

Информация подготовлена Департаментом здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

Информация об исполнении Закона Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 26 июня 2012 года № 86-оз «О регулировании отдельных вопросов в сфере охраны здоровья граждан в Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» Департаментом здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в 2017 году

Пункт 1. Об оказании населению автономного округа первичной медико-санитарной помощи и паллиативной медицинской помощи.

Обеспечение доступности и качества медицинской помощи гражданам - приоритетная задача государственной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, предмет постоянной целенаправленной работы.

Основными целями при организации оказания первичной медико-санитарной помощи населению являются:

- повышение качества и доступности медицинской помощи;
- усиление роли профилактической медицины.

Критерии качества и доступности медицинской помощи закреплены территориальной Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре.

В 2017 году доступность медицинской помощи в автономном округе обеспечивается 97 медицинскими организациями подведомственными департаменту здравоохранения, а также 45 медицинскими организациями негосударственной формы собственности.

С целью обеспечения доступности квалифицированной медицинской помощи в Югре выстроена трехуровневая система здравоохранения. По степени сложности оказываемой помощи сеть медицинских учреждений представлена 17 учреждениями - 3 уровня, 19 учреждениями - 2 уровня, 61 учреждениями - 1 уровня. В оказании стационарной помощи участвуют 54 медицинские организации, амбулаторно-поликлиническая помощь оказывается в 27 учреждениях. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре осуществляется силами 5 станций скорой медицинской помощи в городах: Ханты-Мансийск, Сургут, Нягань, Нефтеюганск и Нижневартовск, 25 отделениями скорой медицинской помощи, входящих в состав медицинских организаций, а также силами казённого учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

«Центр медицины катастроф» (далее – БУ «Центр медицины катастроф») с развитой филиальной сетью.

Объём скорой медицинской помощи с 0,297 вызова на одного человека в 2016 году снизился до 0,283 вызова на 1 человека в 2017 году (с учётом безрезультатных), без учёта безрезультатных: с 0,280 вызова на 1 человека в 2016 году до 0,266 вызова на 1 человека в 2017 году.

Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут в 2017 году составила - 91,7% (в 2016 году - 96,6%).

В медицинских организациях амбулаторно-поликлинического профиля организована работа кабинетов/отделений медицинской профилактики, кабинетов доврачебного приема, кабинетов неотложной медицинской помощи.

В 2017 году удельный вес посещений с профилактической целью увеличился на 4,4% и составил 45,2% (2016 г. – 40,8%).

В целях обеспечения жителей отдаленных территорий, в том числе и КМНС доступной и качественной медицинской помощью в сельских населенных пунктах, расположено 8 медицинских организаций (юридических лиц), в том числе 1 районная больница, 1 Центр врачей общей практики, 2 участковые больницы, в их структуру входят обособленные подразделения: 68 фельдшерско-акушерских пунктов, 31 врачебная амбулатория, 20 участковых больниц.

В соответствии с нормативными актами Минздрава России создано 31 домовое хозяйство в населенных пунктах с числом жителей менее 100 человек, расположенных на расстоянии более чем 6 км до ближайшей медицинской организации или ее структурного подразделения. Возможность получения первичной медико-санитарной помощи жителям небольших поселений решается за счет работы мобильных медицинских бригад, а также путем сосредоточения «узких» специалистов, диагностического оборудования в межмуниципальных консультативно-диагностических центрах.

Осуществляется большая работа по обеспечению доступной медицинской помощью жителей отдаленных и труднодоступных населенных пунктов. Указанная потребность качественно реализуется за счет работы выездных медицинских мобильных бригад, а также путем сосредоточения «узких» специалистов, диагностического оборудования в межмуниципальных консультативно-диагностических центрах.

Основным звеном выездной работы является поликлиника на водном транспорте АУ «Центр профессиональной патологии», оснащенная

современным оборудованием, на базе трехпалубного теплохода «Николай Пирогов». В 2017 году на теплоходе «Николай Пирогов» установлены новые цифровые рентгеновские установки: флюорографический и маммографический аппараты, в штат отделения приняты врач-рентгенолог и рентгенлаборант.

В зимний период для оказания консультативной помощи, отбора больных для оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи в выездной работе задействованы передвижные врачебные многопрофильные бригады, в распоряжении которых имеется диагностическое и лечебное оборудование.

На сегодняшний день на балансе Центра профпатологии состоит 11 мобильных лечебно-диагностических модуля на автомобильных шасси «КАМАЗ» (9 ед.), «MAN» (2 ед.). Мобильные диагностические комплексы и теплоход оснащены современным офтальмологическим, отоларингологическим, гинекологическим оборудованием, а также оборудованием, необходимым для проведения функциональной и лабораторной диагностики.

Общее количество мобильных медицинских бригад в автономном округе на конец 2017 года – 17.

За 2017 год мобильными медицинскими бригадами осуществлено 454 выезда (в 2016 году – 423 выезда), медицинская помощь оказана 35 596 чел. (в 2016 - 32 556 чел.), из них 6 249 чел. из числа КМНС.

Важным звеном обеспечения доступности и качества оказания медицинской помощи, в том числе специализированной, населению автономного округа, проживающему в отдаленных и труднодоступных местностях, коренным народам Севера является санитарная авиация или скорая специализированная медицинская помощь с осуществлением санитарно-авиационной медицинской эвакуации.

В автономном округе санитарно-авиационную помощь оказывает казенное учреждение Ханты-мансийского автономного округа – Югры «Центр медицины катастроф» (далее – центр медицины катастроф) и его филиалы (Сургутский, Нижневартовский, Берёзовский).

В зонах ответственности санитарной авиации находятся все населенные пункты отдаленных и труднодоступных местностей автономного округа.

В 2017 году силами санитарной авиации выполнено 3 227 санитарных заданий в отдаленные и труднодоступные населенных пункты, при этом количество санитарных заданий, выполненных воздушным

транспортом увеличилось с 1 960 в 2016 году до 2 143 в 2017 году, оказана медицинская помощь 3 918 чел. (в 2016 году – 3 867 чел.).

В медицинские организации силами санитарной авиации эвакуировано 2 950 чел, в том числе 398 чел. из числа коренных малочисленных народов Севера (в 2016 году – 363 чел.), количество летных часов – 5 445 (в 2016 году – 5 005).

Паллиативная медицинская помощь представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан.

Паллиативная медицинская помощь оказывается неизлечимым больным, имеющим существенно ограниченные физические или психические возможности и нуждающимся в интенсивной симптоматической терапии, психосоциальной помощи, длительном постороннем уходе.

Оказание паллиативной медицинской помощи осуществляется медицинскими организациями государственной и частной систем здравоохранения с учетом права пациента на выбор медицинской организации и врача: амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение, в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения (кабинеты, дневные стационары, в том числе на дому при вызове медицинского работника кабинета паллиативной помощи или выездной патронажной бригады паллиативной помощи); стационарно (организация коек сестринского ухода, отделений паллиативной медицинской помощи).

Медицинская реабилитация организована в процессе оказания паллиативной помощи в условиях дневных и круглосуточных стационаров.

В поликлиниках организованы кабинеты противоболевой терапии (онкологические кабинеты, кабинеты паллиативной помощи), кабинеты психологической помощи онкобольным и их родственникам (школы для родственников по уходу за тяжелобольными).

В соответствии с потребностью населения в паллиативной медицинской помощи, Депздравом Югры скорректирован целевой показатель: «Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым, (коек/100 тыс. взрослого населения)» государственной программы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Развитие здравоохранения на 2016-2020 годы», с 17,1 койки на 100 тыс. населения в 2016 году до 18 коек на 100 тыс. населения к 2020 году. При этом

общероссийский показатель составляет – 4,4 в 2016 году до 10 коек на 100 тыс. населения в 2020 году.

В настоящее время оказание паллиативной медицинской помощи в условиях стационара оказывают 27 государственных медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, общий коечный фонд для оказания паллиативной медицинской помощи составляет 182 единицы, 1 частное медицинское учреждение «Золотое сердце» (далее – ЧМУ «Золотое сердце») с коечным фондом 90 коек.

Паллиативная медицинская помощь оказывается в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, коечный фонд в настоящее время удовлетворяет потребность населения автономного округа – Югры в данном виде медицинской помощи (17,1 на 100 тыс. населения).

В 2015 году количество пролеченных взрослых пациентов на паллиативных койках составило 1219 (36079 койко дней). В 2016 году пролечено 1716 пациентов (474470 койко дней). В 2017 году данный показатель, по сравнению с 2015 году, увеличился практически в 2 раза и составил 2137 пролеченных пациентов (55080 койко дней).

В 2015 году за паллиативной медицинской помощью в амбулаторных условиях осуществлено 1212 посещений, из них 162 на дому. В 2016 году 6614 посещений, из них 2351. В 2017 году 21992 амбулаторных посещений, из них 11202 на дому.

В целях обучения родственников тяжелобольных пациентов правилам ухода за тяжелобольными людьми организована постоянно действующая школа, в 2014 году обучено - 468 чел., в 2015 году - 734 чел., в 2016 году – 1 354 чел., в 2017 – 1514 человек.

Заместитель начальника отдела организации скорой медицинской и первичной медико-санитарной помощи взрослому населению
Перцева Евгения Викторовна, тел. 8(3467)96-00-98

Пункт 1. Об оказании населению автономного округа специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

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

Для обеспечения равной доступности медицинской помощи населению автономного округа, в том числе специализированных и высокотехнологичных её видов, эффективного использования ресурсов

здравоохранения в Югре применяется зональный принцип (5 медицинских зон), который характеризуется концентрацией в наиболее крупных городах (Ханты-Мансийск, Нижневартовск, Сургут, Нягань, Нефтеюганск) медицинских организаций, обеспечивающих специализированной медицинской помощью, в том числе высокотехнологичной медицинской помощью, жителей близлежащих населенных пунктов с учетом транспортной доступности.

Потребность населения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры (далее также - автономный округ, ХМАО-Югра) в высокотехнологичной медицинской помощи (далее также - ВМП) в 2017 году обеспечивается в 16 медицинских организациях автономного округа и 1 медицинской организации частной формы собственности, а также в федеральных медицинских центрах. Финансирование региональных высокотехнологичных центров осуществляется из средств окружного бюджета, территориального фонда обязательного медицинского страхования, субсидии из федерального бюджета.

