

Доклад о состоянии здоровья населения и организации здравоохранения в Мурманской области по итогам деятельности за 2013 год

1. Медико-демографические показатели здоровья населения

Мурманская область расположена на северо-западе европейской части России и объективно является одним из стратегических районов страны в составе Северо-Западного федерального округа.

Площадь области – 144,9 тысяч квадратных километров (0,85% площади Российской Федерации). Протяженность территории составляет 400 километров с севера на юг и 550 километров с запада на восток.

Плотность населения – 5,8 чел. на 1 кв. км (территория с низкой плотностью населения). Население Мурманской области проживает в 28 городских (16 городах и 12 поселках городского типа) и 112 сельских населенных пунктах.

Демографическая ситуация в Мурманской области характеризуется устойчивой тенденцией снижения численности населения.

По данным Федеральной службы государственной статистики (Росстата) численность населения области на начало 2014 года составила 771,0 тыс. человек (2011 – 794,1, 2012 – 787,9, 2013 – 780,4). Среди 10 регионов Северо-Западного федерального округа по численности населения Мурманская область занимает седьмое место. Динамика сокращения численности населения за год составила 1,2% (9,4 тыс. человек), за последние 3 года – 3% (23,1 тысяч человек). Определяющим фактором сокращения численности населения в области остается нарастающая с каждым годом миграционная убыль, составившая в 2013 году 10017 человек или 12,8 на 1000 населения (2012 год – 10,1, 2011 год – 7,7).

Мурманская область относится к наиболее урбанизированным регионам России, 92,7% населения (723,5 тыс. человек) проживает в городской местности, 7,3% - в сельской (56,9 тыс. человек).

На начало 2013 года численность населения трудоспособного возраста составила 495,8 тыс. чел. (63,5%), старше трудоспособного возраста – 152,4 тыс. человек (19,5%). Доля детского населения (0-17 лет) в общей численности составляет 18,8% (146,6 тыс. человек).

Коэффициент рождаемости по Мурманской области в 2013 году составил 11,8 на 1000 населения, что на 0,9% выше показателя 2012 года (11,7) и на 2,6% - показателя 2011 года, при этом на 11,3% ниже показателя за 2013 год по Российской Федерации (13,3), на 3,3% - по Северо-Западному Федеральному округу (12,2).

Коэффициент смертности составил 11,0 на 1000 населения, что на 2,4% ниже показателя 2012 года (11,2), на 16,0% - показателя за 2013 год по Российской Федерации (13,1), на 18,5% - по Северо-Западному Федеральному округу (13,5).

Естественный прирост населения - 0,8 на 1000 населения (2012- 0,5), что в 4 раза превышает показатель по Российской Федерации (2013- 0,2, 2012 – 0,0). По Северо-Западному Федеральному округу естественный прирост остается отрицательным.

Динамика показателей естественного движения населения

	2011	2012	2013 план	2013 факт
Рождаемость	Число родившихся на 1000 населения			
Российская Федерация	12,6	13,3	н/д	13,3
Северо-Западный федеральный округ	11,4	12,2	н/д	12,2
Мурманская область	11,5	11,7	н/д	11,8
Смертность	Число умерших на 1000 населения			
Российская Федерация	13,5	13,3	13,0	13,1
Северо-Западный федеральный округ	13,9	13,8	н/д	13,5
Мурманская область	11,5	11,2	11,5	11,0
Естественный прирост (убыль)	на 1000 населения			
Российская Федерация	-0,9	0	н/д	0,2
Северо-Западный федеральный округ	-2,5	-1,6	н/д	-1,3
Мурманская область	0	0,5	н/д	0,8

Относительный показатель смертности от новообразований, в том числе злокачественных, увеличился на 3,3% (2013 год – 173,6, 2012 год – 168,0 на 100 тыс. населения), но сохраняется на 13,9% ниже среднего показателя по Российской Федерации (201,5) и на 25% - по Северо-Западному федеральному округу (230,3). Рост показателя смертности от злокачественных новообразований связан, в первую очередь, с ростом заболеваемости (результат старения населения), улучшения диагностики заболеваний. В структуре смертности от злокачественных новообразований первое место занимает рак легкого, бронхов и трахеи, второе - желудок, третье - ободочная кишка, четвертое - молочная железа, пятое - прямая кишка.

Показатель смертности от болезней системы кровообращения (641,6 на 100 тыс. населения) на 3,5% ниже показателя 2012 года (665,1), на 7,9% - среднего показателя по Российской Федерации (696,5) и на 17,4% - по Северо-Западному федеральному округу (776,7).

Относительный показатель смертности пострадавших в результате ДТП (5,5 на 100 тыс. населения) на 38,9% ниже показателя 2012 года (9,0), на 59,3% - среднего показателя по Российской Федерации (14,0) и на 60,7% - по Северо-Западному федеральному округу (14,5).

Относительный показатель смертности от туберкулеза (4,9 на 100 тыс. населения) на 5,8% ниже показателя 2012 года (5,2), на 55% - среднего показателя по Российской Федерации (11,0) и на 35,5% - по Северо-Западному федеральному округу (7,6).

Показатель младенческой смертности составляет 6,3 умерших детей до года на 1000 родившихся, что на 6% ниже показателя 2012 года (6,7), на 23,2% - среднего показателя по Российской Федерации (8,2%), но на 1,6% выше среднего показателя по Северо-Западному федеральному округу (6,2).

Динамика показателей смертности по отдельным причинам

Смертность от болезней системы кровообращения	число умерших от болезней системы кровообращения на 100 тыс. населения			
	2011	2012	2013 план	2013 факт
Российская Федерация	753,0	737,2	721,7	696,5
Северо-Западный федеральный округ	802,5	803,9		776,7
Мурманская область	668,7	665,1	664,6	641,6
Смертность от новообразований (в том числе злокачественных)	число умерших от новообразований на 100 тыс. населения			
	2011	2012	2013 план	2013 факт
Российская Федерация	204,6	202,9	201,2	201,5
Северо-Западный федеральный округ	231,5	229,8		232,6
Мурманская область	173,4	168,0	172,6	173,6
Смертность от туберкулеза	число умерших от туберкулеза на 100 тыс. населения			
	2011	2012	2013 план	2013 факт
Российская Федерация	14,2	13,8	13,5	11,0
Северо-Западный федеральный округ	9,8	9,0		7,6
Мурманская область	6,3	5,2	5,20	4,9
Смертность от ДТП	число умерших от дорожно-транспортных происшествий на 100 тыс. населения			
	2011	2012	2013 план	2013 факт
Российская Федерация	13,5	13,0	12,6	14,0
Северо-Западный федеральный округ	14,8	15,3		14,6
Мурманская область	7,3	9,0	9,0	5,5
Младенческая смертность	число умерших детей в возрасте до 1 года на 1000 родившихся живыми			
	2011	2012	2013 план	2013 факт
Российская Федерация	7,4	8,6	8,2	8,2
Северо-Западный федеральный округ	5,4	6,2		6,2
Мурманская область	8,5	6,7	7,0	6,3
Материнская смертность	на 100 тыс. родившихся живыми детей			
	2011	2012	2013 план	2013 факт
Российская Федерация	16,2	16,2	16,1	н/д
Северо-Западный федеральный округ	19,2	16,8		н/д
Мурманская область	22,2	10,7	10,90	32,4

В структуре младенческой смертности в 23 (40,4 %) случаях дети погибли от внутриутробных инфекций (врожденный диффузный продуктивный миокардит, врожденные гематогенные инфекции, ранний неонатальный врожденный сепсис, внутриутробная пневмония). Из числа детей погибших от внутриутробных инфекций 18 детей – недоношенные, в том числе 15 детей с экстремально низкой массой тела. В 8 случаях (14,0%) смерть детей от массивного кровоизлияния в желудочковую систему головного мозга, по 12,3% случаев дети погибли от тяжелой интранатальной гипоксии и от врожденных пороков развития.

В области при относительно небольшом числе живорожденных детей каждый случай материнской смертности дает большие отклонения от показателя, сложившегося по Российской Федерации.

В 2011 году зарегистрировано 2 случая материнской смертности, в 2012 году - 1 случай, в 2013 году - 3 случая.

Причинами материнской смертности в 2013 году стали: в 2 случаях - декомпенсированная экстрагенитальная патология (менингоэнцефалит на фоне ВИЧ инфекции 4В ст.; двухсторонняя внебольничная пневмония с развитием септического инфекционно - токсического шока и острой сердечно - сосудистой недостаточности), в 1 случае - гибель пациентки в результате тяжелого осложнения беременности (приступ эклампсии в сроке 30 недель беременности с массивным кровоизлиянием в мозг, произошедшего на дому).

2. Общая заболеваемость населения

2.1. Заболеваемость детского населения

Неблагоприятные климатические условия Кольского Севера оказывают негативное влияние на состояние здоровья детского населения Мурманской области.

Показатель общей заболеваемости детского населения (таблица 3) в 2013 году составил 2 975,3 на 1 000 детского населения в возрасте до 17 лет и вырос по сравнению с 2012 годом на 1,7 % (2927,6). В течение последних трех лет показатель общей заболеваемости стабилизировался, но превышает на 27 % средний показатель по Российской Федерации (по классу болезни эндокринной системы - на 58,7%, мочеполовой системы – на 31,4 %, новообразований – на 77 %), на 5,3 % - по Северо-Западному федеральному округу (24 574,3). Ниже средних российских показателей заболеваемость врожденными аномалиями (на 23,5 %), по классу болезней системы кровообращения (в 3 раза).

В 2013 году зарегистрировано снижение уровня заболеваемости по классам болезни системы кровообращения, костно-мышечной системы и соединительной ткани, вырос в группе инфекционных заболеваний.

