводить профилактическую работу в отдаленных или труднодоступных территориях, но и привлечь к участию контингент населения из числа ключевых групп.

Общее число жителей округа, прошедших обследование на ВИЧ быстрыми тестами составило 24 896 чел., из них 162 оказался положительным.

В работе по профилактике ВИЧ-инфекции одной из целевых групп является молодежь, для которой разработаны профилактические мероприятия: интерактивные лекции и выставки, квесты, флеш-мобы, форумы, конкурсы в социальных сетях (Инстаграм, ВК). В образовательных организациях автономного округа Югры специалисты службы СПИД

регулярно организуют выступления на совещаниях, общешкольных родительских собраниях.

Совместно с Департаментом образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры было организовано обучение педагогов автономного округа вопросам профилактики ВИЧ-инфекции в условиях образовательных организаций. В вебинаре приняли участие около 1 540 педагоговиз 175 образовательных организаций автономного округа.

Число профилактических мероприятий с учащимися и студентами составило 875 с охватом около 30 тыс. чел.

Совместно с Департамента информационных технологий Ханты-Мансийского автономного округа – Югры реализован совместный проект «Безопасное детство», в котором имеется обучающий модуль по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции для родителей.

Специалисты Центра регулярно проводят лекции для медицинских и немедицинских работников (специалисты органов исполнительной власти, представители работодателей и др.). В 2021 году посредством ВКС на базе МИАЦ было проведено 2 окружных вебинаров по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, особенностям проведения экспресс-тестирования, стигмы и дискриминации в отношении ЛЖВС.

Ханты-Мансийский автономный округ – Югра ежегодно принимает активное участие и поддерживает Всероссийскую акцию «СТОП ВИЧ/СПИД». В Ханты-Мансийске был организован флешмоб в социальных сетях, все неравнодушные к проблеме ВИЧ размещали свою фотографию с хештегом #СТОПВИЧСПИД, число участников и просмотров данного мероприятия насчитывало более 11 тыс. чел.

Ежегодно специалисты Центра СПИД совместно с руководством железнодорожного вокзала и «РЖД – Медицина» проводят акцию «Локомотив здоровья», информируя посетителей железнодорожного

вокзала и пассажиров поездов о профилактике ВИЧ-инфекции. В рамках акции в гостиницах, кафе, фитнесзалах посетителям вручали мотивационный пакет, включающий в себя информационные буклеты, презерватив, у гостей была возможность пройти экспресс-тест на ВИЧ. Для маленьких пациентов КУ «Центра СПИД» был организован детский кукольный спектакль «Варежка».

К акции присоединились представители Русской Православной Церкви – в храмах Ханты-Мансийска, Сургута, Нижневартовска провели молебен о здравии.

Самым эффектным мероприятием в этом году стало участие в социальной рекламе известных лыжников, был создан цикл видеороликов с их участием. Ролики размещены на сайте Центра СПИД AIDS-86.INFO и в соцсетях http://www.aids-86.info/biblioteka/videoroliki/.

Центр СПИД ежегодно организует выпуск и прокат аудио- и видеороликов на окружных каналах радио- и телевещания, в 2021 году создано 6 видеороликов и 15 аудиопрограмм для различных групп населения (мужчины, женщины, ЛЖВ). Для медицинских работников создан и транслируется видеофильм «Организация профилактики заражения ВИЧ-инфекцией и иными гемоконтактными инфекционными заболеваниями». Разработано 38 наглядных и рекламных материала для населения, в том числе для ключевых групп, информирующих о фактах передачи ВИЧ-инфекции, мерах профилактики и возможности обследования на ВИЧ. Общий тираж 47 570 экз.

В условиях информационно-просветительской кампании использовалось размещение информации «Тест на ВИЧ – это просто» на рекламных щитах в лифтах многоэтажных домов в крупных городах нашего округа. Осуществлялся прокат видеороликов на жидкокристаллических экранах в медицинских организациях, аэропорту, торгово-развлекательных центрах, многофункциональных центрах,

миграционных центрах, предприятиях и учреждениях, образовательных организациях и почтовых отделениях ФГУП «Почта России». Размещена наружная реклама на бортах городских маршрутных автобусов в городах Сургут, Ханты-Мансийск, Нижневартовск, Мегион. Таким образом, более 600 тыс. населения смогли получить информацию о тестировании на ВИЧ.