Поручение Президента Российской Федерации В.В. Путина Федеральному Собранию Российской Федерации в части обеспечения в течение трех лет увеличения объемов оказываемой высокотехнологичной медицинской помощи региональными высокотехнологичными центрами не менее чем в 1,5 раза по сравнению с 2013 годом в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре выполнено в 2016 году, когда медицинскими организациями Югры в 2016 году оказать ВМП 11 680 пациентам, что в 1,5 раза больше, чем в 2013 году - 7 962 пациентам. В федеральных медицинских центрах в 2016 году ВМП получили 1 811 пациентов, что составляет лишь 10 % от общего числа ВМП, оказанной нуждающимся в ней гражданам..

Объем финансирования из окружного бюджета в 2017 году составил - 2 199 609,8 тыс. рублей (в 2014 году – 1 437 495,06 тыс. рублей, в 2016 - 2 060 183,1 тыс. рублей), из средств ОМС – 855 219 723,0 тыс. рублей. Размер субсидии, предоставленной в 2017 году из федерального бюджета бюджету автономного округа в целях софинансирования расходов, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации ВМП, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, составил 246 577,6 тыс. рублей. Объемы оказанной ВМП медицинским организациям Югры в 2017 году составили 12 877 случаев.

Плановый объем финансирования из окружного бюджета в 2018 году на 2 389 358 тыс. рублей, из средств ОМС – 1 009 159,5 тыс. рублей. Размер субсидии из федерального бюджета в 2018 году составил 480 869,8 тыс.

рублей. Плановые объемы ВМП в медицинских организациях Югры – 13166 пациентам.

Таким образом, доступность ВМП для югорчан ежегодно повышается. При этом, региональными высокотехнологичными центрами продолжают внедряться новые прогрессивные медицинские технологии, в том числе оказание которых софинансируется из средств федерального бюджета. Например, трансплантация органов (почки), трансплантация костного мозга.

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 текущем и последующие годы планируется обеспечить его не ниже достигнутого значения.

Консультант отдела организации специализированной,
в том числе высокотехнологичной медицинской помощи
Артаментова Анна Юрьевна, тел. (3467) 960-105

Пункт 2. 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.

Основной задачей профилактических осмотров является получение достоверных сведений о хронических заболеваниях и стойких нарушениях здоровья несовершеннолетних.

Профилактические осмотры детей на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры организованы и проводятся в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.12.2012 № 1346н «О Порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них», приказом Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 30.05.2013 № 235 «Об организации диспансерного наблюдения и прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров в учреждениях здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры».

Численность детей, подлежащих профилактическим осмотрам в 2017 году, определена в 324 425 человек, осмотрено 100%.

По итогам профилактических осмотров I этап прошли 316 196 детей, направлено на II этап – 48 298 человек (15,3% от общей численности осматриваемых); завершили II этап – 34 359 детей (71,1% от направленных).

В ходе осмотров соотношение по группам здоровья распределено следующим образом:

I группа здоровья - 27, 6% от всех осмотренных;

II группа здоровья - 64, 4%;

III группа здоровья - 6, 9%;

IV и V группы здоровья - 1, 1%.

В ходе проведения профилактических осмотров всего зарегистрировано 328 965 заболеваний, т.е. по 1 заболеванию (1,0) на каждого осмотренного ребёнка.

Впервые выявлено 78 591 заболеваний, что составляет 23,9 % от общего числа зарегистрированных заболеваний.

По итогам проведения профилактических осмотров несовершеннолетних в 2017 году структура заболеваемости незначительно отличается от результатов профилактических осмотров 2016 года.

По-прежнему сохраняется тенденция к увеличению в подростковом возрасте по сравнению с детьми в возрастной категории от 0 до 14 лет доли детей с заболеваниями глаза и его придаточного аппарата (с 18,6 % у детей от 0 до 14 лет до 28,5 % у подростков). Значительно увеличилась доля заболеваний эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – с 11 % до 15,6 %.

Число детей, состоящих на диспансерном учете, составило 73 230 человек - 23,1% от числа осмотренных. Из них взято под диспансерное наблюдение впервые - 13 361 человек 4,2% от общей численности осмотренных.

Департаментом здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры издан приказ, от 14.12.2016 № 1394, «Об организации медицинских осмотров (обследований) и допуска лиц к занятиям спортом на этапах спортивной подготовки, к занятиям физической культурой, массовым спортом и (или) выполнению нормативов испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»

В соответствии с указанным выше приказом организованы и проводятся мероприятия по организации медицинских осмотров (обследований) и допуска лиц к занятиям спортом на этапах спортивной подготовки, к занятиям физической культурой, массовым спортом и (или) выполнению нормативов испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

Медицинские осмотры, проведенные медицинскими организациями по допуску к сдаче нормативов комплекса ГТО, прошли всего 31 515 детей, из них 28 811 человек допущено к занятиям.

главный специалист-эксперт
отдела охраны здоровья детей,
Бондаренко Надежда Александровна тел.: 8(3467) 960-112

Реализация мероприятий по медицинской реабилитации детскому населению осуществляется в соответствии с требованиями статьи 40 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 года № 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации», приказом Депздрава Югры от 26 октября 2017 года № 1189 «Об организации медицинской реабилитации детскому населению в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре».

Организация медицинской помощи детям по профилю «медицинская реабилитация» в круглосуточном стационаре осуществляется в 6 медицинских организациях. Ведущее региональное детское реабилитационное учреждение автономного округа - бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижневартовская окружная клиническая детская больница».

Кочная мощность реабилитационной службы на 2 этапе в автономном округе составляет 42 койки, для проведения медицинской реабилитации детям на 3 этапе – 95 коек.

В течение 2017 года по профилю «медицинская реабилитация» было пролечено 25 839 детей, в том числе детей-инвалидов – 3822 человека. Охват медицинской реабилитацией составил 83,6%.

Исполнение мероприятий по организации санаторно-курортного лечения жителей Югры осуществляется в рамках Государственной программы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Развитие здравоохранения на 2014-2020 годы». Деятельность медицинских организаций по направлению граждан на санаторно-курортное лечение регламентирована приказами Депздрава Югры от 15 июля 2014 года № 585 «Об организации работы по направлению граждан, проживающих в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре, на лечение в санаторно-курортные организации».

В 2017 году Депздравом Югры приобретено 1338 санаторно-курортных путевки для санаторно-курортного лечения детей по системе «Мать и дитя» (2016 -1356 путевок).

География санаторно-курортных организаций в 2017 году представлена курортами Ставропольского, Краснодарского, Алтайского краев, Республики Крым, Омской, Тюменской областей, Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

Также в 2017 году осуществлялась деятельность по направлению детей-инвалидов автономного округа в санаторно-курортные организации, подведомственные Минздраву России, за счет средств федерального бюджета.

Кроме этого, на территории автономного округа функционируют две санаторно-курортные организации, подведомственные Депздраву Югры:

-АУ «Санаторий «Юган»;

-КУ «Детский противотуберкулезный санаторий им. Е.М. Сагандуковой», осуществляющий санаторно-курортное лечение детей, имеющих риск развития туберкулезной инфекции.

В АУ «Санаторий «Юган» в 2017 году получили лечение 1433 ребенка (2016 – 1411 детей).

На лечение в КУ «Детский противотуберкулезный санаторий им. Е.М. Сагандуковой» направлено в 2017 году – 299 детей (2016 год – 287 детей).

Начальник медицинской реабилитации
Сисин Евгений Викторович, тел. 960-195

Пункт 3. Организация проведения медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований в медицинских организациях

Проведение диспансеризации определенных групп взрослого населения показало высокую эффективность данной профилактической технологии в выявлении хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития.

В диспансеризации определенных групп взрослого населения в 2017 году принимали участие 34 медицинские организации. Диспансеризацией охвачено 229 123 чел., что на 2 000 человек больше, чем в предыдущем году. Исполнение плана составило – 100,8%. Инвалидов и участников ВОВ прошедших диспансеризацию – 576 чел., КМНС - 3145 чел.

В возрастной структуре населения, прошедшего диспансеризацию, наибольший удельный вес приходится на лиц в возрасте 39-60 лет – 46,2% (105 799 чел.), на лиц в возрасте 21-36 лет - 40,3% (92 280 чел.), и старше 60 лет – 13,5% (31 044 чел.).

Половая структура населения, прошедшего диспансеризацию в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре: мужчин – 42,7% (97 854 чел.), женщин 57,3% (131 269 чел.).

В социальной структуре населения, прошедшего диспансеризацию, работающие граждане составили 71,9% (164 899 чел.), неработающие – 26,3% (60 418), обучающиеся в организациях по очной форме обучения – 1,6% (3 806).

При проведении диспансеризации 6 медицинских организаций применяли выездные формы работы специалистов. Всего было создано 6 мобильных бригад, которыми осмотрено 1510 человек, что составило 0,65% от числа обследованных лиц.

Из числа полностью завершивших диспансеризацию имеют 1-ю группу здоровья – 39,9%, 2-ю группу здоровья – 16,1%, 3-ю «а» группу здоровья – 34,4%, 3-ю «б» группу здоровья – 9,6%.

С целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния), проведения углубленного профилактического консультирования 86 537 человек (37,7%) направлены на второй этап диспансеризации.

В ходе диспансеризации выявлено – 230 565 заболеваний, из них первично 13 225.

При проведении диспансеризации выявлен 1 человек с подозрением на туберкулез легких, 232 человека с новообразованиями, в том числе со злокачественными 123 человека, у 2867 чел. выявлены болезни системы кровообращения, 4704 чел. болезни эндокринной системы, 1113 чел. болезни органов пищеварения, 419 чел. болезни органов дыхания.

Имеют высокий и очень высокий риск тяжелых сердечно-сосудистых осложнений 21 643 человек от числа полностью завершивших диспансеризацию (9,4%).

Частота выявления поведенческих факторов риска среди жителей Ханты-Мансийского автономного округа – Югры нерациональное питание – 28,7% граждан, низкая физическая активность – 17,7%, потребление табака – 6,6%.