По сравнению с 2012 годом регистрируется снижение на 3,5% общей заболеваемости подростков (15-17 лет) на 1000 населения данной возрастной группы (2013 - 2712,5, 2012 -2827,0), при этом показатели 2012 года на 27,0% превышали средние показатели по Российской Федерации (2 225,1), на 4,3% - по Северо-Западному федеральному округу (2710,1).

Таблица 3

Общая заболеваемость детей (0-17 лет)

	Мурманская область						Динамика 2013/ 2012, %	РФ		Северо-Западный Федеральный Округ	
	2011		2012		2013			2012		2012	
	Абс.	на 1000 насе- ле- ния соотв. возрас- та	Абс.	на 1000 насе- ле- ния соотв. возрас- та	Абс.	на 1000 насе- ле- ния соотв. возрас- та		Абс.	на 1000 насе- ле- ния соотв. возрас- та	Абс.	на 1000 насе- ле- ния соотв. возрас- та
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>	<i>9</i>	<i>10</i>	<i>11</i>	<i>12</i>
Всего	424395	2934,6	427602	2927,6	426154	2975,3	-0,3	620715470	2340,7	55063600	2457,3
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	14862	102,7	13975	95,6	15790	110,2	13,0	2236689	84,3	248583	110,9
Новообразования	2160	14,9	2260	15,4	2399	16,7	6,2	236321	8,9	29590	13,2
Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	2331	16,1	2048	14,0	2112	14,8	3,1	755491	28,4	40877	18,2
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	11154	77,1	10774	73,7	10764	75,1	-0,1	1256569	47,3	110456	49,2
Психические расстройства и расстройства поведения	7580	52,4	7312	50,0	6894	48,1	-5,7	969870	36,5	93273	41,6
Болезни нервной системы	13530	93,5	13568	92,8	13727	95,8	1,2	2619411	98,7	233195	104,0
Болезни глаза и его придаточного аппарата	27241	188,3	27318	187,0	28454	198,6	4,2	3511563	132,4	360722	160,9
Болезни уха и сосцевидного отростка	10630	73,5	10506	71,9	10504	73,3	,0	1579353	59,5	159535	71,1
Болезни системы кровообращения	2200	15,2	2011	13,7	1799	12,5	-10,5	716438	27,0	59601	26,5
Болезни органов дыхания (включая грипп, ОРВИ)	205914	1423,8	213381	1460,9	211839	1479,0	-0,7	31099384	1172,7	3292520	1469,4
Болезни органов пищеварения	28372	196,1	27158	185,9	27402	191,3	0,9	4041763	152,1	362401	161,7
Болезни кожи и подкожной клетчатки	19492	134,7	18187	124,5	18095	126,3	-0,5	2931110	110,5	322883	144,1
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	19528	135,0	18829	128,9	16921	118,1	-10,1	2555625	96,3	269121	120,1
Болезни мочеполовой системы	13362	92,3	12903	88,3	12707	88,7	-1,5	1790046	67,5	170575	76,1
Врождённые аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	3813	26,3	3468	23,7	3612	25,2	4,2	855066	32,2	90871	40,5
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях	13975	96,6	15758	107,8	15377	107,4	-2,4	1088696	41,1	166429	74,2
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	22497	155,5	22371	153,1	22071	154,1	-1,3	3149050	118,7	313110	139,7

Таблица 4

Первичная заболеваемость детей (0-17 лет)

	Мурманская область						Динамика 2013/ 2012, %	РФ		Северо-Западный Федеральный округ	
	2011		2012		2013			2012		2012	
	Абс.	на 1000 насе- ле- ния соотв. возрас- та	Абс.	на 1000 насе- ле- ния соотв. возрас- та	Абс.	на 1000 насе- ле- ния соотв. возрас- та		Абс.	на 1000 насе- ле- ния соотв. возрас- та	Абс.	на 1000 насе- ле- ния соотв. возрас- та
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего	287411	2260,6	336865	2306,3	339952	2373,0	0,9	48566578	1831,4	5090287	2271,7
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	12017	91,4	12823	87,7	14919	104,1	16,3	2021384	76,2	237503	105,9
Новообразования	942	7,3	1195	8,1	1307	9,1	9,4	126037	4,7	16790	7,4
Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	1200	8,8	1226	8,3	1196	8,3	-2,4	402450	15,1	24156	10,7
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	4707	37,0	5451	37,3	5496	38,4	0,8	489158	18,4	44379	19,8
Психические расстройства и расстройства поведения	1121	10,4	1411	9,6	1270	8,9	-10,0	182720	6,8	20844	9,3
Болезни нервной системы	3607	31,5	4941	33,8	5472	38,2	10,7	1126551	42,4	99784	44,5
Болезни глаза и его придаточного аппарата	9451	75,5	11230	76,8	13058	91,1	16,3	1639204	61,8	162408	72,4
Болезни уха и сосцевидного отростка	9163	67,9	9855	67,4	9878	68,9	0,2	1359574	51,2	142824	63,7
Болезни системы кровообращения	514	5,6	797	5,4	708	7,9	-11,2	269978	10,1	23912	10,6
Болезни органов дыхания (включая грипп, ОРВИ)	177478	1367,7	205971	1410,2	204584	1428,3	-0,7	55802086	2104,3	3148318	140,5
Болезни органов пищеварения	12281	99,5	14478	99,1	15086	102,3	4,2	2179578	82,1	208760	93,1
Болезни кожи и подкожной клетчатки	12233	98,7	13294	91,0	14188	99,0	6,7	2386924	90,0	262840	117,3
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	6933	62,3	9629	65,9	9116	63,5	-5,3	1136261	42,8	113709	50,7
Болезни мочеполовой системы	5108	45,1	6976	47,7	6880	48,0	-1,4	983117	37,0	96389	43,0
Врождённые аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	512	3,6	485	3,3	454	3,2	-20,4	281372	10,6	28447	12,6
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях	6928	52,6	8990	61,5	8602	60,1	-0,8	656699	24,7	94717	42,2
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	17588	155,5	22367	153,1	22056	153,9	-6,4	3149050	118,7	313110	139,7

В структуре общей заболеваемости детей 0-17 лет первое место занимают болезни органов дыхания (50%), второе – болезни глаза (7%), третье – болезни органов пищеварения (6%)

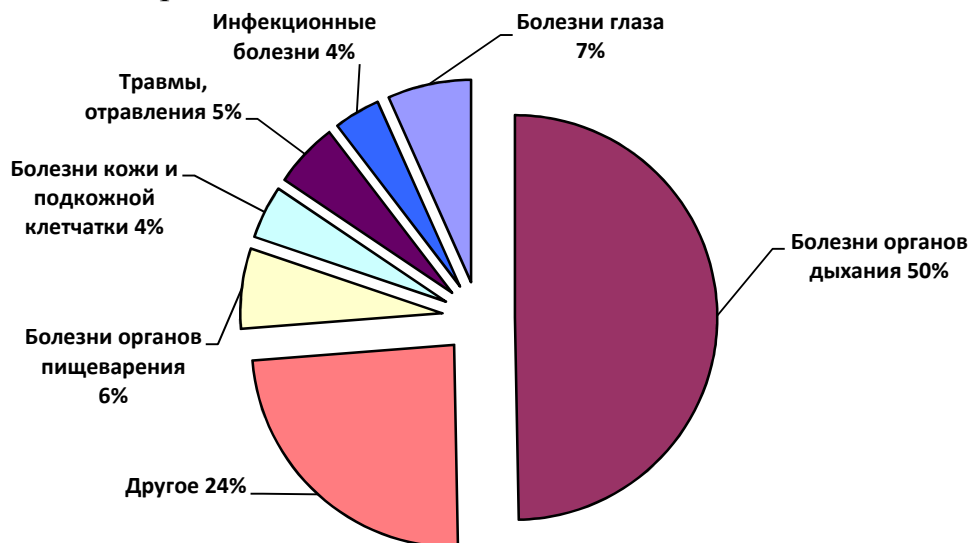


Рисунок 1. Структура общей заболеваемости детей (0-17 лет) в 2013 году

В структуре первичной заболеваемости детей 0-17 лет первое место занимают болезни органов дыхания (64%), второе – травмы и отравления (7%), третье – болезни органов пищеварения (5%).