Широко используются для повышения уровня знаний населения о ВИЧ-инфекции кампании в средствах массовой информации: проведено 3 пресс-конференции на базе АУ «Открытый регион» с участием региональных СМИ, ежемесячно размещаются рекламные модули в окружных СМИ (газета «АиФ», газета «Здравоохранение Югры», газета «Новости Югры», журнал «Регион здоровья») и интернет-ресурсах (на сайтах КУ «Центра СПИД» и других медицинских организаций автономного округа, Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Министерства здравоохранения Российской Федерации, на страницах социальных сетей «Инстаграм», «ВКонтакте»).

Количество размещенных информационных поводов в СМИ – 985, через интернет-рассылку по корпоративной почте на предприятиях – более 90 тыс. рассылок. Востребован сайт учреждения – более 500 тыс. просмотров ежегодно. Об эффективности проводимой работы свидетельствует повышение уровня информированности населения по вопросам ВИЧ-инфекции до 93 %.

Отделом профилактики в 2021 году было заключено 17 государственных контрактов на общую сумму 5 062,7 тыс. рублей за счет Государственной программы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Развитие здравоохранения на 2014-2021 годы».

Принятые меры позволили увеличить охват населения профилактическими мероприятиями по вопросам ВИЧ-инфекции и доступность экспресс-тестирования для ключевых групп в удаленных территориях автономного округа, укрепить межведомственное

сотрудничество с органами местного самоуправления, системой образования по вопросам проведения профилактических акций «Тест на ВИЧ – это ПРОСТО!». Важно сохранить системность проводимых профилактических мероприятий и вовлеченность в процесс информирования общественности.

26) о занятии народной медициной в автономном округе;

Приказом Департамента от 21.10.2014 № 3-нп «О порядке занятия народной медициной в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» утверждено Положение о порядке занятия народной медициной в автономном округе.

Приказом Департамента от 13.02.2019 № 3-нп «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги «Выдача разрешения на занятие народной медициной на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» утвержден административный регламент предоставления государственной услуги «Выдача разрешения на занятие народной медициной на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» (далее – административный регламент).

Согласно административному регламенту заявителями на получение государственной услуги являются граждане Российской Федерации, желающие заниматься народной медициной на территории автономного округа, имеющие диплом о среднем или высшем медицинском образовании, зарегистрированные в качестве индивидуального предпринимателя в налоговом органе.

Заявлений о выдаче, разрешений на занятие народной медициной на территории автономного округа в Департамент не поступало.

27) о реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в автономном округе;

Эффективное использование ресурсов системы здравоохранения в автономном округе обеспечивает реализацию права жителей региона на медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с Территориальной программой.

В автономном округе ведется работа по реформированию государственной системы здравоохранения с целью оптимизации и повышения эффективности бюджетных расходов в пределах выделенных бюджетных ассигнований. Все высвобождаемые средства направляются на обеспечение оказания государственных услуг по оказанию медицинской помощи гражданам.

