**Основные результаты работы Министерства здравоохранения Калининградской области за 2017 год**

**Ключевые показатели в здравоохранении**

По данным Федеральной службы государственной статистики численность постоянного населения Калининградской области на 1 января 2018 года – 994599 человек; среднегодовая численность постоянного населения области в 2017 году – 990430 человек, что выше уровня 2016 года на 9080 человек. Увеличение числа жителей области обусловлено увеличением миграционного прироста.

По данным Росстата, в Калининградской области наблюдается рост ожидаемой продолжительности жизни при рождении. По прогнозам ожидаемая продолжительность жизни в 2017 году – 72,62 года. В 2016 году - составила 71,92 года (рост на 1,34 года по сравнению с 2015 годом – 70,58 лет). У женщин этот показатель составил 76,54 года (рост на 1,14 лет, в 2015 году – 75,4 года), а у мужчин – 66,98 лет (рост на 1,48 года, в 2015 году – 65,5 лет).

По данным Федеральной службы государственной статистики в 2017 году показатель общей смертности населения составил 12,5 на 1000 населения. За период с 2008 года общая смертность населения сократилась с 15,3 до 12,5 на 1000 населения в 2017 году.

В 2017 году по сравнению с 2016 годом отмечено снижение показателей смертности от наиболее распространённых причин:

- болезней органов кровообращения – на 3,1% - 557,1 случая на 100 тыс. населения;

- болезней органов пищеварения – на 7,7% - 66,0 случая на 100 тыс. населения;

- внешних причин – на 16,6% - 95,5 случая на 100 тыс. населения, за счет уменьшения смертности от случайных отравлений алкоголем – на 28,7%, убийств – на 23,7%, транспортных травм – на 33,6%, в том числе от ДТП – на 40,4%, случайных утоплений – на 12,7%, самоубийств – на 4,8%;

- некоторых инфекционных и паразитарных болезней – на 7,1% - 18,7 случая на 100 тыс. населения, в том числе от туберкулёза – на 21,2% - 3,2 случая на 100 тыс. населения.

 Сократилась смертность населения трудоспособного возраста от всех причин на 8,0% - 478,3 случая на 100 тыс. населения трудоспособного возраста.

**Охрана здоровья матери и ребёнка**

 Наблюдается значительное снижение младенческой смертности – на 30,3%, которая сократилась с 6,46 на 1000 детей, родившихся живыми в 2013 году до 4,5 на 1000 детей, родившихся живыми в 2017 году. Предварительно показатель ниже младенческой смертности по России на 18,8% (РФ за 12 месяцев 2017 года – 5, 5 на 1000 детей, родившихся живыми).

 Снижение смертности среди детей в возрасте от 0 до 4 лет включительно в период с 2013 по 2017 год – на 19,2%, с 7,3 на 1000 родившихся живыми в 2013 году до 5,9 в 2017 году.

 На 31,7% снизилась смертность среди детей в возрасте до 17 лет, которая в 2017 году составила 50,0 случаев на 100 тыс. человек против 73,0 случаев в 2013 году.

Медицинская помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовый период оказывается в Региональном перинатальном центре, трех родильных домах г. Калининграда, трех межрайонных родильных отделениях,13 женских консультациях, входящих в состав медицинских организаций, и 37 кабинетах врачей акушеров-гинекологов.

В 2017 году было обследовано 9329 беременных - 91,7% беременных, взятых на учёт в женских консультациях, или 100% взятых на учёт со сроком беременности до 12 недель. За 12 месяцев 2017 года в области родилось живыми 10 936 детей.

 Снижается число абортов. В 2017 году общее число абортов 4211, снижение, по сравнению с 2016 годом, составило 18,7%, когда было сделано 5179 абортов.

Увеличивается число ЭКО. В сравнении с 2016 годом число ЭКО увеличилось на 75,1%, проведено 366 ЭКО, число женщин, вставших на учёт по беременности после ЭКО – 185, 107 закончились родами, родилось 128 детей.

Ежегодно увеличиваются объёмы оказания высокотехнологичной медицинской помощи детям: 588 человек в 2016 году и 1013 человек в 2017 году.

**Высокотехнологичная медицинская помощь**

По оперативным данным, в 2017 году высокотехнологичная медицинская помощь оказана 8451 пациенту, из них дети - 1013:

- включённая в базовую программу обязательного медицинского страхования, в 2017 году оказана 3892 пациентам, из них дети – 395;

- не включённая в базовую программу обязательного медицинского страхования, оказана 4559 пациентам, из них дети - 618.