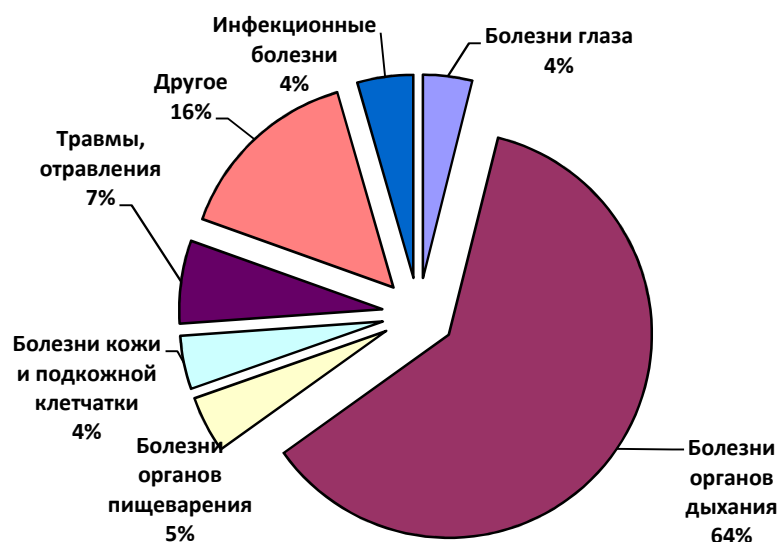


Рисунок 2. Структура первичной заболеваемости детей (0-17 лет) в 2013 году

2.2. Заболеваемость взрослого населения

Общая заболеваемость взрослого населения Мурманской области

	Мурманская область						РФ		Северо-Западный Федеральный округ	
	2011		2012		2013		2012		2012	
	Абс.	на 1000 населения соотв. возраста	Абс.	на 1000 населения соотв. возраста	Абс.	на 1000 населения соотв. возраста	Абс.	на 1000 населения соотв. возраста	Абс.	на 1000 населения соотв. возраста
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>	<i>9</i>	<i>10</i>	<i>11</i>
Всего	940956	1455,6	942818	1477,4	993671	1571,0	167645579	1438,5	18587155	1627,6
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	28868	44,6	26187	41,0	26797	42,4	4581804	39,3	545121	47,7
Новообразования	41276	63,8	43680	68,4	45868	72,5	5911211	50,7	640494	56,0
Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	5663	8,7	5643	8,8	6212	9,8	976374	8,3	95823	8,3
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	49021	75,8	51144	80,1	54365	85,9	7928112	68,0	886373	77,6
Психические расстройства и расстройства поведения	25365	39,2	25105	39,3	24090	38,1	5979235	51,3	493436	43,2
Болезни нервной системы	23273	36,0	22960	35,9	24035	38,0	5709000	48,9	671056	58,7
Болезни глаза и его придаточного аппарата	76520	118,3	79465	124,5	78737	124,5	12650589	108,5	1424789	124,7
Болезни уха и сосцевидного отростка	22988	35,5	22083	34,6	22866	36,2	4392496	37,6	443696	38,8
Болезни системы кровообращения	166317	257,2	167314	262,1	173906	274,9	31836184	273,1	3532342	309,3
Болезни органов дыхания (включая грипп, ОРВИ)	116618	180,4	112246	175,2	117620	185,6	23552179	202,6	2762812	241,9
Болезни органов пищеварения	60739	93,9	60465	94,7	75713	119,7	12225787	104,9	1000657	87,6
Болезни кожи и подкожной клетчатки	35765	55,3	36481	57,1	39482	62,4	5956992	51,1	661762	57,9
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	113763	175,9	120821	189,3	126520	200,0	16547425	141,9	2216353	194,0
Болезни мочеполовой системы	90647	140,2	90233	141,4	93721	148,1	14760380	126,6	1663545	145,6
Врождённые аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	911	1,4	1026	1,6	1049	1,7	164459,0	1,4	18413	1,6
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях	3159	4,8	3479	5,4	3222	5,1	475080	4,0	70365	6,1
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	66973	103,6	61937	97,0	66338	104,9	10288128	88,2	1065369	93,2

Таблица 6

Структура общей заболеваемости населения Мурманской области

Классы болезней	2011	2012	2013	Динамика, 2013/2012		Структура общей заболеваемости всего населения, %	
	Абсолютное число			Абс	%	2012	2013
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>
Всего	940956	942818	993671	50853	5,4	100,0	100,0
Инфекционные и паразитарные болезни	28868	26187	26797	610	2,3	2,8	2,7
Новообразования, из них:	41276	43680	45868	2188	5,0	4,6	4,6
злокачественные новообразования	19934	21811	22764	953	4,4	49,9	2,3
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, из них:	5663	5643	6212	569	10,1	0,6	0,6
анемии	4601	4622	5158	536	11,6	81,9	0,5
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, из них:	49021	51144	54365	3221	6,3	5,4	5,5
сахарный диабет	20407	21477	22481	1004	4,7	42,0	2,3
ожирение	3894	4093	4235	142	3,5	8,0	0,4
Психические расстройства и расстройства поведения	25365	25105	24090	-1015	-4,0	2,7	2,4
Болезни нервной системы, из них:	23273	22960	24035	1075	4,7	2,4	2,4
проходящие транзиторные церебральные ишемические приступы (атаки) и родственные синдромы	233	376	432	56	14,9	1,6	0,0
Болезни глаза и его придаточного аппарата, из них:	76520	79465	78737	-728	-0,9	8,4	7,9
катаракта	13061	13826	15345	1519	11,0	17,4	1,5
Болезни уха и сосцевидного отростка, из них:	22988	22083	22866	783	3,5	2,3	2,3
хронический отит	1514	1506	1361	-145	-9,6	6,8	0,1
Болезни системы кровообращения, из них:	166317	167314	173906	6592	3,9	17,7	17,5
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	62874	64317	68461	4144	6,4	38,4	6,9
ишемическая болезнь сердца, в том числе:	39659	39693	39652	-41	-0,1	23,7	4,0
острый инфаркт миокарда	955	813	820	7	0,9	2,0	0,1
повторный инфаркт миокарда	193	119	160	41	34,5	0,3	0,0
цереброваскулярные болезни, в том числе:	28289	27825	30769	2944	10,6	16,6	3,1
субарахноидальное кровоизлияние	60	58	32	-26	-44,8	0,2	0,0
внутричерепное и другое внутричерепное кровоизлияние	192	128	209	81	63,3	0,5	0,0
инфаркт мозга	1567	1501	1653	152	10,1	5,4	0,2
инсульт, не уточненный, как кровоизлияние или инфаркт	257	199	111	-88	-44,2	0,7	0,0
закупорка и стеноз прецеребральных, церебральных артерий, не приводящие к инфаркту мозга	257	334	276	-58	-17,4	1,2	0,0
Болезни органов дыхания, из них:	116618	112246	117620	5374	4,8	11,9	11,8
пневмония	2237	1825	2051	226	12,4	1,6	0,2
астма, астматический статус	6416	6724	7197	473	7,0	6,0	0,7
Болезни органов пищеварения, из них:	60739	60465	75713	15248	25,2	6,4	7,6
острый панкреатит	219	186	175	-11	-5,9	0,3	0,0
Болезни кожи и подкожной клетчатки	35765	36481	39482	3001	8,2	3,9	4,0
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	113763	120821	126520	5699	4,7	12,8	12,7
Болезни мочеполовой системы, из них:	90647	90233	93721	3488	3,9	9,6	9,4
мочекаменная болезнь	4691	4438	4820	382	8,6	4,9	0,5
Беременность, роды и послеродовой период*	13090	12549	13130	581	4,6	1,3	1,3
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения, из них:	911	1026	1049	23	2,2	0,1	0,1
врожденные аномалии системы кровообращения	408	429	461	32	7,5	41,8	0,0
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках	3159	3479	3222	-257	-7,4	0,4	0,3
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	66973	61937	66338	4401	7,1	6,6	6,7

Таблица 7

Первичная заболеваемость взрослого населения Мурманской области

	Мурманская область						РФ		Северо-Западный Федеральный округ	
	2011		2012		2013		2012		2012	
	Абс.	на 1000 населени я соотв. возраста	Абс.	на 1000 населения соотв. возраста	Абс.	на 1000 населения соотв. возраста	Абс.	на 1000 населения соотв. возраста	Абс.	на 1000 населени я соотв. возраста
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>	<i>9</i>	<i>10</i>	<i>11</i>
Всего	346375	535,8	332284	520,7	354806	560,9	65121832	558,7	6688114	585,6
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	14561	22,5	12605	19,7	13554	21,4	2570400	22,0	284520	24,9
Новообразования	10375	16,0	10213	16,0	11149	17,6	1529948	13,1	153823	13,4
Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	1243	1,9	1189	1,8	1111	1,8	272253	2,3	16326	1,4
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	5600	8,6	5989	9,3	6381	10,1	1030177	8,8	108910	9,5
Психические расстройства и расстройства поведения	3655	5,6	3613	5,6	2998	4,7	589072	5,0	52514	4,5
Болезни нервной системы	4117	6,3	3765	5,9	4061	6,4	1203023	10,3	92577	8,1
Болезни глаза и его придаточного аппарата	15492	23,9	14156	22,1	16024	25,3	3404122	29,2	277625	24,2
Болезни уха и сосцевидного отростка	12577	19,4	11634	18,2	12200	19,3	2672852	22,9	242797	21,2
Болезни системы кровообращения	15448	23,8	15333	24,0	19447	30,7	3543676	30,4	289912	25,3
Болезни органов дыхания (включая грипп, ОРВИ)	90730	140,3	85183	133,4	90685	143,4	17879205	153,4	2150939	188,3
Болезни органов пищеварения	12204	18,8	11930	18,6	12566	19,9	2802304	24,0	196838	17,2
Болезни кожи и подкожной клетчатки	23294	36,0	25651	40,1	28103	44,4	4489338	38,5	468380	41,0
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	21220	32,8	21157	33,1	21155	33,5	3624780	31,1	345159	30,2
Болезни мочеполовой системы	36050	55,7	35509	55,6	36379	57,5	6117905	52,4	622221	54,4
Врождённые аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	55	0,5	92	0,4	76	0,1	17397	0,1	1804	0,1
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях	1852	2,8	2182	3,4	2369	3,7	293272	2,5	36148	3,1
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	66442	102,7	61623	96,5	65699	103,9	10276456	88,1	1064789	93,2