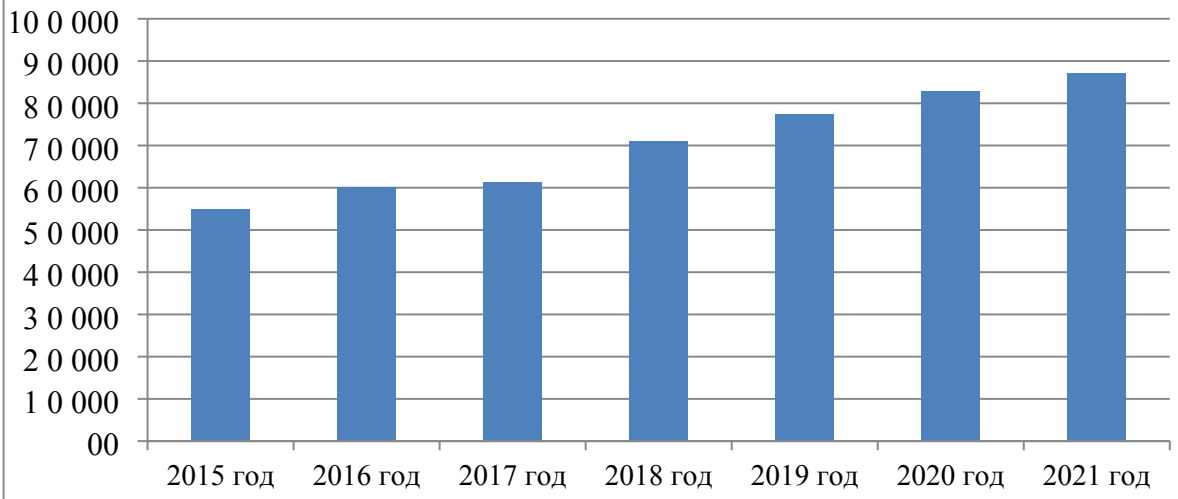
В соответствии с Территориальной программой ее основными целями являются:

1. Создание единого механизма реализации конституционных прав граждан Российской Федерации на получение бесплатной медицинской помощи гарантированного объема и качества за счет всех источников финансирования.

2. Обеспечение сбалансированности обязательств государства по оказанию гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в автономном округе и выделяемых для этого финансовых средств.

3. Повышение эффективности использования имеющихся ресурсов здравоохранения автономного округа.

Рис. Исполнение Территориальной программы государственных гарантий в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре за 2015-2021 годы (млн.рублей)



За 2021 год исполнение Территориальной программы составило

87 028,2 млн. руб. Из них за счет средств бюджета автономного округа – 41 481,3 млн. руб., средств ОМС – 45 546,9 млн. руб.

Нужно отметить, что в течение 2021 года выделялись дополнительные средства на реализацию мероприятий по борьбе с COVID-19 в общем размере 5 490,6 млн руб., из них средства резервного фонда Правительства Российской Федерации – 2 528 млн. руб., средства резервного фонда Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры – 149,99 млн. руб.;

Кроме того, распоряжением Правительства Российской Федерации от 25.06.2021 № 1722-р были выделены дополнительные средства на реализацию мероприятий по борьбе с COVID-19 Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в размере – 251,0 млн. руб.

Медицинскими организациями государственной системы здравоохранения автономного округа оказываются около 85 видов платных услуг. К основным видам относятся: медицинские осмотры водителей,

услуги лаборатории, стоматологические, гинекологические, кардиохирургические. Наибольшую долю в общем объеме платных услуг, по-прежнему, занимают профосмотры (38,2%), зубопротезирование (15,3%) и услуги лаборатории (8,2%).

28) о результатах реализации и объемах финансирования государственной программы автономного округа «Современное здравоохранение»;

В соответствии с государственной программой «Современное здравоохранение» бюджетные ассигнования на 2021 год утверждены в объеме 129 066 133,2 тыс. руб., фактическое исполнение составило 116 809 655,2 тыс. руб., что соответствует 90,5%.

Финансовые затраты на реализацию
государственной программы «Современное здравоохранение»
в разрезе источников финансирования

Источники финансирования	Финансовые затраты на реализацию		
	план на 2021 год, тыс. рублей (государственная программа «Современное здравоохранение»)	фактическое исполнение, тыс. рублей	%
всего:	129 066 133,2*	116 809 655,2	90,5
федеральный бюджет	4 008 812,1	3 594 953,3	89,7
бюджет автономного округа	67 552 490,4	66 519 258,1	98,5
местный бюджет	0,0	0,0	
иные источники финансирования	57 504 830,7	46 695 443,7	81,2
в том числе:			
программа «Сотрудничество»	18 469 020,6	6 687 341,9	36,2