По результатам диспансеризации установлено диспансерное наблюдение 91 091 жителям Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (39,7%). Назначено лечение 42 168 человек (18,4%), направлено для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи 41 человек, на санаторно-курортное лечение 925 человек.

Кроме того, во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 декабря 2012 года № 1011н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра» населению Ханты-Мансийского автономного округа – Югры проводится

профилактические медицинские осмотры. Так за 2017 год подлежало профилактическим медицинским осмотрам 65 431 человека, из них осмотрено 64 791 человека 100,99%.

Также гражданам Ханты-Мансийского автономного округа – Югры медицинскими организациями осуществляется освидетельствование граждан на состояние опьянения. Так, за 2017 год направленно на освидетельствование 38 814 человека (в 2016 году – 51 388), из них 22 275 – количество случаев, когда было установлено наличие алкогольного опьянения, 1 304 - количество случаев, когда было установлено наличие наркотического опьянения, 3 - случаев, когда было установлено наличие опьянения психоактивным веществом, не отнесенным к наркотическим, 5 037 - количество проведенных случаев, когда наличия опьянения установлено не было, 10 195 – количество случаев, когда подэкспертные отказались от освидетельствования на состояние опьянения.

Кроме этого, по запросу следственных органов проводятся судебно-психиатрических экспертизы граждан. За 2017 год на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры проведено всего экспертиз 2 262 (в 2016 году – 2 353), из них 2 169 экспертиз проведено в амбулаторных условиях, 709 комплексных экспертиз (с привлечением медицинского психолога), 38 - количество посмертных экспертиз, 53 заочных экспертиз.

Работающему населению Ханты-Мансийского автономного округа – Югры согласно приказа Министерства здравоохранения и социального развития от 12 апреля 2011 года №302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и работах с вредными и (или) опасными условиями труда» проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры не реже 1 раза в год в центрах профессиональной патологии и других медицинских организациях, имеющих лицензию на проведение предварительных и периодических осмотров, а также на проведение экспертиз профессиональной пригодности и связи заболевания с профессией работников с острыми и хроническими профессиональными заболеваниями. Прохождение предварительных и периодических медицинских осмотров осуществляются согласно планам графикам составленными руководством предприятий ханты-мансийского

автономного округа. За 2017 год подлежало периодическим медицинским осмотрам 251 052 человек, из них осмотрено 242 902 человек (96,7%).

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 05.05.2016 № 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 2017 году проведено 49446 экспертиз профессиональной пригодности.

Заместитель начальника отдела организации скорой медицинской и первичной медико-санитарной помощи взрослому населению Депздрава Югры
Перцева Евгения Викторовна, тел. 8(3467)96-00-98

Пункт 4. об обеспечении лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания, в том числе:

- граждан, включенных в региональный сегмент Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или инвалидности, и воспользовавшихся правом на лекарственное обеспечение;

Программа Орфанных заболеваний финансируется за счёт средств бюджета автономного округа (совместно с программой РЛЮ).

В регистре граждан по программе в 2017 году состояло 309 человек, в 2016 году – 299 человек, в 2015 году – 275 человек, в 2014 году – 275 человек.

При этом в медикаментозном лечении нуждались: в 2017 году - 185 человек, в 2016 году – 176 человек, в 2015 году – 160 человек, в 2014 году – 124 человека, которые в 100% случаев обеспечены медикаментами в полном объёме.

Средняя стоимость лечения 1 пациента в 2017 году составила

1

162 466 рублей, в 2016 году – 933 499,20 рублей, в 2015 году – 958 330,39 рублей, в 2014 году – 946 776,85 рублей.

Средняя стоимость 1 рецепта в 2017 году составила 71 829,07 рублей, в 2016 году – 67 639,30 рублей, в 2015 году – 71 483,85 рублей, по итогам 2014 года – 105 670,86 рублей.

- граждан, включенных в региональный сегмент Федерального регистра лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей, и воспользовавшихся правом на лекарственное обеспечение;

Количество граждан, входящих в Регистр по программе 7 ВЗН неуклонно растет. Так, в 2017 г. регистр включал персональные данные на 1629 человек, в 2016 году – 1510 человек, в 2015 году – 1361 человека, в 2014 году – 1225 человек.

В рамках реализации рассматриваемой программы обеспечено: в 2017 году 1042 человека, в 2016 году 986 человек, в 2015 году – 895 человек, в 2014 году – 886 человек.

Показатель средней стоимости лечения 1 пациента в 2017 году составил 470 401 рублей, в 2016 году – 486 028 рублей, в 2015 году – 485 496 рублей, в 2014 году – 439 918 рублей.

Средняя стоимость 1 рецепта по итогам 2017 года составила 61 990,39 рублей, в 2016 году – 59 582,74 рубля, в 2015 году – 57 030,98 рублей, в 2014 году – 55 977,02 рублей.

- граждан, включенных в региональный сегмент Федерального регистра лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, Федерального регистра лиц, больных туберкулёзом, и воспользовавшихся правом на лекарственное обеспечение;

Ведение регистра лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, на федеральном уровне организовано в 2017 году.

Данный регистр в 2017 г. включал персональные данные на 13 339 человек, из них обеспечены 6 572 (100% обратившихся за получением лекарственных препаратов). В 2016 году обеспечен 5 531 человек, в 2015 году – 4 668 человек.

На указанные цели в 2017 году направлено 233,46 млн. рублей, в 2016 году – 206,23 млн. рублей, в 2015 году – 99,5 млн. рублей.

С целью обеспечения лиц, больных туберкулёзом, в 2015 году выделено 23,0 млн. рублей, в 2016 и 2017 гг. по 17,4 млн. рублей.

В 2017 г. обеспечено 618 человек, в 2016 году – 684 человек, в 2015 году – 718 человек. Все пациенты, обратившиеся за получением лекарственных препаратов, обеспечены.

- граждан, проживающих в автономном округе, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты, изделия медицинского назначения и специализированные продукты лечебного питания отпускаются по рецептам врачей бесплатно или со скидкой;

В регистре граждан по программе РЛО по итогам 2017 года состояло 251 588 человек, в 2016 году – 236 300 человек, в 2015 году – 240 053 человека, в 2014 году – 216 212 человек.

Правом на лекарственное обеспечение в 2017 году воспользовались 139 744 человека, в 2016 году – 122 462, в 2015 году – 125 575 человек, в 2014 году – 114 422 человек.

Средняя стоимость лечения 1 пациента в 2017 году составила 12 315,26 рублей, в 2016 году – 14 652,90 рублей, в 2015 году – 12 328,60 рублей, в 2014 году – 13 697,88 рублей.

Средняя стоимость 1 рецепта в 2017 году составила 1 270,34 рублей, в 2016 году – 1 526,26 рублей, в 2015 году – 1 466,00 рублей, по итогам 2014 года – 1 214,47 рублей.

- граждан, проживающих в труднодоступных и отдалённых местностях автономного округа.

Процесс льготного лекарственного обеспечения граждан, проживающих в отдалённых и труднодоступных населённых пунктах, организован через аптечные пункты, либо, при отсутствии таковых, через фельдшерско-акушерские пункты. В 2017 году продолжена работа по лицензированию в названных территориях фельдшерско-акушерских пунктов на право работы с наркотическими и психотропными веществами – получено 5 лицензий.

Необходимо добавить, что в декабре 2017 года пациентам, имеющим на то право, выписывались рецепты в объёме лечения до 3-х месяцев на медикаменты, имеющиеся в достаточном количестве на оптовом аптечном складе.

В аптечных организациях тех муниципальных образований, которые отнесены к отдалённым и труднодоступным территориям автономного округа (Белоярский, Берёзовский, Кондинский, Октябрьский, Сургутский и Нижневартовский районы), в соответствии с приказом Депздрава Югры от 23.11.2012 г. № 588 «О порядке формирования запасов лекарственных препаратов для обеспечения льготных категорий граждан в труднодоступных и отдалённых населённых пунктах» сформирован необходимый основной запас медикаментов, в том числе обезболивающих и сильнодействующих:

- за счёт средств федерального бюджета на сумму 16,6 млн. рублей;

- за счёт средств бюджета автономного округа на сумму 40,1 млн. рублей.

Поставки лекарственных препаратов в аптечные организации, в том числе расположенные в труднодоступных и отдаленных населённых пунктах, в настоящее время, осуществляется в соответствии с графиком логистического оператора ГП ХМАО «Аптечная база» (по ежемесячным заявкам, а также по дополнительным заявкам 1 раз в неделю).

Заместитель начальника
отдела лекарственного обеспечения
Мялькин Сергей Анатольевич, 960-204

Пункт 5. Об обеспечении полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет по заключению врачей;

Во исполнение статьи 52 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Депздравом Югры разработан и утвержден приказом от 13 августа 2013 года 12-нп Порядок обеспечения полноценным питанием беременных женщин и кормящих матерей.

В соответствии с Порядком 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.

Обеспечение полноценным питанием осуществляется медицинскими организациями за счет средств бюджета автономного округа. В 2017 году были обеспечены питанием 4 904 беременных женщины и кормящих матерей

(в 2016 году – 6 002), расходы на обеспечение питанием составили 21 767,7 тыс. рублей (в 2016 году – 22 435,1 тыс. рублей).

В соответствии Законом Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 7 июля 2004 года № 45-оз «О поддержке семьи, материнства, отцовства и детства» кормящие матери, входящие в состав семей со среднедушевым доходом, размер которого не превышает величину прожиточного минимума в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре, обеспечиваются лекарственными средствами (витаминами, препаратами, содержащими железо) по заключению врача.

С 2006 года в рамках реализации программы родовых сертификатов приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения все беременные обеспечиваются витаминами из средств, полученных лечебно-профилактическим учреждением по талону № 1 родового сертификата.

Кормящие матери, находящиеся в послеродовом отделении, по медицинским показаниям обеспечиваются дополнительным питанием, за счёт средств талонов № 2 родовых сертификатов.

Консультант отдела организации
акушерско-гинекологической помощи
Барышникова Наталья Владимировна телефон 8(3467)960114

Пункт 6. Об организации безвозмездного обеспечения донорской кровью и (или) её компонентами;

Заготовка, переработка, хранение и обеспечение безопасности донорской крови в Югре осуществляется на основании Федерального закона Российской Федерации от 20.07.2012 № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов». Развитие службы крови и донорства строится на принципах безвозмездности, безопасности, стопроцентном обеспечении современными качественными компонентами и препаратами крови.