Таблица 8

Структура первичной заболеваемости населения Мурманской области

Классы болезней	2011	2012	2013	Динамика, 2013/2012		Структура заболеваемости всего населения, %	
	Абсолютное число			Абс.	%	2012	2013
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>
Всего	346375	332284	354806	22522	6,8	100,0	100,0
Инфекционные и паразитарные болезни	14561	12605	13554	949	7,5	3,8	3,8
Новообразования, из них:	10375	10213	11149	936	9,2	3,1	3,1
злокачественные новообразования	3042	3193	3316	123	3,9	1,0	0,9
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, из них:	1243	1189	1111	-78	-6,6	0,4	0,3
анемии	859	873	800	-73	-8,4	0,3	0,2
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, из них:	5600	5989	6381	392	6,5	1,8	1,8
сахарный диабет	1448	1679	1820	141	8,4	0,5	0,5
ожирение	701	760	844	84	11,1	0,2	0,2
Психические расстройства и расстройства поведения	3655	3613	2998	-615	-17,0	1,1	0,8
Болезни нервной системы, из них:	4117	3765	4061	296	7,9	1,1	1,1
преходящие транзиторные церебральные ишемические приступы (атаки) и родственные синдромы	170	255	305	50	19,6	0,1	0,1
Болезни глаза и его придаточного аппарата, из них:	15492	14156	16024	1868	13,2	4,3	4,5
катаракта	1138	943	1296	353	37,4	0,3	0,4
Болезни уха и сосцевидного отростка, из них:	12577	11634	12200	566	4,9	3,5	3,4
хронический отит	281	260	247	-13	-5,0	0,1	0,1
Болезни системы кровообращения, из них:	15448	15333	19447	4114	26,8	4,6	5,5
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	2565	2322	2672	350	15,1	0,7	0,8
ишемическая болезнь сердца, в том числе:	3052	2791	6347	3556	127,4	0,8	1,8
острый инфаркт миокарда	955	813	820	7	0,9	0,2	0,2
повторный инфаркт миокарда	193	119	160	41	34,5	0,0	0,0
цереброваскулярные болезни, в том числе:	3810	4077	4681	604	14,8	1,2	1,3
субарахноидальное кровоизлияние	60	58	32	-26	-44,8	0,0	0,0
внутричерепное и другое внутричерепное кровоизлияние	192	128	209	81	63,3	0,0	0,1
инфаркт мозга	1567	1501	1653	152	10,1	0,5	0,5
инсульт, не уточненный, как кровоизлияние или инфаркт	257	199	111	-88	-44,2	0,1	0,0
закупорка и стеноз прецеребральных, церебральных артерий, не приводящие к инфаркту мозга	257	334	276	-58	-17,4	0,1	0,1
Болезни органов дыхания, из них:	90730	85183	90685	5502	6,5	25,6	25,6
пневмония	2237	1825	2051	226	12,4	0,5	0,6
астма, астматический статус	293	350	422	72	20,6	0,1	0,1
Болезни органов пищеварения, из них:	12204	11930	12566	636	5,3	3,6	3,5
острый панкреатит	219	186	175	-11	-5,9	0,1	0,0
Болезни кожи и подкожной клетчатки	23294	25651	28103	2452	9,6	7,7	7,9
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	21220	21157	21155	-2	0,0	6,4	6,0
Болезни мочеполовой системы, из них:	36050	35509	36379	870	2,5	10,7	10,3
мочекаменная болезнь	693	609	876	267	43,8	0,2	0,2
Беременность, роды и послеродовой период*	11460	10460	10849	389	3,7	3,1	3,1
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения, из них:	55	92	76	-16	-17,4	0,0	0,0
врожденные аномалии системы кровообращения	11	16	27	11	68,8	0,0	0,0
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках	1852	2182	2369	187	8,6	0,7	0,7
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	66442	61623	65699	4076	6,6	18,5	18,5

Общая заболеваемость взрослого населения в 2013 году по сравнению с предыдущим периодом увеличилась на 5,4%; первичная - на 6,8 %.

Рост как общей, так и первичной заболеваемости взрослого населения отмечен по злокачественным новообразованиям, анемиям, болезням эндокринной системы (в том числе сахарному диабету и ожирению), преходящим транзиторным ишемическим атакам, астме и астматическому статусу, болезням кожи, врожденным аномалиям (в том числе системы кровообращения), симптомам, признакам и отклонениям от нормы. Значительный вклад в динамику показателей общей и первичной заболеваемости внесли результаты дополнительной диспансеризации отдельных категорий граждан.

Увеличение показателя первичной заболеваемости населения 18 лет и старше отмечено по классам болезней системы кровообращения, нервной системы, врожденным аномалиям (порокам развития), деформациям и хромосомным нарушениям, инфекционным и паразитарным болезням, болезням уха, острому и повторному инфаркту миокарда, инсультам, болезням органов дыхания, в том числе пневмониям, острым панкреатитам, мочекаменной болезни, беременности, родам и послеродовому периоду, травмам и отравлениям.



Рисунок 3. Структура общей заболеваемости взрослого населения Мурманской области в 2013 году

Лидирующие позиции в структуре общей заболеваемости взрослого населения занимают болезни системы кровообращения (17,5%), на втором месте - костно-мышечной системы (12,7%), на третьем - болезни органов дыхания (11,8%), на четвертом - мочеполовой системы (9,4%), на пятом месте - болезни глаза (7,9%).

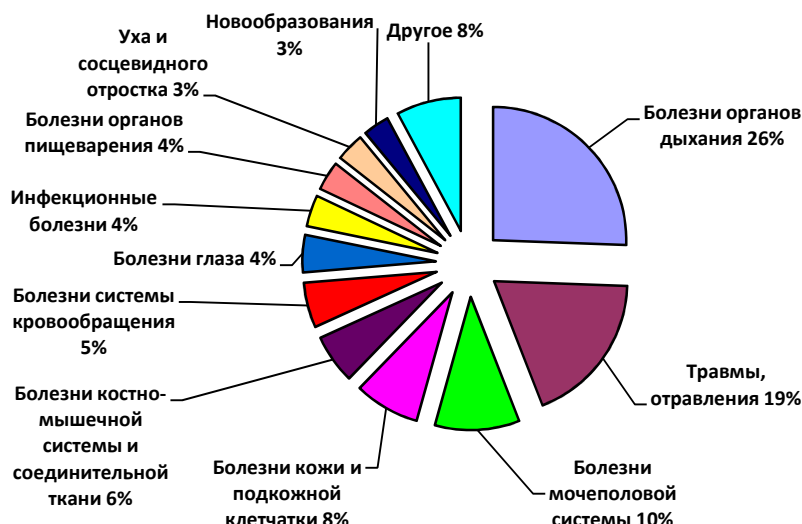


Рисунок 4. Структура первичной заболеваемости взрослого населения Мурманской области в 2013 году

Структура первичной заболеваемости за анализируемый период изменилась: на первом месте остаются болезни органов дыхания (25,6%), на втором – травмы и отравления (18,5%), на третьем – болезни мочеполовой системы (10,3%), на четвертом месте – болезни кожи и подкожной клетчатки (7,9%), на пятом – костно-мышечной системы (6,0%), , на шестом – системы кровообращения (5,5%), далее следуют болезни глаза (4,5%).

Общая заболеваемость населения старше трудоспособного возраста по сравнению с предыдущим годом увеличилась на 6,3 %, а первичная - на 16,2%.

Рост общей заболеваемости населения старше трудоспособного возраста отмечен по классам болезней системы кровообращения (29,1%), костно-мышечной системы и соединительной ткани (13,2%), органов дыхания (7,4%). Рост первичной заболеваемости населения старше трудоспособного возраста отмечен по классам болезней органов дыхания (20,3%), системы кровообращения (11,6%), кожи и подкожной клетчатки (8,52%).

Таблица 9
Структура общей заболеваемости населения Мурманской области старше трудоспособного возраста

Классы болезней	2011	2012	2013	Динамика, 2013/2012		Структура общей заболеваемости, %	
				Абс.	%	2012	2013
	1	2	3	4	5	6	7
Всего	393168	408310	434046	25736	6,3	100,0	100,0
Инфекционные и паразитарные болезни	4610	4237	4469	232	5,5	1,0	1,0
Новообразования	20109	21930	21708	-222	-1,0	5,4	5,0
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	1901	1906	2021	115	6,0	0,5	0,5
Болезни эндокринной системы,	27291	29038	30843	1805	6,2	7,1	7,1

расстройства питания и нарушения обмена веществ							
Психические расстройства и расстройства поведения	4798	4390	4858	468	10,7	1,1	1,1
Болезни нервной системы	6756	6844	7006	162	2,4	1,7	1,6
Болезни глаза и его придаточного аппарата	41700	44876	45101	225	0,5	11,0	10,4
Болезни уха и сосцевидного отростка	11913	11496	11706	210	1,8	2,8	2,7
Болезни системы кровообращения	119323	122458	126103	3645	3,0	30,0	29,1
Болезни органов дыхания	28522	29894	32249	2355	7,9	7,3	7,4
Болезни органов пищеварения	24696	26346	31348	5002	19,0	6,5	7,2
Болезни кожи и подкожной клетчатки	9884	10245	12101	1856	18,1	2,5	2,8
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	48937	52089	57482	5393	10,4	12,8	13,2
Болезни мочеполовой системы	27278	28378	31070	2692	9,5	7,0	7,2
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	164	215	224	9	4,2	0,1	0,1
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках	1038	1180	1354	174	14,7	0,3	0,3
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	14248	12788	14403	1615	12,6	3,1	3,3

Таблица 10

**Структура первичной заболеваемости населения Мурманской области
старше трудоспособного возраста**

Классы болезней	2011	2012	2013	Динамика, 2013/2012		Структура общей заболеваемости всего населения, %	
	Абсолютное число			Абс.	%	2012	2013
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>
Всего	84072	84605	98329	13724	16,2	100,0	100,0
Инфекционные и паразитарные болезни	2393	1975	2437	462	23,4	2,3	2,5
Новообразования	3945	4084	4401	317	7,8	4,8	4,5
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	277	285	303	18	6,3	0,3	0,3
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	2030	2468	2731	263	10,7	2,9	2,8
Психические расстройства и расстройства поведения	981	948	1083	135	14,2	1,1	1,1
Болезни нервной системы	880	799	941	142	17,8	0,9	1,0
Болезни глаза и его придаточного аппарата	6407	6759	7527	768	11,4	8,0	7,7
Болезни уха и сосцевидного отростка	4761	4430	5359	929	21,0	5,2	5,5
Болезни системы кровообращения	7310	7620	11399	3779	49,6	9,0	11,6
Болезни органов дыхания	18321	18277	19948	1671	9,1	21,6	20,3
Болезни органов пищеварения	3997	4059	4648	589	14,5	4,8	4,7
Болезни кожи и подкожной клетчатки	6188	6638	8341	1703	25,7	7,8	8,5

Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	5525	6055	6381	326	5,4	7,2	6,5
Болезни мочеполовой системы	6591	6898	7560	662	9,6	8,2	7,7
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках	512	656	1051	395	60,2	0,8	1,1
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	13954	12654	14219	1565	12,4	15,0	14,5

2.3. Заболеваемость социально значимыми заболеваниями

2.3.1. Злокачественные новообразования

Таблица 11

**Основные показатели по злокачественным новообразованиям
(на 100 тысяч населения)**

Территория	Год	Заболеваемость (на 100 тыс. населения)			Контин- генты больных (на 100 тыс. населения)	Смерт- ность	Соот- ношение заболева- емость/ смертность	Одно- годич- ная леталь- ность	Пятиле- т- няя выжива- емость
		всего	Дети 0-14 лет	Дети 15-17 лет					
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>	<i>9</i>	<i>10</i>	<i>11</i>	<i>12</i>
Российская федерация	2011	365,4	12,3	13,1	2043,9	200,6	1,80	27,4	51,3
	2012	367,3	12,2	13,2	2095,4	199,1	1,84	26,1	51,1
	2013	н/д	н/д	н/д	н/д	199,3	н/д	н/д	н/д
СЗФО	2011	378,1	13,6	14,9	2154,9	229,4	1,65	27,9	52,4
	2012	381,0	11,8	14,6	2201,4	227,4	1,68	26,6	52,9
	2013	н/д	н/д	н/д	н/д	230,3	н/д	н/д	н/д
Мурманская область	2011	366,8	4,1	31,4	1882,5	171,4	2,14	28,3	53,6
	2012	376,1	17,7	4,45	2044,8	166,2	2,26	28,0	53,2
	2013	397,7	9,1	18,2	2173,8	170,4	2,33	26,2	53,5

Отмечается рост показателей общей заболеваемости злокачественными новообразованиями, как в абсолютных, так и относительных значениях.

В 2012 году заболеваемость злокачественными новообразованиями в Мурманской области превысила показатели Российской Федерации, но оставалась ниже показателей Северо-Западного федерального округа, в 2013 году произошел дальнейший рост заболеваемости.

По состоянию на 01.01.2014 на учете с онкологическими заболеваниями состоит 16 862 человек. В 2013 году выявлено 3085 новых случаев злокачественных новообразований (2012 - 2949), что составило 395,4 на 100 тыс. населения (2012 год Мурманская область – 376,1; Российская Федерация - 367,3).

Темпы роста заболеваемости (Мурманская область – 158,5%; Российская Федерация – 115,9%) и контингентов наблюдаемых больных в последние 10 лет значительно превышают аналогичные средние показатели по России (Мурманская область – 159,9%; Российская Федерация – 132,9%).

Показатель одногодичной летальности больных злокачественными новообразованиями с 2013 году снизился на 6,4% по сравнению с 2012 годом. Наблюдается тенденция к росту показателя 5-летней выживаемости больных со злокачественными новообразованиями.

2.3.2. Туберкулез

Таблица 12

Основные показатели по туберкулёзу, на 100 тысяч населения

	год	Заболеваемость (первичная)					рецидивы	распространённость	инвалидность	смертность
		всего	Постоянное население		Дети 0-14 лет	Дети 15-17 лет				
			всего	встали на учет						
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>	<i>9</i>	<i>10</i>	<i>11</i>
Российская федерация	2011	73,0	61,1	58,5	16,3	30,9	11,1	167,9	47,7	14,2
	2012	68,1	57,7	55,1	16,6	32,1	10,6	157,7	43,4	13,8
	2013	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	11,0
СЗФО	2011	56,2	43,2	41,0	13,3	16,5	8,0	107,3	32,8	9,8
	2012	52,0	41,2	38,8	12,8	19,1	7,7	100,7	30,2	9,0
	2013	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	7,6
Мурманская область	2011	44,8	38,9	35,3	4,9	4,5	6,1	109,0	8,8	6,3
	2012	35,5	31,7	28,8	2,4	8,9	3,1	96,1	9,7	5,2
	2013	34,6	28,2	25,9	1,6	18,6	3,5	85,7	9,5	4,9

Показатель общей заболеваемости туберкулезом составил в 2013 году 85,7 на 100 тыс. населения, что на 10,3% ниже уровня 2012 года (2012 – 95,5, 2011- 108,2 на 100 тыс. населения).

Показатель первичной заболеваемости туберкулезом в Мурманской области (в т.ч. УФСИН, ведомства, военные) в 2013 году составил 34,6 на 100 тыс. населения, что на 2,5% ниже уровня 2012 года (35,5 на 100 тыс. нас.). В абсолютных числах - это 270 случаев регистрации вновь выявленного туберкулеза (2012 – 280 случаев, 2011 - 356 случаев).

Снижение заболеваемости туберкулезом идет за счет заболеваемости среди гражданского населения. Доля больных туберкулезом, находящихся в учреждениях системы УФСИН, в 2013 году составила 16,0% или 42 случая заболевания туберкулёзом (2012 – 12,8% или 36 случаев; 2011 - 12,9% или 46 случаев).

Первичная заболеваемость туберкулезом детей в возрасте 0-14 лет уменьшилась на 33,3% и составила в 2013 году 1,6 на 100 тыс. детского населения (2012 – 2,4, 2011 – 5,0). Показатель заболеваемости туберкулёзом среди подростков (15-17 лет) составил 18,6 на 100 тыс. населения соответствующего возраста (4 случая) (2012 - 8,9 или 2 случая, 2011- 4,8 или 1 случай).

2.3.3. ВИЧ-инфекция

Таблица 13

Основные показатели по ВИЧ-инфекции, на 100 тысяч населения

	Год	Заболеваемость (первичная)				Контин- генты	Смерт- ность	Численность детей, родившихся от матерей с ВИЧ		Число больных туберкулезом в сочетании с ВИЧ	
		всего	Дети 0-14 лет	Дети 15-17 лет	Дети 0-17 лет			всего	в отчет ном году	всего	В отчет ном году
1	2	3	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Российская федерация	2011	47,1	н/д	н/д	3,7	395,2	5,8	н/д	н/д	н/д	5,6
	2012	52,9	н/д	н/д	3,8	428,3	6,3	н/д	н/д	н/д	5,9
	2013	47,1	н/д	н/д	н/д	479,5	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д
СЗФО	2011	54,8	н/д	н/д	4,0	588,4	н/д	н/д	н/д	н/д	4,6
	2012	49,7	н/д	н/д	3,2	620,2	н/д	н/д	н/д	н/д	4,7
	2013	н/д	н/д	н/д	н/д	655,6	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д
Мурманская область	2011	43,7	н/д	н/д	2,8	444,2	2,9	56,0	8,2	н/д	2,7
	2012	44,9	1,6	17,8	2,1	498,8	3,7	65,0	8,5	6,2	3,2
	2013	50,4	1,6	8,9	1,9	522,2	3,0	76,8	11,0	5,7	2,4

Динамика эпидемического процесса ВИЧ-инфекции в Мурманской области за все годы регистрации отражает общероссийские тенденции. С 2005 года отмечался рост выявления числа новых случаев, продолжавшийся до 2013 года. В 2013 году число зарегистрировано 370 новых случаев ВИЧ-инфекции, что на 4,5 % выше, чем в 2012 году (2012 – 354, 2011 – 346).

2.3.4. Психические и наркологические расстройства

Общая заболеваемость наркологическими расстройствами в Мурманской области в 2013 году по-прежнему ниже средних российских значений.

Таблица 14

Распространенность наркологических расстройств

	Мурманская область						динамика 2013/2012, %		СЗФО 2012	РФ 2012
	2011		2012		2013		Абс.	%	на 100000 насе- -ния	на 100000 насе- -ния
	Абс.	на 100 000 населения	Абс.	на 100000 населения	Абс.	на 100000 населения				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Всего	14890	1875,1	14008	1777,8	13106	1679,4	-158	-6,9	1663,4	2041,2
Алкогольные психозы	650	81,9	628	79,7	470	60,2	-475	-33,6	64,9	60,8
Хронический алкоголизм	8433	1062,0	7903	1003,0	7428	951,8	-69	-6,4	1064,9	1283,4
Злоупотребление алкоголем	2672	336,5	2338	296,7	2269	290,8	-110	-3,0	264,7	304,5
Наркомания	1905	239,9	1923	244,1	1813	232,3	-23	-6,1	182,2	232,5
Токсикомании	99	12,5	77	9,8	54	6,9	-52	-42,6	8,0	8,1
Употребление наркотиков с вредными последствиями	1011	127,3	1030	130,7	978	125,3	-15	-5,3	69,5	140,3
Употребление ненаркотических ПАВ с вредными последствиями	120	15,1	109	13,8	94	12,1	-158	-16,0	9,6	11,6

Показатели первичной заболеваемости наркологическими расстройствами, снизились по сравнению с 2012 годом, однако превышают средние российские значения за 2012 год, за исключением психотических расстройств, связанных с употреблением алкоголя (алкогольные психозы), показатель первичной заболеваемости по которым снизился на 29 % и стал ниже среднего показателя по Северо-Западному федеральному округу и Российской Федерации за 2012 год.