*расходы на межбюджетные трансферты из бюджета субъекта Российской Федерации, передаваемые ТФОМС, исключены из общих расходов по государственной программе «Современное здравоохранение» в размере 9 434 447,3 тыс. рублей

Выполнение мероприятий государственной программы автономного округа «Современное здравоохранение» соисполнителями

тыс. рублей

Наименование	Исполнено, всего	в том числе:			
		Федераль-ный бюджет	Бюджет автономного округа	Иные источники финансиро-вания	Процент исполне-ния
Государственная программа «Современное здравоохранение»	116 809 655,2*	3 594 953,3	66 519 258,1	46 695 443,7	
Депздрав Югры (ответственный исполнитель)	109 613 527,4*	3 572 168,8	66 033 256,7	40 008 101,8	100,3
Департамент строительства автономного округа	6 814 283,6	0,0	126 941,7	6 687 341,9	35,5
Департамент информационных технологий и цифрового развития автономного округа	191 221,9	10 962,9	180 259,0	0,0	100,0
Департамент по управлению государственным имуществом автономного округа**	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Аппарат Губернатора автономного округа	148 148,7	9 045,6	139 103,1	0,0	46,3
Служба по контролю и надзору в сфере здравоохранения автономного округа	42 473,7	2 776,0	39 697,7	0,0	99,4

* расходы на межбюджетные трансферты из бюджета субъекта РФ, передаваемые ТФОМС, исключены из общих расходов по региональной программе в размере 9 434 447,3 тыс. рублей

** программные мероприятия по приобретению нежилых помещений не реализовывались

Исполнение мероприятий государственной программы «Современное здравоохранение» в разрезе подпрограмм представлено следующим образом.

Подпрограмма I «Развитие первичной медико-санитарной помощи» (далее – Подпрограмма I).

По Подпрограмме I в рамках осуществления медицинской деятельности, направленной на профилактику, диагностику и лечение новой коронавирусной инфекции приобретено:

- лекарственные препараты для обеспечения льготных категорий граждан;

- реактивы, расходные материалы, реагенты для проведения диагностических исследований на состояние опьянения у лиц, употребивших психоактивные вещества;

- лекарственные препараты, расходники, средства индивидуальной защиты, оборудование для организации медицинской помощи направленной на профилактику, диагностику и лечение новой коронавирусной инфекции.

Органам местного самоуправления муниципальных образований для исполнения государственных полномочий по проведению дезинсекции (акарицидные и ларвицидные обработки) и дератизации предоставлены субвенции.

Плановый объем финансирования подпрограммы в целом составил 44 796 980,7 тыс. руб., исполнение – 99,5%, в том числе по источникам.

за счет средств бюджета Ханты-Мансийского автономного округа – Югры – 17 426 977,8 тыс. руб., или 99,2% от плана на 2021 год (17 561 668,0 тыс. руб.);

за счет средств федерального бюджета - 956 003,8 тыс. руб., или 94,3% от плана на 2021 год (1 013 500,8 тыс. руб.);

за счет средств внебюджетных источников – 26 182 621,2 тыс. руб., или 99,9% от плана 2021 года (26 221 811,9 тыс. руб.).

Подпрограмма II «Совершенствование оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи» (далее – Подпрограмма II).

Реализованы мероприятия по приобретению медицинского оборудования, лекарственных препаратов, расходных материалов, диагностических средств для медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь при социально значимых заболеваниях (ВИЧ, туберкулез, наркомания, онкологические и сердечно-сосудистые заболевания, сахарный диабет и другие).

Плановый объем финансирования подпрограммы в целом составил 33 539 056,9 тыс. руб., исполнение - 99,8%.

за счет средств бюджета Ханты-Мансийского автономного округа – Югры - 17 611 165,5 тыс. руб., или 99,6% от плана на 2021 год (17 677 453,3 тыс. руб.);

за счет средств федерального бюджета – 477 406,8 тыс. руб., или 97,3 % от плана на 2021 год (490 833,9 тыс. руб.);

за счет средств внебюджетных источников – 15 370 769,7 тыс. руб., или 100 % от плана 2021 года.