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

- казенное учреждение автономного округа «Станция переливания крови» головное в городе Сургуте с филиалами в городах Нефтеюганске и Нижневартовске;

- 12 отделений переливания крови, являющимися структурными подразделениями больниц;

- 13 кабинетов трансфузионной терапии в структуре крупных специализированных и многопрофильных медицинских организаций.

В настоящее время подразделения службы крови ХМАО-Югры в полном объеме обеспечивает потребность всех медицинских организаций

автономного округа (с коечным фондом – 12266 коек) в донорстве крови и ее компонентов.

Общее количество доноров в 2017 году - 23392 чел. (в 2016 году - 22454 чел), в т.ч.13140 активных доноров (в 2016 году – 12310 чел.) и 10252 доноров резерва (в 2016 году – 10144 чел.). Аутодоноров крови и компонентов – 31 (беременные, относящиеся к группе риска по развитию кровотечения в родах). Заготовлено 11.4 л аутокрови.

Производственные показатели ОЗКиК (таб.)

Наименование показателя	ХМАО		РФ
	2016	2017	2016
Заготовлено цельной донорской крови, всего (л)	44 546,1	42 366,9	1774,9 тыс.
Заготовлено эритроцитарных сред, (л)	9431,8	9723,3	551 тыс.
Заготовлено концентрата тромбоцитов (дозы)	28 799	33 057	729402
Заготовлено свежзамороженной плазмы, всего (л)	16 096,1	15 216,3	509054,1
Заготовлено свежзамороженной плазмы, аппаратным методом, всего (л)	5 439,2	4 528,5	137 953,1

Посттрансфузионных осложнений у реципиентов в 2017 году зарегистрировано не было.

Факты задержки выплат донорам не зарегистрированы.

Оборудование, закупленное по государственной программе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Развитие здравоохранения на 2016 - 2020 годы» (далее – Государственная программа), мероприятие «Развитие службы крови», успешно функционирует. Так, в КУ «Станция переливания крови» головное в городе Сургуте, включая филиалы в городах Нефтеюганске и Нижневартовске внедрена новая автоматизированная информационная система трансфузиологии НАИСТ. В Нижневартовскрм филиале КУ «Станция переливания крови» поставлен и введён в эксплуатацию автоматизированный комплекс для проведения скрининга донорской крови на наличие гемотрансмиссивных инфекций (ВИЧ, вирусные гепатиты В и С) молекулярно – биологическим методом полимеразной цепной реакции - Cobas S 201 (производитель Германия).

КУ «Станция переливания крови» и отделения переливания крови МО успешно сотрудничают с ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России и при содействии Российского фонда помощи «Русфонд», осуществило заготовку и отправку порядка 500 образцов крови от доноров, которые включены в Федеральный Регистр доноров гемопоэтических стволовых клеток.

В течении отчетного периода осуществлялось активное позиционирование безвозмездного добровольного донорства в СМИ,

Интернет-ресурсах, взаимодействие с общественными организациями округа и волонтерами. Для активизации донорства проведено 7 акции по пропаганде безвозмездного добровольного донорства в Югре. По итогам 14 Всероссийского конкурса «Лучший донор России - 2017» донор из г. Сургут занял 1 место в номинации «Максимальное количество донаций тромбоцитов», в номинации «Региональный лидер донорского движения» 3 место занял донор из г. Ханты-Мансийск.

Главный внештатный специалист
по трансфузиологии Депздрава Югры
Чемакин Юрий Алексеевич, тел. 8(3462)37-68-22

Пункт 7. Об организации медицинской деятельности, связанной с трансплантацией (пересадкой) органов и тканей человека, в том числе с донорством органов и тканей в целях трансплантации (пересадки).

24 июля 2017 года за № 47501 в Министерстве юстиции Российской Федерации зарегистрирован совместный приказ Минздрава России и Российской академии наук от 11 июля 2017 года «О внесении изменений в перечень учреждений здравоохранения, осуществляющих забор, заготовку и трансплантацию органов и (или) тканей человека, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и Российской академии наук от 04 июня 2015 года №307н/4». Указанным НПА в перечень включено БУ «Окружная клиническая больница».

В период 2015-2017 гг. в БУ «Окружная клиническая больница», г. Ханты-Мансийск проведено 16 пересадок почек.

В БУ «Окружная клиническая больница» сформирован лист ожидания для трансплантации почки и печени. Ведутся подготовительные работы для формирования листа ожидания для трансплантации сердца.

На 2018 год запланированы 6 случаев трансплантации органов. На указанные цели автономным округом получена субсидия из федерального бюджета в рамках соответствующих соглашений с Минздравом России.

Главный внештатный специалист
по трансплантологии Депздрава Югры
Скоробогатов Михаил Михайлович, тел. 8(3467)390-008

Пункт 8. О мероприятиях по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни у граждан, проживающих на территории автономного округа;

Год здоровья в Югре.

2017 год бы объявлен Губернатором автономного округа - Годом Здоровья. Был утвержден План основных мероприятий по проведению в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре Года здоровья.

В запланированных 356 мероприятиях приняло участие 1 254 882 человека. Во всех муниципальных образованиях автономного округа разработаны комплексные планы мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни у граждан.

В части исполнения Плана основных мероприятий по проведению в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре Года здоровья в 2017 году достигнуты следующие целевые показатели:

- Доля населения, принимающего участие в мероприятиях профилактической направленности – 61,2% (целевой показатель - 60%);
- Выполнение плана иммунизации населения – 100% (целевой показатель – не менее 95%);
- Выполнение плана диспансеризации, профилактических осмотров – 100,8% (целевой показатель – 100%);
- Показатель информированности населения по основам профилактики неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни - 205,6 информационных поводов на 10 000 населения (целевой показатель - 150 информационных поводов на 10 000 населения).

БУ «Центр медицинской профилактики»
Громут Петр Александрович, 31-84-66

Пункт 9. О реализации мероприятий по охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака,

Система медицинской профилактики Югры включает в себя БУ «Центр медицинской профилактики» с 3 филиалами в городах: Сургут, Нижневартовск, Нефтеюганск, 14 Центров здоровья, в том числе 4 центра для детского населения, 17 отделений и 34 кабинета медицинской профилактики в медицинских организациях. Для обеспечения жителей отдалённых сельских поселений профилактическими медицинскими услугами на территории автономного округа функционирует 3 мобильных Центра здоровья.

С целью обеспечения консультативно-оздоровительной деятельности по формированию здорового образа жизни среди населения, включая сокращение потребления алкоголя и табака, в действующие Центры здоровья за 2017 год обратилось 47 653 пациента, в том числе 8 787 детей и подростков.

Из числа осмотренных признано здоровыми - 16039 человек, из них 3800 детей. Факторы риска НИЗ выявлены у 31614 граждан, из них у 5178 детей. Направлено в медицинские организации к врачам специалистам для

дополнительного обследования и лечения 4640 пациентов, из них 1434 подростка.

Число лиц, обученных основам здорового образа жизни в Центрах здоровья, составило 47985 человек.

Пропаганда здорового образа жизни.

В 2017 году в средствах массовой информации размещено 10317 информационных материалов на профилактическую тематику, в том числе: печатных – 447, на телевидении и радио – 5263, в интернете – 4607. По сравнению с 2016 годом отмечается динамика роста количества информационных поводов почти на 20 %. В предыдущем году в СМИ опубликовано 8318 материалов, в том числе в печатных – 446, на телевидении и радио - 4167, в интернете - 3705.

Издано 4 приложения к окружному периодическому изданию «PRO Здоровье» общим тиражом 200000 экз. и 4 журнала «Регион здоровья» общим тиражом 4 800 экземпляров.

Растиражированы листовки и буклеты, всего 44 наименований общим тиражом 1 232 000 экземпляров.

Осуществляется аудио/видеороликов на окружном радио и телевидении, по профилактике НИЗ и здорового образа жизни.

На сайте Центра медицинской профилактики и группах, созданных в популярных социальных сетях, размещена информация для населения, направленная на формирование здорового образа жизни.

Охрана здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма.

В медицинских организациях Югры действует 26 кабинетов медицинской помощи при отказе от курения, куда в 2017 году обратились 5 709 пациентов. Результатом работы стал уровень показателя «распространённость потребления табака среди взрослого населения», которая составила 29,2% (32% в Российской Федерации).

Социология.

БУ «Центр медицинской профилактики» в конце 2017 года проведено социологическое исследование на тему: «Изучение поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний у жителей ХМАО – Югры».

На основании проведенных в 2016 и 2017 годах социологических исследований, мнение респондентов, с учётом того факта, что больше половины опрошенных имеет представление о причинах развития неинфекционных заболеваний, распределилось следующим образом:

1) Среди прочих - основными причинами сердечнососудистых заболеваний респонденты считают курение (75,6% в 2016 году и 69,3% в 2017 году) и употребление алкоголя (69,6% в 2016 году и 65,9% в 2017 году). Среди основных причин онкологических заболеваний граждане также отметили курение (64,9% в 2016 году и 59,1% в 2017 году) и употребление алкоголя (60,2% в 2016 году и 55,8% в 2017 году). Основной причиной хронических респираторных заболеваний, по мнению респондентов, является курение (78,5% в 2016 году и 71,0% в 2017 году). Основной причиной, вызывающей в организме человека диабет, респонденты считают нездоровое питание (63,2% в 2016 году и 53,7% в 2017 году).

2) Среди опрошенных мужчин курящими являются 37,6 % (в 2016 году) и 36,4% (в 2017 году). Отмечают, что они бросили курить - 24,45% (в 2016 году) и 25,7% (в 2017 году). Мужчинами, которые никогда не курили, отметили себя 38,0% (в 2016 году) и 37,9% (в 2017 году). Среди опрошенных женщин курящими являются 20,2% (в 2016 году) и 22% (в 2017 году), бросили курить 15,4% (в 2016 году) и 18,5% (в 2017 году). Никогда не курившими отметили себя женщины, составившие долю от общего числа опрошенных женщин - 64,4% (в 2016 году) и 59,5% (в 2017 году).