Высокотехнологичная медицинская помощь оказывалась в федеральных государственных учреждениях, а также в 8 государственных учреждениях области за счет федерального бюджета, субсидирования федерального бюджета и субъекта, и средств обязательного медицинского страхования.

**Формирование пациентоориентированной медицины**

В области работает трехуровневая модель страхового представительства. Сотрудники контакт-центров страховых медицинских организаций предоставляют справочно-консультационную информацию, специалисты сопровождают застрахованных лиц при оказании им медицинской помощи, приглашают на профилактические мероприятия (приказ Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 11 мая 2016 года №88 «Об утверждении Регламента взаимодействия участников обязательного медицинского страхования при информационном сопровождении застрахованных лиц на всех этапах оказания им медицинской помощи»).

В 2017 году на территории области реализован проект «Бережливая поликлиника». Итоги реализации проекта:

- сократилось время обслуживания одного пациента регистратором с 20 до 4-8 минут;

- сократилось время ожидания ответа при звонке в колл-центр поликлиники с 18-20 до 3-8 минут;

- сократилось время ожидания в очереди у кабинета врача с 60 до 15-25 минут;

- прохождение диспансеризации с 8 до 2 дней.

**Здоровый образ жизни и профилактика**

На территории Калининградской области функционируют 6 Центров здоровья, 15 отделений медицинской профилактики и 33 кабинета медицинской профилактики. В 2017 году в области было проведено 8 массовых профилактических мероприятий – Дни здоровья и профилактические акции. В 58 образовательных учреждениях проведены занятия методического лектория по формированию здорового образа жизни у детей и подростков Калининградской области. Лекторием охвачено 6573 человек.

В 46 учреждениях здравоохранения функционируют 174 школы здоровья, в которых в 2017 году обучено 85548 пациентов. Основам здорового образа жизни обучено 345886 человек.

**Диспансеризация населения**

С 2013 года в Калининградской области проводится диспансеризация определенных групп взрослого населения.

В план диспансеризации определенных групп взрослого населения на 2017 год включено 169 793 человека, или 21,3% взрослого населения области. Прошли диспансеризацию – 143 221 человек, годовой план выполнен на 84,4%. У 28 346 человек были определены показания к дополнительному обследованию с целью уточнения диагноза. Благодаря диспансеризации, повысилась ранняя выявляемость многих социально-значимых заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Калининградской области, основных факторов риска их развития.

В ходе обследования в 2017 году выявлено 66 236 заболеваний, в том числе:

- заболеваний сердечно-сосудистой системы выявлено всего 29 266 случаев, из них болезней, характеризующихся повышенным кровяным давлением выявлено 15 444 случаев;

- заболеваний эндокринной системы 11 448 случаев, из них 2 245 случаев сахарного диабета;

- новообразования - 682 случая, из них злокачественные - 316. На ранних стадиях диагностировано 48,7% заболеваний.

 По итогам диспансеризации, проведённой в 2017 году, определены группы здоровья: 1 группа – 49 577 человек, 2 группа – 16 055 человек, 3 группа – 77 589 человека. Назначено лечение в 32 727 случаях, направлены на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации – 1 555 человек, направлены для получения специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи 57 человек, направлены на санаторно-курортное лечение 1 087 человек.

**Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями**

 Сердечно-сосудистые заболевания – основная причина смертности как в стране в целом, так и в Калининградской области.

 В области функционируют 1 региональный сосудистый центр и 3 первичных сосудистых отделения, а так же Федеральный центр высоких медицинских технологий. Госпитализация пациентов с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения в региональные и первичные сосудистые центры позволила расширить практику применения тромболитической терапии, увеличить количество оперативных вмешательств со стентированием коронарных артерий. Доля больных с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, которым выполнена реваскуляризация - тромболизис (на догоспитальном и госпитальном этапах) и ангиопластика коронарных артерий за 12 месяцев 2017 года составила 65,7%. В целом по РФ реваскуляризация выполнена в 53,7%.

По данным Федеральной службы государственной статистики в 2017 года показатель смертности от болезней системы кровообращения составил 557,1 на 100 тыс. населения, что на 3,1% ниже показателя 2016 года. В структуре смертности от болезней системы кровообращения продолжает снижаться смертность от острого коронарного синдрома – на 66,4% в сравнении с 2016 годом. Смертность от острых нарушений мозгового кровообращения уменьшилась на 5,4%.