Финансовое исполнение мероприятий подпрограммы III «Охрана здоровья матери и ребенка» составило 4 492 017,8 тыс. руб., 100,0 %, в том числе по источникам:

за счет средств бюджета Ханты-Мансийского автономного округа – Югры - 1 945 830,2 тыс. руб., или 100,0% от плана на 2021 год;

за счет средств федерального бюджета – 5 893,4 тыс. руб., или 100% от плана на 2021 год;

за счет средств внебюджетных источников – 2 540 294,2 тыс. руб., или 100,0% от плана 2021 года.

Подпрограмма IV «Совершенствование развития скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, в том числе в экстренной форме, гражданам, включая проживающих в труднодоступных и отдаленных районах Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, с применением авиации» (далее – Подпрограмма IV).

В рамках подпрограммы произведена поставка и оплата по контракту поставки машин АСМП (14 единиц), в том числе для:

- БУ «Нижнесортымская участковая больница» - 2 единицы;

- БУ «Когалымская городская больница» - 1 единица;

- БУ «Нижневартовская городская станция скорой медицинской помощи» - 4 единицы;

- БУ «Мегионская городская больница» - 1 единица;

- БУ «Покачевская городская больница – 1 единица;

- БУ «Нефтеюганская городская станция скорой медицинской помощи» - 1 единица;

- БУ «Пыть-Яхская окружная больница» - 1 единица;

- БУ «Пионерская районная больница» - 1 единица;

- БУ «Федоровская городская больница» - 1 единица;

- БУ «Лангепасская городская больница» - 1 единица.

Финансовое исполнение мероприятий подпрограммы составило 5 019 318,5 тыс. руб., 99,9%, в том числе по источникам:

за счет средств бюджета Ханты-Мансийского автономного округа – Югры - 2 216 233,5 тыс. руб., или 99,7% от плана на 2021 год (2 222 380,1 тыс. руб.);

за счет средств федерального бюджета – 50 603,5 тыс. руб., или 100% от плана на 2021 год;

за счет средств внебюджетных источников – 2 752 481,5 тыс. руб., или 100% от плана 2021 года.

Подпрограмма V «Оказание паллиативной помощи в том числе детям» (далее – Подпрограмма V).

В рамках подпрограммы, с целью оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе на дому, в государственные организации автономного округа приобретены медицинские изделия в количестве 272 единицы.

Плановый объем финансирования подпрограммы составил 431 648,5 тыс. руб., исполнение – 98,2%, в том числе за счет источников:

за счет средств бюджета Ханты-Мансийского автономного округа – Югры - 415 347,7 тыс. руб., или 98,1% от плана на 2021 год (423 195,8 тыс. руб.);

за счет средств федерального бюджета – 8 350,8 тыс. руб., или 98,8 % от плана на 2021 год (8 452,7 тыс. руб.).

Плановый объем финансирования Подпрограммы VI «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» составил 192 600,0 тыс. руб., исполнение – 90,4%, в том числе за счет источников:

за счет средств бюджета автономного округа – 133 607,9 тыс. руб., или 91,5 % от плана на 2021 год (152 550,0 тыс. руб.);

за счет средств федерального бюджета – 34 503,4 тыс. руб., или 86,2% от плана на 2021 год (40 050,0 тыс. руб.).

По подпрограмме VII «Создание единого цифрового контура в здравоохранении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры на основе единой государственной информационной системы здравоохранения» (далее – Подпрограмма VII).