3) Свое здоровье большая часть респондентов оценивает положительно, отличным его считают 11,4%.

4) Качеством медицинских услуг удовлетворены больше половины опрошенных –63,2%. Основными причинами неудовлетворенности являются организация работы регистратуры 17,9%, организация работы врачебных кабинетов 23,3%, организация работы диагностических служб 19,1% в 2017 году.

БУ «Центр медицинской профилактики»
Громут Петр Александрович, 31-84-66

Пункт 10. О реализации органами местного самоуправления муниципальных образований автономного округа мероприятий по проведению дезинфекции, дезинсекции, дератизации в 2017 году;

Законом Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 23 декабря 2016 года № 102-оз органы местного самоуправления муниципальных образований Ханты-Мансийского автономного округа – Югры наделены отдельными государственными полномочиями по осуществлению мероприятий по проведению дезинсекции и дератизации в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре.

В соответствии с постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 8 мая 2013 года №160-п «Об организации мероприятий по проведению дезинфекции, дезинсекции и дератизации в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» обоснование объектов и сроков проведения мероприятий по дезинсекции и дератизации относятся к полномочиям Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре.

При этом, Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры обеспечивать контроль за осуществлением органами местного самоуправления переданных им отдельных государственных полномочий и целевым использованием предоставленных субвенций (приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 30 июня 2017 года № 684 «Об обеспечении контроля за осуществлением переданных органам местного самоуправления муниципальных образований Ханты-Мансийского автономного округа – Югры отдельных государственных полномочий по организации осуществления мероприятий по проведению дезинсекции и дератизации»).

В период с 1 апреля по 1 октября Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры осуществляет мониторинг проведения закупок в целях заключения муниципальных контрактов на выполнение работ (оказание услуг) по проведению дезинсекции и дератизации, использования субвенций, предоставленных для осуществления переданных полномочий, а также реализации мероприятий по дезинсекции и дератизации на территории муниципального образования. Органами местного самоуправления предоставляются отчетные формы, Департаментом проводится анализ выполненных мероприятий.

Кроме того, отделом финансового контроля и аудита Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры осуществляется проведение проверок реализации органами местного самоуправления переданных отдельных государственных полномочий по организации осуществления мероприятий по проведению дезинсекции, в том числе акарицидных обработок, дератизации в части соблюдения требований нормативных правовых актов при осуществлении закупочной деятельности, а также проверок целевого использования субсидий, предоставленных из бюджета автономного округа для реализации этих полномочий.

В 2017 году на осуществление переданных полномочий Департаментом финансов Ханты-Мансийского автономного округа – Югры выделено 61 344 000,0 рублей. Остатки вследствие экономии при проведении торгов составили 19 418 505,54 рублей.

Согласно сведениям органов местного самоуправления, в 2017 году акарицидная обработка проводилась трехкратно, и была завершена в 20 муниципальных образованиях. Белоярский, Березовский районы, г. Радужный не подлежат обработкам по эпидемическим показаниям. Тем не менее, в г. Радужном были обработаны объекты летнего отдыха и оздоровления.

В ходе акарицидных обработок первого этапа были обработаны 3 975,9 га, второго этапа - 4 363,1 га, третьего этапа – 2 774,1 га. Отметим, что объемы обработок могут изменяться в зависимости от результатов контроля эффективности обработок (обнаружение клещей на обработанной территории).

Начальник медицинской реабилитации
Сисин Евгений Викторович, тел. 960-195

Пункт 11. О реализации региональных программ научных исследований в сфере охраны здоровья граждан;

Программа устранения дефицита медицинских кадров в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре (далее – автономный округ) включена в состав государственной программы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Развитие здравоохранения на 2016-2020 годы», утвержденной постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 9 октября 2013 года № 414-п, содержащая подпрограмму 6. «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» (далее – программа, подпрограмма). На реализацию мероприятий подпрограммы из средств бюджета автономного округа предусмотрено в 2017 году 40700 тысяч рублей, исполнение 94,8%, за счет экономии бюджетных средств в ходе мероприятий, предусмотренных федеральным законом от 5 апреля 2013 года № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг, для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

Бюджетные средства предусмотрены на реализацию мероприятий 6.1. - 6.3. подпрограммы.

Мероприятие 6.1. «Повышение престижа медицинских профессий».

В рамках мероприятия осуществлено единовременное денежное поощрение победителей окружных этапов Всероссийского конкурса врачей, Всероссийского конкурса «Лучший специалист со средним

медицинским и фармацевтическим образованием» в размере 100 тысяч рублей - 28 врачей и 9 специалистов со средним медицинским образованием. На мероприятие выделено 3 мил 700 тыс. руб. В 2017 году по итогам работы Центральной конкурсной комиссии Минздрава России 6 врачей и 1 средний медицинский работник Югры заняли призовые места. (Нормативное регулирование постановление Правительства автономного округа от 3 февраля 2012 года № 33-п «О единовременном денежном поощрении победителей второго этапа Всероссийского конкурса врачей и всероссийского конкурса «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием».

Мероприятие 6.2. «Повышение квалификации специалистов с высшим медицинским образованием на базе ведущих зарубежных клиник с целью внедрения новых методов и технологий в лечебно-профилактических учреждениях автономного округа».

В рамках мероприятия осуществлялись стажировки специалистов, оказывающих высокотехнологичные виды медицинской помощи, на базе ведущих клиник Германии и Израиля. В 2017 году стажировку прошли 80 специалистов, из них в клиниках Германии 38 специалистов, в клиниках Израиля – 42 специалиста. На мероприятие выделено 3 мил. 081 тыс. 900 руб. план выполнен на 97,9%. (Нормативное регулирование: федеральный закон от 05.04.2013 № 44ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд», приказ Депздрава Югры «О заключении ученических договоров с работниками медицинских организаций» от 09.10.2014 № 894, локальные приказы Депздрава Югры об организации циклов обучения).

Мероприятие 6.3. «Профессиональная переподготовка и повышение квалификации специалистов медицинских организаций, подготовка специалистов в интернатуре, ординатуре, включая стипендиальное обеспечение».

От качества подготовленных специалистов зависит качество медицинской помощи и престиж учреждений здравоохранения. В рамках мероприятия осуществлялось обучение по дополнительным профессиональным программам (программы повышения квалификации) для врачей и среднего медицинского персонала. В 2017 году по приоритетным направлениям развития отрасли проучено 365 врачей и 234 средних медицинских работника. По программам общего усовершенствования обучено (от 100 до 500 часов) 413 врачей и 485 средних медицинских работников, по программам тематического усовершенствования (до 100 часов) обучено 859 врачей (из них 461 врач

обучался в рамках непрерывного медицинского образования за счет средств нормированного страхового запаса ТФОМС во исполнение постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 года № 332 «Об утверждении Правил использования медицинскими организациями средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования») и 521 средний медицинский работник.

По программам профессиональной переподготовки другие специальности получили 73 врача и 64 средних медицинских работника. Участие в съездах, симпозиумах, конференциях, мастер – классах приняли 1033 врача и 119 средних медицинских работников. На мероприятие выделен 1 мил. 806 тыс. 300 руб. исполнение 56,6%. (Нормативное регулирование: Федеральный закон от 5 апреля 2013 года № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд», приказ Депздрава Югры «О заключении ученических договоров с работниками медицинских организаций» от 9 октября 2014 года № 894, локальные приказы Депздрава Югры об организации циклов обучения).

Сертификат специалиста имеют:

- 99,4% врачей (в 2016 году – 99,2%; УрФО – 98,8%; РФ – 98,7%; в 2015 году – 98,7%; УрФО – 98,8%, РФ – 98,3%);
- 93,8% средних медицинских работников (в 2016 году – 98,5%; УрФО – 96,7%; РФ – 97,1%; в 2015 году – 91,7%; УрФО – 94,5%; РФ – 93,4%).

Консультант отдела
профессиональной подготовки и развития
кадрового потенциала отрасли,
Эспе Надежда Александровна, тел. 960-202

Пункт 12. О независимой оценке качества оказания услуг медицинскими организациями;

В 2017 году, в независимой оценке качества оказания медицинских услуг (далее – Независимая оценка) приняли участие 81 медицинская организация Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (47 государственных, 33 частные и ОАО "Российские железные дороги"). Перечень учреждений был утвержден приказом Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 15.03.2017 № 235 "Об утверждении перечня медицинских организаций

Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, участвующих в проведении анкетирования потребителей медицинских услуг в 2017 году". Повторно в Независимой оценке приняли участие – 35 учреждений.

Анкеты оценки качества оказания услуг были заполнены 17,5 тыс. респондентами, из них 6,7 тыс. или 38% анкет были заполнены в бумажном виде:

в амбулаторных условиях (включая донорство крови) – всего приняло участие в анкетировании 11,0 тыс. респондентов, в том числе на бумажном носителе проголосовало 35% респондентов. Анкеты по донорству крови заполнили 0,2 тыс. респондентов. Всего в амбулаторных условиях приняли участие 77 медицинских организаций.

в стационарных условиях (включая психиатрические больницы и санатории) – всего приняло участие в анкетировании 6,5 тыс. респондентов, в том числе на бумажном носителе проголосовало 31% респондентов. Анкеты по психиатрическим больницам заполнили 1,8 тыс. респондентов, по санаториям – 0,1 тыс. респондентов. Всего в стационарных условиях приняли участие 28 медицинских организаций.

При проведении независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями применяются единые методологические подходы и требования, установленные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 мая 2015 года № 240 «Об утверждении Методологических рекомендаций по проведению независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями».

По результатам независимой оценки качества оказания услуг в 2017 году был отражен высокий уровень удовлетворённости оказанием услуг медицинскими организациями. Результаты независимой оценки качества работы медицинских организаций были приняты во внимание при принятии управленческих решений по проведению системных преобразований в отрасли, повышению качества и доступности социальных услуг, оценке деятельности руководителей медицинских организаций, при установлении размеров стимулирующих выплат руководителям организаций, при выдвижении на награждение. Все организации поощрялись в форме объявления благодарности на заседаниях итоговой коллегии Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по итогам деятельности системы здравоохранения автономного округа.