Таблица 15

Заболеваемость психическими расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ (на 100 тыс. населения)

Число больных впервые в жизни установленным диагнозом, взятых под диспансерное наблюдение психоневрологическими и наркологическими учреждениями										
	Всего больных		в том числе с диагнозом:							
			психотич. расстройства, связанные с употр. алкоголя + синдром зависимости от алкоголя		из них: психотические расстройства, связанные с употреблением алкоголя		синдром зависимости от нарк. веществ (наркомания)		синдром зависимости от ненаркот. веществ (токсикомания)	
	2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>	<i>9</i>	<i>10</i>	<i>11</i>
РФ	100,2	н/д	85,8	н/д	26,2	н/д	13,9	н/д	0,5	н/д
СЗФО	87,8	н/д	74,9	н/д	29,2	н/д	12,4	н/д	0,5	н/д
Мурманская область	129,0	216,1	103,6	85,3	29,7	20,9	25,1	19,1	0,3	0,38

Таблица 16

Показатели деятельности наркологической службы, %

Показатель	Мурманская область				РФ
	2011	2012	2013 план	2013 факт	2011
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>
Удельный вес больных наркоманиями, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет от общего числа больных наркоманиями, состоящих на диспансерном учете	6,6	6,30	6,40	12,90	8,1
Удельный вес больных наркоманиями, находящихся в ремиссии более 2 лет от общего числа больных наркоманиями, состоящих на диспансерном учете	12,4	11,30	11,40	7,70	8,7
Удельный вес больных наркоманиями, находящихся в ремиссии более 6 месяцев от общего числа больных наркоманиями, состоящих на диспансерном учете	38,4	35,60	35,70	36,20	н/д
Удельный вес больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет от общего числа больных алкоголизмом, состоящих на диспансерном учете	12,6	11,60	11,70	13,20	10,8
Удельный вес больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет от общего числа больных алкоголизмом, состоящих на диспансерном учете	8,6	8,40	8,50	8,10	8,7
Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года	22,3	29,20	29,00	24,10	26,5
Доля больных наркоманиями, повторно госпитализированных в течение года	22,1	30,10	30,00	23,70	31,3

3. Охрана здоровья матери и ребенка

По данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики на конец 2013 года в Мурманской области проживало 402 686 женщин, что составило 52,2% от численности населения области.

Удельный вес девочек 0 - 14 лет составил 14,5% от общей численности женского населения. Численность женщин репродуктивного возраста (15 - 49 лет) – 196 524 человек или 48,8% от общей численности женского населения. Количество женщин в возрастной группе 50 лет и старше - 147691 человек (36,7 %).

Одним из основных показателей репродуктивного здоровья населения является показатель заболеваемости беременных женщин, включающий как соматическую патологию, так и осложнения беременности. На протяжении последних лет отмечается тенденция к снижению заболеваемости беременных с 1 521,1 на 1000 закончивших беременность в 2011 году до 1 440,7 - в 2013 году.

В 2013 году у 87,9% женщин отмечены заболевания и патологические состояния во время беременности, что на 8,1% ниже показателя 2012 года (96%). Отмечается снижение показателей заболеваемости беременных: анемией - на 28% (2012 - 29,5%; РФ 2012 - 32,7%); болезнью мочеполовой системы - 14,6% (2012 - 15,7%; РФ 2012 - 17,9%), заболеваний щитовидной железы - на 6,5% (2012 - 7,3%; РФ 2012 - 5,45%). Число диагностируемых отеков, протеинурии и гестозов уменьшилось на 2,4% (2013 - 15,1%, 2012 - 17,5%; РФ 2012 - 16,7%), в 2 раза - преэклампсии и эклампсии (2013- 2,3%, 2012 - 4,6%; РФ 2012 – 1,57%).

Вместе с тем, по сравнению с 2012 годом регистрируется рост числа случаев заболеваний сахарного диабета с 2,0 до 3,3 на 1000 закончивших беременность, осложнений течения родов и послеродового периода – с 776,9 814,0 случаев на 1000 родов.

Заболеваемость на 1000 новорожденных в 2013 году снизилась на 25,5% (2013- 268,7, 2012 -360,8, 2012 РФ – 348,6). Вырос показатель удельного веса недоношенных новорожденных с 5,9% в 2012 до 6,3% в 2013.

Акушерско-гинекологическая служба в государственных и муниципальных медицинских организациях по состоянию на 01.01.2013 года представлена: ГОБУЗ «Мурманский областной перинатальный центр» (далее - МОПЦ), 2 муниципальными родильными домами, 6 акушерско-гинекологическими отделениями, 14 женскими консультациями, 24 фельдшерско-акушерскими пунктами, 1 центром поддержки беременных женщин, находящихся в трудной жизненной ситуации, и 3 кабинетами медико – социальной помощи женщинам в структуре женских консультаций межмуниципальных центров (Мончегорск, Кировск, Кандалакша).

К учреждениям родовспоможения I уровня относится 3 родильных отделения, входящих в состав ЦГБ и ЦРБ области (в пгг. Никель, гг. Оленегорск, Североморск). К учреждениям родовспоможения II уровня - 2

муниципальных родильных дома в г. Мурманске, 3 родильных отделения, входящих в состав ЦГБ и ЦРБ области (в городах Кандалакша, Кировск, Мончегорск), к учреждению родовспоможения III уровня относится ГОБУЗ «Мурманский областной перинатальный центр». Во всех родильных домах и отделениях внедрено совместное пребывание матери и ребенка.

В 2013 году оптимизирован коечный фонд акушерско-гинекологической службы области: уменьшено на 12,2% число гинекологических коек (2013- 259, 2012 – 295), на 7,7% - патологии беременных (2013 – 205, 2012 - 222), увеличено на 2,7% число коек для беременных и рожениц (2013 – 217, 2012- 211). Соответственно, функция койки для беременных и рожениц в 2013 году составила – 283,3 (2012 - 281,9; РФ 2012 -276); патологии беременных – 343,5 (2012 - 325,6; РФ 2012 – 311); гинекологии – 338,3 (2012 – 352,7; РФ 2012 – 322).

В 2013 году в связи с введением в действие корпуса «Г» ГОБУЗ «Мурманский областной перинатальный центр» получена лицензия на оказание высокотехнологичной медицинской помощи недоношенным новорожденным с низкой и экстремально низкой массой тела, увеличен коечный фонд отделений патологии новорожденных, беременных и рожениц, открыты дополнительные койки для реанимации новорожденных. Для улучшения доступности медицинской помощи для пациенток из отдаленных районов области развернуты койки сестринского ухода в отделении патологии беременных.

Кадровая обеспеченность службы остается на уровне 2012 года. В 2013 число врачей-педиатров составило 291 человек (2012- 334), акушеров-гинекологов – 205 (2012- 204), неонатологов – 31 (2012-33)

Обеспеченность врачами отдельных специальностей (физическими лицами на 10 тыс. соответствующего населения) составила: акушерами-гинекологами – 5,0; педиатрами – 23,3; неонатологами – 36,1.

Таблица 17

Обеспеченность врачами акушерско-гинекологической службы

Специализация врачей	Мурманская область				РФ
	2012		2013		2011
	абс.	на 10 тысяч населения	абс.	на 10 тысяч населения	на 10 тысяч населения
<i>I</i>	2	3	4	5	6
Всего, их них:	3142	40,3	3135	40,2	44,0
акушеры-гинекологи	204	5,7	205	5,1	5,14
педиатры	334	23,7	291	24,0	22,9
в т.ч. неонатологи	33	38,4	31	36,1	34,9

В 2013 году в Мурманской области в учреждениях родовспоможения, подведомственных Министерству здравоохранения Мурманской области, принято 8481 роды, что на 0,3% меньше, чем в 2012 году - 8506 родов.

Показатель нормальных родов в Мурманской области составил 45,6% (2012 - 45,9%, РФ 2012 – 38,2%).

Количество родов происходящих вне родильных отделений осталось на уровне 2012 года и составило 28 случая или 0,31% (РФ 2012 – 0,33%), доля преждевременных родов сократилась с 8,3 % до 6,0%, число родов у женщин с ВИЧ-носительством увеличилось в 1,3 раза (2013 - 83 случая, 2012 - 66 случаев). Доля преждевременных родов, произошедших в учреждениях III группы, составила 53,4% (273 случая).

Показатель кесарева сечения на 1000 родов в стационаре в среднем по области увеличился на 6,3 % к уровню 2012 года и составил 268 (2012 – 252; РФ 2012 год – 237).

В 2013 году на 1,4% увеличился удельный вес беременных, поступивших под наблюдение женской консультации до 12 недель (2013- 88,1%, 2012 - 86,8%, РФ 2012 – 84,6%). Остается высоким показатель удельного веса беременных, осмотренных терапевтом до 12 недель (2013– 80,2%, 2012 - 81,4%; РФ 2012 – 83%).

В учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения Мурманской области, в 2013 году выполнено 3960 аборт, что на 1,5% меньше показателя 2012 года (4022 аборт). У первобеременных женщин выполнено 438 аборт, что на 1,3% меньше показателя 2012 года (2013- 11%, 2012 - 12,3%; РФ 2012 - 8,6%). В структуре аборт сохраняется высоким показатель самопроизвольных прерываний беременности (2013– 34,9%, 2012 год – 33,3%; РФ 2012 – 23,8%).

С учетом уменьшения количества женщин фертильного возраста в 2013 году показатель числа аборт на 1000 женщин фертильного возраста, числа аборт на одни роды остаются на уровне 2012 года.

В 2013 году на территории региона стартовал проект психологического доабортного консультирования, цель которого - оказание квалифицированной психологической помощи каждой пациентке в женской консультации. По результатам реализации проекта оказана индивидуальная квалифицированная психологическая помощь 899 пациенткам области, показатель отказа от прерывания беременности составил 15% - 135 женщин отказались от желания сделать аборт.