В рамках подпрограммы приобретено компьютерное оборудование для создания единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ), в том числе серверное оборудование для 21 медицинской организации:

БУ «Когалымская городская больница», БУ «Кондинская районная больница», БУ «Нефтеюганская районная больница», БУ «Нижневартовская городская поликлиника», БУ «Нижневартовская районная больница», БУ «Нижневартовский окружной клинический перинатальный центр», БУ «Нижнесортымская участковая больница», БУ «Новоаганская районная больница», БУ «Няганская городская станция скорой медицинской помощи», БУ «Октябрьская районная больница», БУ «Пионерская районная больница», БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница», БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника №1», БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника №2», БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 3», БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница», БУ «Сургутская окружная клиническая больница», БУ «Сургутский

клинический кожно-венерологический диспансер», БУ «Ханты-Мансийская городская клиническая станция скорой медицинской помощи», БУ «Ханты-Мансийский клинический кожно-венерологический диспансер», БУ «Югорская городская больница».

Плановый объем финансирования подпрограммы составил 420 829,4 тыс. руб., исполнение – 100,0%, в том числе за счет источников:

за счет средств бюджета Ханты-Мансийского автономного округа – Югры - 409 855,5 тыс. руб., или 100,0% от плана на 2021 год;

за счет средств федерального бюджета – 10 962,9 тыс. руб., или 100,0% от плана на 2021 год.

Плановый объем финансирования Подпрограммы VII составил 429 829,4 тыс. руб., исполнение – 100%.

По подпрограмме VIII «Территориальное планирование учреждений здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» (далее – Подпрограмма VIII).

В рамках реализации подпрограммы в 2021 году в эксплуатацию введены 2 объекта здравоохранения:

- клинический перинатальный центр в городе Сургуте (мощность 315 коек/165 посещений);

- блок В и Г Центральной больницы на 1100 коек 2 очередь в г. Нижневартовск (мощность 350 коек – блок Г – ковидный госпиталь на 100 коек, блок В – отделение плановой хирургии, нейрохирургии, отделение медицинской реабилитации (в соответствии с проектной документацией).

В настоящее время ведется строительство, реконструкция и корректировка проектно-сметной документации (далее – ПСД) следующих объектов:

- Центральная больница на 1100 коек в г. Нижневартовске (1 и 2 очереди).

1 очередь:

Исполнение контракта с отставанием от графика. Общая готовность объекта 80,8%. Ведётся закупка, заключение контрактов на поставку, поставка технологического оборудования. Общая стоимость технологического оборудования – 14 574 205 994 руб. Исполнено государственных контрактов – 20 на сумму – 4 400 000 000 руб.;

- Участковая больница на 50 коек/135 посещений в смену в п. Горноправдинск Ханты-Мансийского района. Завершение строительства, общая готовность объекта 93 %. Строительно-монтажные работы подходят к завершению. Ведутся пуско-наладочные работы. Подготовка документов для ввода объекта в эксплуатацию. Ведётся поставка технологического оборудования;

- Стационар с прачечной в г. Урай. 2 очередь (строительно-монтажные работы (далее - СМР), общая готовность объекта 7,7%.

- Реконструкция больничного комплекса на 235 коек и 665 посещений в смену в г. Советский Советского района. Объект в стадии незаконченного строительства (до 2019 строился МО Советский район). В 2020 году объект законсервирован и выполнены работы по инженерным изысканиям и техническому обследованию. Разработка проектно-изыскательских работ (далее – ПИР);

- «Бюро судебно-медицинской экспертизы» совместно с патологоанатомическим отделением бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская окружная клиническая больница» в г. Сургуте. ПИР+СМР;

- Станция переливания крови в г. Сургут. ПИР+СМР;

- Станция скорой медицинской помощи в г. Сургут. ПИР+СМР;

В рамах программы «Модернизация первичного звена здравоохранения» ведется подготовка к строительству (ПИР+СМР), строительство и реконструкция 11 объектов здравоохранения.

Также, проведен капитальный ремонт 8 медицинских государственных организаций, в том числе:

1. Нежилое помещение амбулатории (БУ «Нефтеюганская районная больница», с. Чеускино).

2. Врачебная амбулатория» (БУ «Нефтеюганская районная больница», п. Кутьях).

3. Амбулаторный пункт в поселке Юганская Обь (БУ «Нефтеюганская районная больница»).