Итоговые результаты независимой оценки были рассмотрены на расширенном заседании общественного совета при Департаменте

здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (Протокол №9 от 15.11.2017).

Результаты о проведении независимой оценки в амбулаторных и стационарных условиях размещены на официальном сайте для размещения информации о государственных (муниципальных) учреждениях <https://bus.gov.ru> и официальном сайте Депздрава Югры (<http://dzhmao.ru>).

Начальник административного управления
Гуров Олег Вячеславович, тел. 960-169

Пункт 13. О занятии народной медициной;

В соответствии со статьей 50 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановлением Правительства Ханты – Мансийского автономного округа – Югры от 27 декабря 2013 года № 594-п» О внесении изменения в постановление Правительства Ханты – Мансийского автономного округа – Югры от 9 ноября 2012 года № 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», в целях реализации права граждан на занятие народной медициной на территории Ханты – Мансийского автономного округа – Югры Депздравом Югры издан приказ от 21.10.2014 г. № 3-нп «О порядке занятия народной медициной в Ханты – Мансийском автономном округе – Югре, утверждающее положение о порядке занятия народной медициной. Положение регулирует отношения, возникающие в связи с реализацией гражданами Российской Федерации права на занятие народной медициной, а также устанавливает организационно – правовые основы порядка выдачи (лишения), переоформления, выдачи дубликата разрешения на занятие народной медициной на территории Ханты – Мансийского автономного округа – Югры, приказ от 23 января 2017 года № 50 «Об организации работы по выдаче разрешений на занятие народной медициной на территории Ханты – Мансийского автономного округа – Югры», регламентирующие: Положение о комиссии по выдаче разрешений на занятие народной медициной на территории Ханты – Мансийского автономного округа – Югры, состав комиссии по выдаче разрешений на занятие народной медициной на территории Ханты – Мансийского автономного округа – Югры, формы и принципы работы Комиссии. С 2011 по 2017 год обратилось 7 человек, из них 3 выданы разрешения на занятие народной медициной.

Консультант отдела
профессиональной подготовки и развития
кадрового потенциала отрасли,
Байбакова Элина Вячеславовна, тел. 960-201

Пункт 14. О ежемесячных и единовременных денежных выплатах отдельным медицинским (фармацевтическим) работникам;

1. Предоставление единовременных компенсационных выплат. Реализация программы «Земский доктор» для повышения доступности медицинской помощи населению, проживающему в труднодоступных, отдаленных районах.

Нормативное регулирование:

Федеральный закон от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее - федеральный закон) в автономном округе принято постановление Правительства автономного округа от 8 мая 2013 года № 161-п «Об установлении расходных обязательств Ханты-Мансийского автономного округа – Югры». Федеральным законом предусмотрено:

- предоставление единовременной компенсационной выплаты (далее - ЕКВ) в размере 1 миллиона рублей врачам в возрасте до 50 лет, переехавшими для работы в сельские населенные пункты и поселки городского типа автономного округа.

Закон автономного округа от 26 июня 2012 года № 86-оз «О регулировании отдельных вопросов в сфере охраны здоровья граждан в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» (далее - окружной закон), постановление Правительства автономного округа от 12 октября 2012 года № 375-п «О денежных выплатах отдельным медицинским (фармацевтическим) работникам, оказывающим первичную медико-санитарную, специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь и паллиативную медицинскую помощь в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» предусматривали предоставление в 2017 году:

- ЕКВ в размере 1 миллиона рублей медицинским работникам в возрасте до 45 лет, имеющим высшее образование, в 2017 году прибывшим на работу в медицинских организациях государственной системы здравоохранения автономного округа по одной из востребованных специальностей в автономного округа, испытывающие дефицит в специалистах, из других субъектов Российской Федерации.

- ЕКВ в размере 500 тысяч рублей заведующим фельдшерско-акушерскими пунктами, фельдшерам (акушеркам) фельдшерско-акушерских пунктов, в 2017 году прибывшим на работу в сельский населенный пункт автономного округа.

- Единовременных денежных выплат на хозяйственное обустройство в размере 100 000 рублей молодым специалистам, впервые принятым на

работу в медицинские организации сельских населенных пунктов и поселков городского типа.

- Ежемесячных денежных выплат в течение первых трех лет непрерывной работы в медицинских организациях: врачам (провизорам) в размере 3 000 рублей в месяц, специалистам из числа среднего медицинского (фармацевтического) персонала в размере 2 500 рублей в месяц.

Исполнение:

За шесть лет реализации программы «Земский доктор» (с 2012 по 2017 годы) переехали, трудоустроились в автономном округе и получили единовременную компенсационную выплату по 1 мил. рублей 364 медицинских работника с высшим профессиональным образованием из них:

- по федеральной программе (в рамках софинансирования в соотношении 40:60% соответственно) переехали в села автономного округа и получили выплату 220 специалистов (из них в 2017 году 66 врачей).

- в рамках окружной программы выплату получили 144 врача, из которых 46 врачей трудоустроены в села и поселки городского типа и 98 врачей востребованных специальностей оказывают медицинскую помощь в городах Югры (из них в 2017 году 54 врача востребованных специальностей трудоустроились в медицинские организации городских округов автономного округа).

Всего в 2017 году переехали в автономный округ 120 специалистов с высшим медицинским образованием.

Обеспеченность врачами сельского населения - 21,6 на 10 тыс. населения (в 2016 году – 21,4; УрФО - 13,6; РФ – 14,7; в 2015 году – 20,9; РФ – 14,4; УрФО – 13,4).

За пять лет реализации программы выплату в размере 500 тысяч рублей получили 36 работников фельдшерско-акушерских пунктов, (из них в 2017 году – переехали в автономный округ 8 работников фельдшерско-акушерских пунктов).

Обеспеченность сельского населения специалистами со средним медицинским образованием составила 94,9 на 10 тыс. населения (в 2016 году – 95,1; УрФО – 61,8; РФ – 54,5; в 2015 году – 94,5; УрФО – 60,7; РФ – 54,8).

В 2017 году в рамках исполнения мероприятий программы «Земский доктор» реализовано 85 мил.400 тыс. рублей.

В 2018 году предусмотрено в бюджете автономного округа на реализацию программы «Земский доктор» 80 миллионов рублей. Уровень

софинансирования из федерального бюджета 29 миллионов 950 тысяч рублей (в соотношении 70:30% соответственно).

2. Социальная поддержка приглашенных специалистов.

Лицам, заключившим трудовые договоры о работе в организациях, финансируемых из бюджета автономного округа и прибывшим в соответствии с этими договорами из других регионов Российской Федерации, за счет средств работодателя предоставляются:

- единовременное пособие в размере двух должностных окладов и единовременное пособие на каждого члена семьи в размере половины должностного оклада работника по занимаемой должности;

- оплата стоимости переезда работника и членов его семьи в автономный округ в пределах территории Российской Федерации, а также стоимости провоза багажа;

- оплачиваемый отпуск продолжительностью семь календарных дней для обустройства на новом месте.

Исполнение:

В 2017 году данными мерами поддержки воспользовались 70 врачей, 16 специалистов со средним медицинским образованием. (Нормативное регулирование: Закон автономного округа от 9 декабря 2004 года № 76-оз «О гарантиях и компенсациях для лиц, проживающих в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре, работающих в организациях, финансируемых из бюджета автономного округа»).

3. Социальная поддержка молодых специалистов - выпускников учреждений среднего и высшего профессионального образования в возрасте до 30 лет.

- предоставление единовременной выплаты в размере до двух месячных фондов оплаты труда молодым специалистам по основной занимаемой должности.

В 2017 году получили данную меру поддержки 131 врач, 151 специалист со средним медицинским образованием. (Нормативное регулирование: Приказ Депздрава Югры от 29 октября 2015 года № 13-нп «Об утверждении примерного Положения об оплате труда работников медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»).

4. Социальная поддержка специалистов, работающих в сельской местности.

По состоянию на 01.01.2018 года 322 врача и 42 специалиста со средним медицинским образованием, получают компенсацию расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг. (Нормативное

регулирование: В соответствии с Законом автономного округа от 16 октября 2007 года № 139-оз «О социальной поддержке отдельных категорий граждан, проживающих и работающих в сельской местности, рабочих поселках (поселках городского типа) на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, по оплате жилого помещения и коммунальных услуг», постановлением Правительства автономного округа от 14 января 2008 года № 4-п «Об утверждении порядка предоставления компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан» осуществляется компенсация расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг в объеме 100%, исходя из установленных нормативов и тарифов).

5. Возмещение расходов по найму жилого помещения приглашенным специалистам в размере от 50 до 100% стоимости найма.

По состоянию на 1 января 2017 года снимают жилье с возмещением расходов на найм 505 врачей и 1913 работников со средним медицинским образованием. (Нормативное регулирование: В соответствии с Законом автономного округа от 9 декабря 2004 года № 76-оз «О гарантиях и компенсациях для лиц, проживающих в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре, работающих в государственных органах и государственных учреждениях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», постановлением Правительства автономного округа от 4 июня 2015 года № 158-п «О порядке отнесения отдельных категорий граждан к приглашенным специалистам и возмещения им расходов по найму жилого помещения и признания утратившими силу некоторых постановлений Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»).

Консультант отдела
профессиональной подготовки и развития
кадрового потенциала отрасли,
Эспе Надежда Александровна, тел. 960-202

Пункт 15. Об уровне обеспеченности населения автономного округа врачами, средним медицинским персоналом и больничными койками;

	2015 г.	2016 г.	2017 г.	по РФ
Обеспеченность врачами на 10 тыс. населения	49,5	49,8	50,8	37,2
Обеспеченность средними медработниками на 10 тыс. населения	144,1	142,7	141,1	88,2
Обеспеченность койками на 10 тыс. населения	78,5	75,4	74,1*	73,3

*Снижение обусловлено с оптимизацией коечной сети в круглосуточных стационарах.

Начальник отдела медико-демографического анализа
Дюдина Светлана Юрьевна, тел. 960-210

Пункт 16. О финансировании переданных органам государственной власти автономного округа полномочий Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан;

Финансирование переданных полномочий Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан в 2017 году за счёт средств федерального бюджета осуществлялось в соответствии с Распоряжением Правительства РФ от 22.12.2016 г. № 2775-р в сумме 350 158,5 тыс. рублей.