 В 2017 году смертность от болезней системы кровообращения населения трудоспособного возраста сократилась на 5,7% - 158,3 на 100 тыс. населения соответствующего возраста.

**Борьба с социально значимыми инфекционными заболеваниями**

***ВИЧ/СПИД***

Минздравом России совместно с федеральными органами исполнительной власти разработана и утверждена Правительством Государственная стратегия противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу (далее – Государственная стратегия). В 2017 году губернатором Калининградской области А.А. Алихановым утвержден «План мероприятий по реализации Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Калининградской области на период до 2030 года и на дальнейшую перспективу».

На 2017 и 2018 гг. разработана и реализуется программа «Мобилизация ресурсов для эффективного противодействия ВИЧ-инфекции и сопутствующих заболеваний» в рамках Проекта Совета Министров Северных стран с Северо-Западом России). Программа включает 6 региональных семинаров: два из них уже проведены в 2017 году - «Взаимодействие различных служб здравоохранения и социальной защиты по профилактике перинатального инфицирования ВИЧ», «Развитие взаимодействия с медиа-службами по информационно-профилактической работе с населением». 4 запланированы на 2018 год. В рамках проекта в декабре 2017 года прошли повышение квалификации 29 специалистов (инфекционистов и доверенных врачей центра СПИД).

Отдельным направлением работы с населением явилась широкая информационная работа с населением через СМИ (радио, телевидение, сведодиодные экраны, транспортное телевидение, интернет), наружная реклама, наружная реклама на транспорте, билборды, ситиборды и др. Результатом стало проявление личной инициативы значительной части граждан в прохождении теста на ВИЧ.

В последние 2 года в области достигнуто значительное увеличение числа граждан, обследованных на ВИЧ - в 1,85 раза больше, чем в 2015 году: 141696 человек в 2015 году и 261556 человек в 2017 году. Число выявленных с ВИЧ возросло с 513 человек до 557 человек, или на 8,0%. Прирост числа новых случаев заболеваний свидетельствует не об активизации эпидемического процесса, а улучшении выявляемости ВИЧ среди лиц, инфицированных в предшествующие годы.

Процент охвата диспансерным наблюдением лиц, живущих с ВИЧ, составил 78,3%. Всем ВИЧ-инфицированным пациентам предложена высокоэффективная антиретровирусная терапия.

Обозначенные на 2017 год Целевые показатели реализации Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Калининградской области – выполнены (охват обследованием населения на ВИЧ, охват диспансерным наблюдением, лечением, химиопрофилактикой с целью предупреждения перинатальной передачи ВИЧ).

***Туберкулёз***

В 2017 году в рамках реализации мероприятий по совершенствованию медицинской помощи больным туберкулёзом продолжена работа, направленная на активное раннее выявление больных туберкулёзом и обеспечение их необходимым лечением, что способствовало улучшению эпидемиологической обстановки по туберкулёзу в области. Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулёз в 2017 году увеличился на 4,4%, составил 71,4% населения.

За последние 5 лет заболеваемость туберкулёзом в области сократилась более чем на 40%. В 2017 году заболеваемость туберкулёзом составила 38,8 на 100 тыс. населения, что на 11,4% ниже значения заболеваемости туберкулёзом за 2016 год.

 Смертность от туберкулёза снизилась на 21,2% - 3,3 случая на 100 тыс. населения; ниже значения по России на 54,8%.

 ***Злокачественные новообразования***

В сравнении с 2016 годом в 2017 году число пациентов с впервые установленным диагнозом злокачественного новообразования выросло на 11,8% - 3547 человек, заболеваемость злокачественными новообразованиями увеличилась на 4,1%, составляет 402,8 на 100 тыс. среднегодового населения. Рост заболеваемости злокачественными новообразованиями свидетельствует об улучшении выявляемости ЗНО, связано с повышением онконастороженности и обращаемости населения, а так же с повышением онконастороженности медицинского персонала и направлением пациентов на дообследование.

|  |
| --- |
|  |

В 2017 году отмечен рост выявления злокачественных новообразований на ранних стадиях - доля злокачественных новообразований, выявленных на I - II стадиях: с 52,3% в 2016 году выросла до 53,7% в 2017 году. Кроме того, выросла доля больных со злокачественными новообразованиями, выявленных активно, с 5% в 2015 и 12,1% в 2016 году до 19,1% в 2017 году. В 2017 году уменьшилась одногодичная летальность: 2016 год – 25,6%, 2017 год – 25,25%.

**Оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи**

В 2017 году доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда менее 20 минут до больного составила 90%, до места ДТП - 96,1%.

Службой скорой медицинской помощи было обслужено 275946 вызовов к больным и пострадавшим. Число лиц, которым оказана медицинская помощь при выездах – 280337 человек.

|  |
| --- |
|  |

**Медицинские кадры**

В Калининградской области разработана одна из лучших в стране программ привлечения медицинских работников, которая включает в себя меры социальной поддержки, финансового стимулирования и решения жилищного вопроса. На 01.01.2018 года в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Калининградской области всего работает 16 685 работников, в том числе:

- 2 977 врачей, что на 49 врачей больше, чем на 01.01.2017 года.

Для того, чтобы помочь переезжающим в Калининградскую область специалистам, правительство региона запустило в 2017 году программу «консьерж-сервиса».

В соответствии с законом Калининградской гражданам, обучающимся и завершившим обучение, по целевому направлению по программам интернатуры или ординатуры, предусмотрены дополнительные меры социальной поддержки. Среди них:

 - ежемесячная дополнительная стипендия в размере 2000 рублей;

- единовременная денежная выплата в размере 200 000 рублей при первом трудоустройстве в государственные медицинские организации Калининградской области.

Кроме того, лицам, принятым на обучение в интернатуру или ординатуру не на условиях целевого приема по остродефицитным специальностям, заключившим договор о целевом обучении, предоставляется мера социальной поддержки в виде оплаты обучения по фактически произведенным расходам.

В 2016 году 80 лицам, обучающимся в образовательных организациях на условиях целевого приема для нужд Калининградской области, была выплачена дополнительная стипендия на общую сумму 1 066 тыс. руб., в 2017 году – 82 интерну и ординатору дополнительная стипендия выплачена на сумму 1 224 тыс. руб.

В 2016 году 21 трудоустроившемуся в государственные медицинские организации Калининградской области «целевикам» были произведены единовременные выплаты в размере 200 тысяч рублей на общую сумму 4 200 тыс. руб., в 2017 году – 28 молодым специалистам на сумму 5 600 тыс. руб.

В целях привлечения врачей в сельские населенные пункты Министерством продолжена работа по предоставлению единовременной компенсационной выплаты в размере 1 миллиона рублей по программе «Земский доктор». В 2017 году произведено 7 выплат.

Решение кадрового вопроса неразрывно связано с обеспечением жильем медицинских работников. В настоящее время 49 медицинским работникам государственных медицинских организаций Калининградской области производится компенсация оплаты за аренду жилого помещения.

В 2016-2017 гг. жилые помещения коммерческого использования были предоставлены 43 работникам.

На 01.01.2018 года обеспеченность врачами составляет 30,2 на 10 тыс. человек населения, средним медицинским персоналом – 64,4 на 10 тыс. человек; в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Калининградской области укомплектованность кадрами составила:

- врачами – 80,15%;

- средним медицинским персоналом – 84,61 %;

- младшим персоналом – 90,98%.

**Информатизация здравоохранения**

Медицинская информационная система «БАРС. Здравоохранение», обеспечивающая единое информационное пространство в сфере здравоохранения Калининградской области, внедрена в 65 государственных медицинских организациях (подключены головные учреждения, отдельные структурные подразделения медицинских организаций: офисы ВОП, участковые больницы, врачебные амбулатории, поликлиники, женские консультации), Министерство здравоохранения, ТФОМС, 7 ведомственных и частных медицинских организаций.

На постоянной основе в своей деятельности МИС «БАРС. Здравоохранение» используют 2435 медицинских работников (без учета совместительства). Созданный региональный сегмент включает 143 отдельно расположенных объекта информатизации, 2384 автоматизированных рабочих мест и 82 сервера.

Обеспечена интеграция медицинской информационной системы «БАРС. Здравоохранение» с сервисами федерального уровня, Концентратор услуг, Интегрированная электронная медицинская карта, а также информационными системами территориального фонда обязательного медицинского страхования, Пенсионного фонда России, Главным бюро медико-социальной экспертизы по Калининградской области.

Доля пациентов, на которых заведены электронные медицинские карты и электронные истории болезни – 88,8% от общей численности населения Калининградской области. Обеспечена запись на прием к врачу различными способами. Доля медицинских организаций, осуществляющих автоматизированную запись на прием к врачу с использованием информационно-телекоммуникационной сети Интернет, и информационно-справочных сенсорных терминалов составляет 100%.