4. Фельдшерско-акушерский пункт (БУ «Нефтеюганская районная больница», п. Сивыс-Ях).

5. Фельдшерско-акушерский пункт (БУ «Федоровская городская больница», п. Тром-Аган).

6. Здание. БУ «Березовская районная больница» (фасад здания).

7. Стационар КУ «Березовский противотуберкулезный диспансер» (индивидуальный тепловой пункт, электроснабжение системы вентиляции).

8. Стационар на 62 койки БУ «Новоаганская районная больница».

Кроме того, приобретено 139 единиц оборудования в рамках региональной программы «Модернизация первичного звена здравоохранения», также прошла поставка 53 единиц автомобилей.

Плановый объем финансирования подпрограммы составил 48 638 707,3 тыс. руб., исполнение – 73,5%, в том числе за счет источников:

за счет средств бюджета Ханты-Мансийского автономного округа – Югры - 26 210 852,2 тыс. руб., или 97,1% от плана на 2021 год (27 004 632,1 тыс. руб.);

за счет средств федерального бюджета – 2 051 228,7 тыс. руб., или 85,9% от плана на 2021 год (2 388 514,9 тыс. руб.);

за счет средств иных источников финансирования – 7 463 881,5 тыс. руб., или 38,8% от плана на 2021 год (19 245 560,3 тыс. руб.).

Плановый объем финансирования Подпрограммы IX «Привлечение негосударственных организаций в целях создания конкурентной среды» составил 962 678,2 тыс. руб., исполнение - 98,9%, в том числе за счет источников:

за счет средств бюджета Ханты-Мансийского автономного округа – Югры - 143 386,8 тыс. руб., или 92,9% от плана на 2021 год (154 317,8 тыс. руб.);

за счет средств внебюджетных источников – 808 360,4 тыс. руб., или 100,0% от плана 2021 года.

Подводя итоги государственной программы в 2021 году можно сделать вывод о том, что мероприятия реализованы эффективно, наиболее значимыми из них явились следующие:

- обеспечение доступности специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи,
- сокращение сроков временной нетрудоспособности,
- улучшение качества жизни,
- уменьшение летальности и смертности.

Жители Югры имеют возможность получения в субъекте проживания высокотехнологичной помощи по всем без исключения профилям.

Продолжена работа по расширению участия организаций негосударственного сектора, в том числе социально ориентированных некоммерческих организаций, оказывающих услуги в сфере охраны здоровья граждан, в том числе услуги по информированию граждан о факторах риска развития заболеваний, по мотивации граждан к ведению здорового образа жизни, пропаганде донорства крови и ее компонентов, профилактике отказов при рождении детей с нарушениями развития, услуг по реабилитации лиц с социально значимыми заболеваниями, услуг паллиативной помощи.

Из 8 целевых показателей государственной программы достигнуты 6. Анализ достижения основных медико-демографических показателей свидетельствует об эффективности работы отрасли здравоохранения и необходимости продолжения применения программно-целевого метода.

В Югре созданы все условия для сохранения лидерских позиций современной, комплексной и интегрированной системы охраны здоровья населения.

Основные достижения в рамках мероприятий государственной программы в 2021 году включают в себя:

Приобретены машины АСМП, для оказания помощи пострадавшим и, в том числе при дорожно-транспортных происшествиях (14 единиц);

В соответствии со стандартом оснащения отделения паллиативной медицинской помощи взрослым, приобретены медицинские изделия в государственные медицинские организации Ханты-Мансийского автономного округа – Югры;

Произведена Выплата единовременного денежного поощрения победителям окружных этапов всероссийских конкурсов врачей и среднего медицинского персонала по 31 номинации;

Приобретены 3 мобильных комплекса в АУ «Центр профессиональной патологии».

Также в 2021 году медицинские организации, участвующие в лечении больных с COVID-19, дооснащены медицинским оборудованием, а именно законтрактовано и поставлено 250 концентраторов кислорода, 558 кроватей, 5 ИВЛ, 1 устройство для проведения сердечно-легочной реанимации, с питанием от сети. Для бесперебойного обеспечения ковидных госпиталей в условиях сложившейся эпидемиологической обстановки и в целях создания 3 месячного запаса медицинского кислорода медицинским организациям выделены дополнительные финансовые средства, на которые завершены процедуры заключения государственных контрактов.