С целью реализации переданных Депздраву Югры полномочий Российской Федерации в сфере организации льготного лекарственного обеспечения дополнительно за счёт средств бюджета Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в 2017 году затрачено 268,9 млн. рублей.

Пункт 17. О реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на 2017 год;

Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов утверждена постановлением Правительства ХМАО-Югры от 22 декабря 2016 года № 536-п.

Формирование Территориальной программы осуществлялось в соответствии с рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации, на основании которых объемы медицинской помощи формировались с учетом особенностей половозрастного состава, уровня и структуры заболеваемости населения автономного округа, климатогеографических условий, транспортной доступности медицинских организаций и расселения на территории Югры.

В реализации программы государственных гарантий на территории автономного округа принимало участие 148 медицинских организаций различных типов, в том числе находящихся в собственности автономного округа – 97 медицинских организации, федеральной - 3, иных форм собственности - 48.

По предварительным данным исполнение территориальной программы (кассовые расходы медицинских организаций) в 2017 году составило 61 млрд. 218,8 млн. рублей, в том числе за счет средств бюджета автономного округа – 19 млрд. 812,6 млн. рублей, средств обязательного медицинского страхования – 41 млрд. 406,2 млн. рублей. В структуре финансового обеспечения Программы средства бюджета составляют 32%, средства обязательного медицинского страхования - 68%.

По отношению к утвержденным годовым лимитам территориальной программы исполнение составило 100%.

В сравнении с 2016 годом (59 млрд. 108,1 млн.рублей) расходы на оказание бесплатной медицинской помощи в Югре увеличились на 3,4%. Увеличение финансирования обусловлено выполнением Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» в части повышения заработной платы отдельных категорий медицинских работников.

Подушевой объем финансирования Территориальной программы сформировался в размере 37 тыс. 409,6 рублей, по сравнению с 2016 годом (36 тыс.531,9 рублей) затраты увеличились на 2,4%. Подушевой норматив в 1,6 раза превышает установленный на уровне Российской Федерации, таким образом программа является бездефицитной. По данным Минздрава России в 2016 году Программы бездефицитны лишь в тринадцати субъектах Российской Федерации, в том числе в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре.

Сложившаяся в 2017 году в Югре тенденция распределения объемов по видам помощи соответствует основным направлениям развития медицинской помощи в Российской Федерации.

Реализация Территориальной программы позволила сохранить позитивный характер демографического процесса, обеспечить положительную динамику основных медико-демографических показателей. Так, в 2017 году показатель рождаемости в автономном округе составил 14,1 (число родившихся на 1000 населения), который превышает смертность в 2,3 раза. Общая смертность населения в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре (6,2 на 100 тыс.населения) в 2,0 раза ниже по сравнению с показателями в Российской Федерации (11,4). Младенческая смертность в Югре (4,6 на 1 тыс. родившихся живыми) в 1,2 раза ниже, чем в России (5,5). Сохраняется стабильно положительный естественный прирост населения. Удовлетворенность населения медицинской помощью в Югре в истекшем году составила 63,2 % от числа опрошенных.

Положительная динамика медико-демографических показателей и показателей доступности различных видов медицинской помощи для населения Югры свидетельствует о социальной направленности политики государства и Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

Пункт 18. О достигнутых целевых показателях и реализации государственной программы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Развитие здравоохранения на 2016-2020 годы»;

Оценка эффективности реализации мероприятий государственной программы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Развитие здравоохранения 2016-2020 годы» (далее – государственная программа) осуществлялась по 16 целевым показателям, из которых не достигнуты 2 показателя:

1. «Младенческая смертность, случаев на 1000 родившихся живыми», план – 4,1, факт – 4,6.

Показатель не достигнут по следующим причинам:

- сокращение числа женщин фертильного возраста и, большей частью 20 – 24 летних, за счет снижения рождаемости за период 1990 – 2000 годы более чем на 30%;

- увеличение смертности детей от отдельных причин перинатального периода (с 57 случаев в 2016 году до 65 случаев в 2017), за счет недоношенных детей, в том числе детей, родившихся с экстремально низкой массой тела (36% от числа всех умерших детей до года);

- сверхранние преждевременные роды (22-28 недель) – рост на 7,7%;

- внешние (немедицинские) причины смерти младенцев с 7 до 12 случаев.

2. «Зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез, на 100 тыс. населения», план – 44,0, факт – 45,6. Показатель не достигнут в связи с увеличением числа больных ВИЧ-инфекцией в стадии 4 (стадия вторичных заболеваний) с 77% в 2016 году до 81% в 2017 году, пациенты данной группы являются более подверженными к заболеванию туберкулезом.

Достижение целевых показателей, установленных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 598, № 606 представлены в таблице:

№ показателя	Наименование показателей результатов	Значение показателя на 2017 год		
		план	факт	%
1	Младенческая смертность, случаев на 1000 родившихся живыми	4,1	4,6	89,1
2	Смертность от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения	287,3	253,3	113,4
3	Смертность от дорожно-транспортных происшествий, на 100 тыс. населения	15,0	12,0	125,0
4	Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных), на 100 тыс. населения	110,0	109,7	100,3
5	Смертность от туберкулеза, на 100 тыс. населения	5,3	3,0	177,0
6	Суммарный коэффициент рождаемости, число детей, рожденных одной женщиной репродуктивного возраста	2,027	2,027	100,0
7	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет	73,9	73,9	100,0

Исполнение мероприятий государственной программы направлено на:

- снижение уровня заболеваемости, инвалидности и смертности, увеличение продолжительности жизни населения автономного округа,
- повышение доступности и качества медицинской помощи.

За счет средств бюджета автономного округа приобретено рентгеновское оборудование для 9 медицинских организаций, ЛОР-оборудование (рабочее место врача-оториноларинголога, ЛОР комбайны) для 13 медицинских организаций.

Приобретено 35 автомобилей скорой медицинской помощи для 20 медицинских организаций Югры, включая сельские и труднодоступные, также 2 автомобиля скорой медицинской помощи класса В для трассового медицинского пункта на трассе Ханты-Мансийск - Нягань (д. Ягурьях) БУ «Центр медицины катастроф».

Приобретены 4 помещения для размещения офисов врачей общей практики (по 2 помещения для Сургутской городской клинической поликлиники №1 и Сургутской городской клинической поликлиники № 2).

Введены в эксплуатацию 3 объекта здравоохранения капитального строительства:

- Участковая больница на 15 коек с поликлиникой на 33 посещения в смену в с. Полноват Белоярского района;

- Детская консультация и взрослая поликлиника на 375 посещений в смену объекта «Реконструкция больничного комплекса на 235 коек и 665 посещений в смену в г. Советский Советского район, второй и третий этапы строительства»;

- Реконструкция нежилого строения роддома БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив».

Завершены капитальные ремонты:

- 1) «Больница. Здание: прачечная и гараж» (ремонт фасада) г. Покачи, ул. Мира, д.18 (с привлечением средств ОАО ЛУКОЙЛ);

- 2) «Здание терапевтического корпуса, блок медобслуживания, пищеблок» г. Сургут, ул. Энергетиков, д. 20;

- 3) «Противотуберкулезный диспансер» (допроботы и медицинские газы) г. Нижневартовск, тер. район НВ ГПЗ;

- 4) Ханты-Мансийская клиническая стоматологическая поликлиника (вторая входная группа) г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина, 75;

- 5) «Здание поликлиники» (Игримская районная больница) Березовский р-н, пгт. Игрим, ул. Кооперативная, 52.

В целом финансовое исполнение на уровне 98,5% и достижение основных целевых показателей свидетельствуют о высокой эффективности реализации государственной программы в 2017 году.

Консультант отдела мониторинга приоритетных направлений развития системы здравоохранения
Костина Татьяна Викторовна, тел. 960-196

Пункт 19. иные сведения о реализации Закона автономного округа;

В 2017 году Департаментом здравоохранения автономного округа проведен мониторинг исполнения органами местного самоуправления городских округов и муниципальных районов полномочия, установленного статьей 5 Закона автономного округа по созданию условий для оказания медицинской помощи населению в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в пределах полномочий, установленных Федеральным законом «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации».

В ходе анализа указанной информации, установлено, что всеми органами местного самоуправления городских округов и муниципальных районов автономного округа осуществляются:

обеспечение транспортной доступности медицинских организаций государственной системы здравоохранения и организация благоустройства территорий, прилегающих к данным медицинским организациям, в границах соответствующего муниципального образования;

организация обеспечения медицинских организаций государственной системы здравоохранения, находящихся на территории муниципального образования, коммунальными услугами, в том числе путем создания и развития инженерной и коммунальной инфраструктуры.

В целях реализации полномочия по предоставлению земельных участков для строительства и реконструкции объектов здравоохранения в соответствии с утвержденными документами территориального планирования выделялись земельные участки для строительства объектов здравоохранения в Нефтеюганском, Ханты-Мансийском, Сургутском, Советском районах, городах Урае, Нягани и Нижневартовске.

Полномочие по созданию благоприятных условий в целях привлечения медицинских работников для работы в медицинских организациях реализуется органами местного самоуправления путем предоставления медицинским работникам жилых помещений муниципального жилищного фонда. В различных муниципальных образованиях разное количество предоставленных жилых помещений. Все

нуждающиеся медицинские работники обеспечены жилыми помещениями в городе Урае и Нижневартовском районе.

Консультант правового отдела
Степанова Лариса Геннадьевна, тел. 960-172

Пункт 20. Вопросы, возникающие при реализации Закона автономного округа;

Подпунктом 9 пункта 2 Закона автономного округа установлено, что к полномочиям Правительства автономного округа относится организация обеспечения граждан лекарственными препаратами и специализированными продуктами лечебного питания для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни гражданина или инвалидности, утверждаемый Правительством Российской Федерации. Указанное полномочие осуществляет Департамент здравоохранения автономного округа.

В Департамент здравоохранения автономного округа поступило обращение жительницы автономного округа, страдающей хроническим прогрессирующим редким (орфанным) заболеванием за получением лекарственного обеспечения.