Таблица 18

Основные показатели акушерско-гинекологической службы Мурманской области

Показатель	2012	2013
<i>I</i>	<i>2</i>	<i>3</i>
Число родов (всего), абс., из них в учреждениях родовспоможения:	8 506	8481
- I группы	1 262	1 069
- II группы	5 326	5 224
- III группы	1 915	2 188
Доля нормальных родов, %	45,9%	45,6%

Показатель материнской смертности, на 100000 родившихся живыми	10,7	32,4
Число случаев материнской смерти (всего), абс., из них в учреждениях родовспоможения:	1	3
- I группы	1	-
- II группы	-	3
- III группы	-	-
Показатель перинатальной смертности, на 1000 родившихся	7,3	8,2
Показатель младенческой смертности, на 1000 родившихся живыми	6,7	6,3
Число аборт, абс.	4022	3960
Показатель абортов на 1000 женщин фертильного возраста	19,7	20,3
Показатель абортов на 100 родившихся живыми и мертвыми	46,7	46,0

В целях раннего выявления врожденной и наследственной патологии, с 2011 года на базе медико-генетического отдела ГОАУЗ «Мурманский областной консультативно-диагностический центр внедрена комплексная пренатальная диагностика. По результатам работы медико-генетического отдела в 2013 году по сравнению с 2012 годом отмечается увеличение на 0,7% числа проведенных комплексных исследований беременных женщин в I триместре (2013- 89,7%, 2012- 89%, 2011 – 52%).

В Мурманской области с 2011 года функционирует дистанционный акушерский консультативный центр на базе ГОБУЗ «Мурманский областной перинатальный центр». В 2013 году специалистами центра проведено 348 консультаций по профилю родовспоможения, по результатам которых 245 пациенток госпитализированы в ГОБУЗ «Мурманский областной перинатальный центр» и ГОБУЗ «Мурманская областная клиническая больница им. П.А. Баяндина».

В 2013 году в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения области функционировало 848 коек для детей, показатель обеспеченности койками на 10 тыс. детского населения в возрасте 0-17 лет составил 57,8 (по РФ за 2012 год – 65,3).

К медицинским организациям педиатрической службы I уровня, оказывающим помощь детям, относятся 3 самостоятельных детских поликлиники, 12 амбулаторно-поликлинических отделений в структуре центральных городских и районных больниц, 11 соматических отделений в структуре центральных городских и районных больниц, медико-санитарных частей ФМБА России. Детские межрайонные отделения II уровня отсутствуют.

К медицинским организациям III уровня относятся: 1 муниципальная детская больница, выполняющая функции учреждений областного уровня (МБУЗ «Мурманская детская городская клиническая больница»), ГОБУЗ «Мурманская областная клиническая больница имени П.А. Баяндина» (12 коек по профилям «нейрохирургия», «кардиохирургия», «челюстно-лицевая хирургия», «микрохирургия глаза»); МБУЗ «Мурманская городская

клиническая больница скорой медицинской помощи» (45 коек по профилю «детская ортопедия – травматология»), ГОБУЗ «Мурманская областная психиатрическая больница (20 коек), ГОБУЗ «Мурманский областной центр специализированных видов медицинской помощи» (5 коек по профилю «дерматология»), ГОАУЗ «Мурманский областной консультативно-диагностический центр» (отделение консультативно-диагностической помощи детям).

В Мурманской области специализированная медицинская помощь детям оказывается только на территории г. Мурманска в МБУЗ «Мурманская детская городская клиническая больница», на которую с 1994 года возложены функции областной. В больнице развернуто 410 коек: круглосуточный стационар 395 коек, в т.ч. педиатрического профиля – 310 коек, (онко-гематологические, эндокринологические, нефрологические, пульмонологические, кардиологические, ревматологические, неврологические, неонатологические), из них 110 коек – инфекционные, хирургический профиль – 85 коек (общехирургические, неонатальной хирургии, уроандрологические, оториноларингологические), дневной стационар - 15 коек.

С 2010 года на базе МБУЗ «Мурманская детская городская клиническая больница» функционирует Дистанционный педиатрический реанимационно-консультативный центр. За 2013 год специалистами центра проконсультировано 214 пациентов, осуществлено 79 выездных консультаций, в медицинские учреждения г. Мурманска переведено 76 детей.

Кроме того, стационарная помощь детям оказывается на профильных койках других государственных учреждений здравоохранения. Реабилитационная помощь детям в возрасте до 7 лет осуществляется на базе ГОБУЗ «Областной специализированный дом ребенка для детей с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики» г. Апатиты, где развернуто 15 реабилитационных коек. На базе МБУЗ «Мурманская детская клиничко-диагностическая поликлиника» г. Мурманска функционирует Центр реабилитации для детей и подростков с нарушением опорно-двигательного аппарата. Комплексная реабилитация детей на амбулаторном этапе осуществляется в ГОБУЗ «Мурманский областной центр восстановительной медицины и реабилитации» г. Мурманск.

Специализированная консультативная помощь детям оказывается на базе ГОАУЗ «Мурманский областной консультативно-диагностический центр» (далее - ГОАУЗ МКДЦ). Консультации осуществляются по 11 специальностям – педиатрия, неврология, офтальмология, нейрохирургия, травматология-ортопедия, оториноларингология, кардиология, нефрология, аллергология-иммунология, эндокринология, акушерство-гинекология. С целью повышения доступности консультативной помощи детям специалистами центра осуществляются выезды в города и районы области. В 2013 году осуществлено 10 выездов (2012 – 8).

Неонатальный скрининг новорожденных на фенилкетонурию и гипотиреоз проводится в Мурманской области с 1991 года, с 2006 года - по 5 наследственным нарушениям обмена в рамках реализации мероприятий приоритетного проекта «Здоровье». В 2013 году проведен неонатальный скрининг 9043 детям (охват скринингом составил 97,2%), выявлено 6 детей с врожденным гипотиреозом, 2 ребенка с муковисцидозом.

В Мурманской области с декабря 2008 года проводится универсальный аудиологический скрининг новорожденных и детей первого года жизни с целью ранней диагностики нарушений слуха. За 2013 год проведено обследование 9178 детей (охват скринингом составил 98,7%), выявлено 206 детей с нарушением слуха.

В регионе функционируют два специализированных областных дома ребенка: гг. Апатиты (93 места), Мурманск (101 место). Заболеваемость детей первого года жизни в домах ребенка составила 6439 на 1000 детей в возрасте до 1 года и осталась на уровне 2012 года - 6437,0. Случаев смерти детей в домах ребенка Мурманской области в 2013 году не было.

Детская смертность в возрасте от 0 до 17 лет в Мурманской области на протяжении многих лет находится на одном уровне. В 2013 году детская смертность составила 0,53 на 1000 детей данной возрастной группы, 80 случаев, (2012 – 0,61, 88 случаев). Из них вне стационара умерло 12 детей или 15 % от всех случаев детской смертности (2012 – 16 детей, 18 %). Основной причиной гибели детей вне стационара были несчастные случаи - 65 %.

4. Медицинская помощь населению

На 31.12.2013 сеть учреждений здравоохранения, подведомственная Министерству здравоохранения Мурманской области, представлена 48 медицинскими организациями, из них 32 – государственных (подчинения субъекту) и 16 муниципальных.

Кроме того, медицинскую помощь населению Мурманской области в рамках территориальной программы государственных гарантий оказывали 7 федеральных учреждений (Министерства здравоохранения Российской Федерации, Федерального медико-биологического агентства, Министерства обороны Российской Федерации, Российской академии наук и др.), 15 негосударственных медицинских организаций.

Таблица 19

Реализация территориальной программы государственных гарантий оказания населению Мурманской области бесплатной медицинской помощи

	2013 год, федеральный норматив	2013 год, план	2013 год, факт	2012 год, план	2012 год, факт
<i>1</i>	<i>6</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>
Скорая медицинская помощь, вызовов	0,33	0,308	0,312	0,318	0,333
Амбулаторная помощь, посещений всего, из них:	-	9,034	7,617	9,024	8,55
посещений с профилактической целью	2,44	2,144	1,601	-	-
посещений по неотложной медицинской помощи	0,36	0,381	0,209	-	-
обращений по заболеванию	2,1	2,46	2,848	-	-
Стационарная помощь, койко-дней, всего, из них:	2,558	2,857	2,646	2,617	2,49
паллиативная медицинская помощь, койко-дней	0,077	0,225	0,207	-	-
Медицинская помощь в дневных стационарах, пациенто-дней	0,63	0,674	0,588	0,654	0,615

В 2013 году по сравнению с 2012 годом число вызовов скорой медицинской помощи в расчете на 1 жителя уменьшилось на 6,3%, при этом наблюдается рост в расчете на 1 жителя объемов оказания стационарной медицинской помощи на 6,3%, уменьшение объемов амбулаторной медицинской помощи на 10,9%, медицинской помощи, оказываемой в дневных стационарах – на 4,4%.

4.1. Деятельность амбулаторно-поликлинических медицинских организаций

Амбулаторно-поликлиническая помощь населению региона оказывалась в 15 самостоятельных амбулаторно-поликлинических медицинских организациях, 24 поликлиническими подразделениями, входящими в состав больничных медицинских организаций.

Амбулаторно-поликлинические медицинские организации, поликлинические отделения диспансеров, женские консультации располагают плановой мощностью 17816 посещений в смену, что на 10 тысяч населения составляет- 231,1 (2012-230,0).

Кадровая ситуация в амбулаторно-поликлинических учреждениях Мурманской области

Наименование должности	Занятые должности, на 10 тыс. населения		Физические лица, на 10 тыс. населения			
	Мурманская область		Мурманская область		СЗФО	РФ
	2013	2012	2013	2012	2012	2012
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>
Врачи АПУ, всего	25,26	25,96	18,03	17,88	н/д	н/д
Терапевты, всего	3,11	3,40	2,52	2,50	н/д	н/д
из них: терапевты участковые	2,47	2,54	2,01	1,96	2,4	2,5
Врачи общей практики	1,49	1,49	1,20	1,11	0,7	0,6
Педиатры, всего	23,09	23,02	15,07	15,79	н/д	н/д
из них: педиатры участковые	11,37	11,21	9,21	9,86	10,1	9,5
Хирурги	0,51	0,52	0,37	0,39	н/д	н/д
Кардиологи	0,24	0,24	0,14	0,15	н/д	н/д
Эндокринологи	0,28	0,26	0,21	0,20	н/д	н/д

В 2013 году запланированный объем амбулаторно-поликлинической помощи по территориальной программе государственных гарантий (7049870 посещений) выполнен на 84,3% (5944078 посещений). Фактическое число посещений на 1 человека в год (7,617 посещений) ниже запланированного (9,034 посещений). Доля посещений с профилактической целью составила 21,0% - 93857 посещений, из которых 87713 в рамках дополнительной диспансеризации. На 2013 год было запланировано обследование 105171 человек из числа отдельных категорий граждан, фактически законченных случаев диспансеризации – 40 410 (38,4 %).