В дополнение к обозначенному выше, по оценочным данным приобретены 283 единицы медицинского оборудования, из них по программе «Модернизация первичного звена здравоохранения» - 139 единиц, получено 53 автомобиля;

Произведен капитальный ремонт 8 объектов здравоохранения;

В 2021 году введены в эксплуатацию 2 объекта здравоохранения:

- клинический перинатальный центр в городе Сургуте (мощность 315 коек/165 посещений);

- блок В и Г Центральной больницы на 1100 коек 2 очередь в г. Нижневартовск (мощность 350 коек – блок Г – ковидный госпиталь на 100 коек, блок В – отделение плановой хирургии, нейрохирургии, отделение медицинской реабилитации (в соответствии с проектной документацией).

Анализ реализации государственной программы указывает, что основные целевые показатели достигнуты, освоение объема финансовых ресурсов составило 90,5 %, что свидетельствует об эффективной реализации государственной программы.

30) иные сведения о реализации Закона автономного округа;

Иных сведений о реализации Закона Ханты-Мансийского автономного округа – Югры за 2019 год нет.

31) вопросы, возникающие при реализации Закона автономного округа;

При реализации Закона Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в 2018 году вопросов не возникало.

32) предложения по совершенствованию законодательства в сфере охраны здоровья граждан;

Предложения по совершенствованию законодательства в сфере охраны здоровья граждан отсутствуют.

33) перечень правовых актов, принятых во исполнение Закона автономного округа;

- приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 24.12.2019 № 14-нп «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 5 мая 2017 года № 6-нп «Об утверждении порядка конкурсного отбора медицинских работников, в возрасте до 45 лет, имеющих высшее образование, прошедших обучение в ординатуре или интернатуре, прибывших после 1 января 2018 года в города Ханты-Мансийского автономного округа – Югры с численностью населения свыше 50 тысяч человек из других субъектов Российской Федерации на работу в медицинские организации, подведомственные Департаменту здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, по одной из востребованных должностей»;
- приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 26.06.2019 № 763 «Об утверждении перечня вакантных должностей медицинских работников в медицинских организациях и их структурных подразделениях, при замещении которых осуществляются единовременные компенсационные выплаты из средств федерального бюджета и бюджета Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в 2019 году»;
- приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 25.06.2019 № 760 «Об утверждении перечня востребованных должностей при трудоустройстве на которые

предоставляется единовременная компенсационная выплата медицинским работникам, имеющим высшее образование, прошедшим конкурсный отбор и прибывшим после 1 января 2019 года в города Ханты-Мансийского автономного округа – Югры с численностью населения свыше 50 тысяч человек из других субъектов Российской Федерации на работу в медицинские организации, подведомственные Департаменту здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, по одной из востребованных должностей в 2019 году»;

- приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 11.07.2019 № 826 «Об утверждении порядка предоставления в 2019 году единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам), являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим неисполненных финансовых обязательств по договору о целевом обучении (за исключением медицинских организаций с укомплектованностью штата менее 60 процентов), прибывшим (переехавшим) после 1 января 2019 года на работу в находящиеся в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре сельские населенные пункты либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек из населенных пунктов, не относящихся к перечисленным»;

- приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 11.07.2019 № 819 «Об утверждении порядка предоставления в 2019 году из средств бюджета Ханты-Мансийского автономного округа – Югры единовременной выплаты на хозяйственное обустройство молодым специалистам и единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам, имеющим высшее образование, прошедшим конкурсный отбор и прибывшим после 1 января 2019 года на работу в города Ханты-Мансийского автономного округа – Югры с численностью населения свыше 50 тысяч человек из других субъектов

Российской Федерации на работу в медицинские организации, подведомственные Департаменту здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по одной из востребованных должностей».