Департаментом здравоохранения автономного округа в 2017 году был осуществлен мониторинг правоприменения федеральных и региональных правовых актов, регулирующих порядок обеспечения лекарственными препаратами лиц, страдающих редкими (орфанными) заболеваниями.

В ходе которого установлена неполнота в правовом регулировании общественных отношений (подпункт «ж» пункта 8 Методики осуществления мониторинга правоприменения в Российской Федерации, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 19 августа 2011 года № 694) по следующим основаниям.

Федеральный закон от 6 октября 1999 года № 184-ФЗ «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации», определяя полномочия органов государственной власти субъекта Российской Федерации по предметам совместного ведения, осуществляемые данными органами самостоятельно за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации (за исключением субвенции из федерального бюджета), прямо не относит к их числу вопросы, связанные с

лекарственным обеспечением лиц, страдающих редкими (орфанными) заболеваниями.

Вместе с тем согласно подпункту 21 пункта 2 статьи 26.3 указанного закона в круг такого рода полномочий входит организация оказания медицинской помощи на территории субъекта Российской Федерации в соответствии с территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи (за исключением медицинской помощи, оказываемой в федеральных медицинских учреждениях, перечень которых утверждается уполномоченным Правительством РФ органом исполнительной власти).

Постановлением Правительства Российской Федерации от 19 декабря 2016 года № 1403 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов» утверждена Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 - 2019 годов, согласно которой за счет средств бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации осуществляется обеспечение граждан зарегистрированными в установленном порядке на территории Российской Федерации лекарственными препаратами для лечения заболеваний, включенных в Перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни гражданина или его инвалидности, а также обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с перечнями групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно или с 50-процентной скидкой, утверждаемых Правительством Российской Федерации.

Также в соответствии с постановлением Правительства автономного округа от 22 декабря 2016 года № 536-п «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов» обеспечение населения автономного округа лекарственными препаратами, специализированными продуктами лечебного питания для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни гражданина или его инвалидности, осуществляется по рецептам врачей в

аптечных организациях в соответствии с порядком, установленным постановлением Правительства автономного округа от 27 февраля 2010 года № 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 счет средств бюджета автономного округа.

Кроме того, согласно ст. 16 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан» (далее – Закон № 323-ФЗ) к полномочиям органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, в том числе относится организация обеспечения граждан лекарственными препаратами и специализированными продуктами лечебного питания для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни гражданина или инвалидности.

Согласно ст. 44 Федерального Закона № 323-ФЗ (редкими (орфанными) заболеваниями являются заболевания, которые имеют распространенность не более 10 случаев на 100 тысяч населения; перечень редких (орфанных) заболеваний формируется уполномоченным федеральным органом исполнительной власти на основании статистических данных и размещается на его официальном сайте в сети Интернет; на основании этого перечня Правительство РФ утверждает перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности.

Постановлением Правительства Российской Федерации от 26 апреля 2012 года № 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 № 403) утвержден порядок ведения регистра, а также Перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности.

Таким образом, из анализа указанных правовых норм следует, что Департамент здравоохранения автономного округа обязан обеспечить

лекарственными препаратами граждан, страдающими заболеваниями, включенными в перечень, утвержденный постановлением № 403.

Между тем обратившейся гражданке установлен диагноз «Болезнь Помпе». Указанный диагноз включен в Перечень редких (орфанных) заболеваний, который размещен на официальном сайте Минздрава России в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». При этом данное заболевание не входит в перечень орфанных болезней, утвержденных постановлением № 403.

Учитывая изложенное, у Департамента здравоохранения автономного округа отсутствует правовое основание для обеспечения обратившейся гражданки лекарственным препаратом, тогда как необеспечение лекарственным препаратом влечет нарушение ее прав.

Министерство здравоохранения Российской Федерации по вышеуказанной проблеме в своем письме (прилагается) разъяснило, что им разработан проект федерального закона «О внесении изменения в статью 44 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Проект федерального закона направлен на установление порядка формирования перечня жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности. Проект федерального закона дорабатывается с учетом представленных замечаний и предложений.

Консультант правового отдела
Степанова Лариса Геннадьевна, тел. 960-172

Пункт 21. Анализ информации, содержащейся в обращениях органов местного самоуправления муниципальных образований автономного округа, организаций и граждан, по вопросам охраны здоровья граждан;

В **2017** году в Дездрав Югры поступило **3472** письменных обращений от граждан из них 922 обращения из Аппарата Губернатора Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, что на **2,0 % меньше**, чем за аналогичный период **2016** года (**3542**), количество обращений, содержащих сведения о преследовании за обращение - 0, количество мероприятий, направленных на устранение выявленных недостатков - 134.

Обращения содержащие благодарность в связи с профессиональной работой медицинского персонала - 186.

Направлено по компетенции для рассмотрения - 79 обращений.

Заявление о прекращении рассмотрения обращения заявителя - 32.

В отчетном периоде граждан больше интересовали вопросы, связанные с доступностью и организацией оказания медицинской помощи

в медицинских организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

Обращения по этим вопросам составляют 66,2 % от общего количества обращений.

Значительное число обращений граждан затрагивало следующий спектр вопросов:

Основной спектр вопросов	2016 год	2017 год	Динамика 2016-2017 годы (+/-%)
Работа медицинских организаций и их сотрудников, доступность, организация, качество оказания медицинской помощи, лечение и оказание медицинской помощи, право на охрану здоровья и медицинскую помощь, обеспечение потребности в медицинской помощи и объемов ее получения, законодательство в здравоохранении, медицинское обслуживание сельских жителей	2320	2299	-0,9
Лекарственное обеспечение, обеспеченность лекарственными средствами аптек, стоимость лекарственных средств	256	298	16,4
Вопросы заработной платы медицинских работников	109	84	-22,9
Направление на лечение, санаторно-курортное лечение, оказание ВМП, обеспечение детским питанием, зубопротезирование, решение МСЭ, лечение бесплодия, проезд к месту лечения и обратно	366	352	-3,8
Благодарности	137	186	35,8
Трудоустройство, трудовые отношения, подготовка медицинских кадров, обеспеченность медицинскими кадрами, меры социальной поддержки медицинских работников, повышение квалификации медицинских работников, жилищные вопросы и другие вопросы	316	214	-32,3
Критика деятельности должностных лиц	38	39	2,6

Проведен 61 личный прием граждан директором Депздрава Югры и его заместителями.

Количество обращений по категориям заявителей

Социальный статус	2016 год	2017 год
Не указавшие социальный статус	1300	873
Пенсионер	431	553
Инвалиды	364	339
Семья инвалида	189	179
Семья с детьми	263	513
Домохозяйка	120	64
Ветеран труда	100	105
Безработный	96	98
Многодетная семья	117	128
Одинокая мать	36	46
Вдова	17	8
Осужденный	30	27

Мигранты и беженцы	17	7
Предприниматель	35	43
Опекун	25	22
Творческая и научная интеллигенция	23	25
Студент, учащийся	33	20
Рабочий	200	228
Служащий	105	158
Участник боевых действий	8	16
Юридическое лицо	33	20
Итого:	3542	3472

В Департамент здравоохранения автономного округа также поступили обращения из:

Наименование организации	2016 год	2017 год	Динамика (+/- %)
Министерство Здравоохранения Российской Федерации	510	717	40,6
Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения Российской Федерации	56	65	16,1
Территориальный орган федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и ЯНАО	114	78	-31,6
Служба по контролю и надзору в сфере здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры	75	51	-32,0
Прокуратура Ханты-Мансийского автономного округа – Югры	61	80	31,1
Департамент здравоохранения Тюменской области	37	37	на уровне

По электронной почте поступило – 848 обращений, через интернет-приемную – 628, почтой – 1412, лично – 189, курьером – 40, факсом – 60, вопросы по телефону – 19, VipNet – 11, остальные обращения поступили через систему электронного документооборота.

В разрезе Муниципальных образований отмечается следующая динамика:

№ п/п	Территория	2016 год (3542)	2017 год (3472)	Динамика 2016-2017 годы (+/- %)
1	Белоярский район	47	47	на уровне
2	Березовский район	72	51	-29,2
3	г. Когалым	70	66	-5,7
4	г. Лангепас	53	70	32,1
5	г. Мегион	122	113	-7,4
6	г. Нефтеюганск	191	156	-18,3
7	г. Нижневартовск	598	671	12,2
8	г. Нягань	117	132	12,8
9	г. Покачи	26	22	-15,4
10	г. Пыть-Ях	69	81	17,4
11	г. Радужный	91	109	19,8

12	г. Сургут	757	774	2,2
13	г. Урай	97	80	-17,5
14	г. Ханты-Мансийск	349	241	-30,9
15	г. Югорск	56	61	8,9
16	Кондинский район	62	63	1,6
17	Нефтеюганский район	71	47	-33,8
18	Нижневартовский район	63	60	-4,8
19	Октябрьский район	67	65	-3,0
20	Советский район	71	93	31,0
21	Сургутский район	161	172	6,8
22	Ханты-Мансийский район	50	37	-26,0
23	Другие субъекты	155	123	-20,6
24	Не указан регион	125	133	4,8
25	Зарубежные страны	2	5	в 2,5 раза

Консультант организационного отдела
Малежик Светлана Валерьевна, 960-185

Пункт 22. Перечень правовых актов, принятых во исполнение Закона автономного округа.

В 2017 году во исполнение Закона автономного округа приняты:

постановление Правительства автономного округа от 21.04.2017 № 150-п «О внесении изменений в постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 12 октября 2012 года № 375-п «О денежных выплатах отдельным медицинским (фармацевтическим) работникам, оказывающим первичную медико-санитарную, специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь и паллиативную медицинскую помощь в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»;

постановление Правительства автономного округа от 21.04.2017 № 151-п «О внесении изменений в постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 9 ноября 2012 года № 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»;

приказ Департамента здравоохранения автономного округа от 05.05.2017 № 6-нп «Об утверждении перечня востребованных специальностей и порядка конкурсного отбора медицинских работников, прибывших на работу в города Ханты-Мансийского автономного округа - Югры по одной из востребованных специальностей в 2017 году».

Консультант правового отдела
Степанова Лариса Геннадьевна, тел. 960-172