Основной причиной невыполнения норматива по-прежнему является низкая укомплектованность врачебными кадрами амбулаторно-поликлинической службы (60%).

Таблица 21

Структура посещений врачей амбулаторно-поликлинических учреждений Мурманской области по специальностям (без учета стоматологов)

Наименование должности	2013		2012	
	абс.	%	абс.	%
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>
Всего	5564228	100,0	6275803	100,0
Терапевты - всего	847333	15,23	981006	15,63
из них: терапевты участковые	717499	12,89	818700	13,05
Врачи общей практики	368888	6,63	395828	6,31
Педиатры - всего	104128	1,87	1237556	19,72
из них: педиатры участковые	745933	13,41	961713	15,32
Эндокринологи	80186	1,44	74540	1,19
Акушеры-гинекологи	496603	8,92	513810	8,19
Хирурги	260288	4,68	278940	4,44
Кардиологи	56259	1,01	52037	0,83
Психиатры	156351	2,81	156338	2,49

В амбулаторно-поликлинических медицинских организациях (подразделениях) проведено 26380 операций, из них 1183 – в дневном стационаре. Всего в поликлиниках области прооперировано 24161 пациентов, из них 999 - в дневных стационарах. В 2013 году произошло снижение объемов хирургических вмешательств (на 2375 операций), в т.ч. в дневных стационарах (на 979 операции).

Таблица 22

**Хирургическая активность в амбулаторно-поликлинических учреждениях
Мурманской области**

	2011		2012		2013	
	абс.	на 100000 населения	абс.	на 100000 населения	абс.	на 100000 населения
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>
Выполнено оперативных вмешательств, всего	30303	3816,13	28755	3649,35	26380	3380,31
в том числе в дневном стационаре при АПУ	2266	285,36	2162	274,38	1183	151,59
Оперировано пациентов	27588	3474,22	26464	3358,60	24161	3095,97
В том числе в дневном стационаре при АПУ	2116	266,47	2113	268,16	999	128,01

В структуре оперативных вмешательств в поликлинике преобладают операции на коже и подкожной клетчатке (86,3%), на органе зрения (29,8%), прочие операции (23,5%).

Таблица 23

Структура амбулаторных оперативных вмешательств

	2012			2013			Динамика 2013 / 2012 (абс.)
	Всего	В том числе в дневном стационаре	Удельный вес, %	Всего	В том числе в дневном стационаре	Удельный вес, %	
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>
Всего операций	28755	2162	100,0	26380	1183	100%	-2375
в т.ч. операций на органе зрения	1316	459	4,58	1708	566	6,5%	392
из них: микрохирургические операции по поводу глаукомы	459	459	1,6	425	425	1,6%	-34
операции по поводу катаракты	9	9	0,03	12	12	0,05%	3
операции по поводу катаракты	138	138	0,5	167	167	0,6%	29
операции на органе слуха	3523		12,3	2727		10,3%	-796
из них операции на ухе	933		3,2	944		3,6%	11
операции в полости рта и челюсти	4609		16,0	3464		13,1%	-1145
операции на сосудах	1	1	0,05	0		0,0%	-1
из них: операции на артериях				0			0
операции на венах	1	1	0,05	0			-1
операции на органах брюшной полости	55	32	0,2	29			-26

из них грыжесечений	30		0,1	0			-30
операции на женских половых органах	7036	32	24,5	5641	43	21,4%	-1395
операции на костно-мышечной системе	2089	42	7,3	3892		14,8%	1803
операции на молочной железе	123		0,4	145		0,5%	22
операции на коже и п/к клетчатке	9680	1596	33,7	8375	546	31,7%	-1305
прочие операции	323		1,1	399	28	1,5%	76

В 2013 году отмечается уменьшение числа операций на брюшной полости (- 47%); полости рта и челюсти (- 24,85%); на органе слуха (- 22,65 %).

Таблица 24

Смертность на дому

	2011		2012		2013	
	абс.	на 100 тыс. населения соотв. возраста	абс.	на 100 тыс. населения соотв. возраста	абс.	на 100 тыс. населения соотв. возраста
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>
Всего:	3209	404,12	3266	414,49	3196	409,5
из них дети (0-17 лет)	19	13,22	50	34,37	10	6,82
Взрослые трудоспособного возраста	747	148,30	704	142,81	617	128,18
старше трудоспособного возраста	2443	1666,04	2512	1680,20	2569	1685,42

В 2013 году по сравнению с 2012 годом наблюдается динамика снижения показателя смертности на дому на 1,2% за счет снижения показателя смертности на дому детей и лиц трудоспособного возраста.

4.2. Специализированная медицинская помощь, оказываемая в условиях круглосуточных стационаров

На 01.01.2013 в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения Мурманской области было развернуто 6443 круглосуточных коек (на 01.01.2012 - 6664). Коечный фонд, по сравнению с 2012 годом, уменьшился на 221 койку или 1,5 %, снизился показатель обеспеченности койками на 10 тысяч человек населения до 83,5 или 1,9% (2010– 93,9; 2012-85,4). В таблице приведена сравнительная обеспеченность койками различных профилей в среднем по Российской Федерации (система Минздрава), Северо-Западному федеральному округу, Мурманской области (2011-2012 годы по государственным и муниципальным учреждениям здравоохранения, включая федеральные).

Структура коечного фонда в динамике меняется в сторону увеличения коек терапевтического профиля и уменьшения хирургического.

Динамика обеспеченности койками, на 10 тысяч населения

Профиль коек	Мурманская область			СЗФО		РФ	
	2011	2012	2013	2011	2012	2011	2012
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>
Всего	87,6	84,6	83,5	84,2	83,1	85,7	84,1
Терапевтические	4,92	5,30	5,8	6,16	6,10	9,09	9,02
Кардиологические	5,81	5,50	5,26	4,64	4,51	3,91	3,90
Гастроэнтерологические	1,27	1,12	1,18	1,02	1,00	1,00	0,98
Аллергологические	0,01	0,13	0,01	0,17	0,17	0,18	0,18
Эндокринологические	0,79	0,79	0,72	0,94	0,94	0,85	0,85
Инфекционные	4,84	4,75	4,5	4,39	4,24	4,65	4,56
Гематологические	0,57	0,57	0,58	0,43	0,42	0,43	0,41
Нефрологические	1,09	0,46	0,45	0,7	0,62	0,58	0,56
Хирургические	5,37	4,96	5,14	6,14	5,97	6,72	6,35
Нейрохирургические	1,22	1,09	1,1	1,27	1,28	0,99	1,00
Торакальной хирургии	0,32	0,32	0,32	0,34	0,33	0,33	0,30
Кардиохирургические	0,57	0,57	0,58	0,52	0,62	0,41	0,43
Сосудистой хирургии	0,51	0,51	0,51	0,6	0,6	0,49	0,49
Травматологические	4,32	4,06	3,67	3,61	3,75	3,03	3,02
Ожоговые	0,2	0,16	0,16	0,21	0,21	0,23	0,22
Ортопедические	0,51	0,51	0,47	0,89	0,86	0,7	0,69
Урологические	1,79	1,65	1,69	1,57	1,58	1,63	1,59
Онкологические	2,98	3,36	3,17	2,83	3,02	2,21	2,36
Беременных и рожениц	11,4	11,05	10,9	9,82	9,58	11,17	10,79
Патологии беременности	11,09	10,87	10,5	9,44	9,38	10,21	10,05
Гинекологические	8,14	7,17	7,95	6,43	6,26	8,08	7,79
Туберкулезные	2,22	2,22	2,26	4,07	3,99	5,11	4,97
Неврологические	7,56	7,28	7,06	5,13	5,29	5,15	5,23
Психиатрические	9,23	8,93	9,14	12,34	12,44	10,32	10,24
Наркологические	2,12	2,20	2,20	1,52	1,51	1,77	1,70
Офтальмологические	1,05	0,99	0,88	1,46	1,38	1,62	1,51
Оториноларингологические	1,85	1,76	1,80	1,41	1,42	1,3	1,25
Дерматовенерологические	0,71	0,74	0,62	0,84	0,81	1,02	0,97
Радиологические	0,76	0,76	0,77	0,71	0,58	0,55	0,55
Педиатрические	19,86	22,06	22,5	19,74	20,3	22,6	24,59
Проктологические	0,06	0,06	0,06	0,23	0,25	0,28	0,28
Ревматологические	0,67	0,52	0,59	0,65	0,64	0,45	0,45
Гнойные хирургические	1,19	1,23	1,27	1,14	1,13	1,24	1,23
Пульмонологические	1,59	1,62	1,43	1,27	1,29	1,09	1,1
Сестринского ухода	6,59	6,84	5,97	2,19	2,03	1,47	1,46
Токсикологические	0,03	0,03	0,02	0,05	0,05	0,09	0,08

Уровень госпитализации в 2013 году сократился на 0,2% (2013 год – 20,8, 2012 год – 21,0, 2011 год – 21,1 на 100 населения). Уровень госпитализации на 100 больных составил в 2013 году 11,3 (2012 год – 12,0, 2011 год – 12,2).

Отмечается тенденция к улучшению таких показателей использования коечного фонда, как занятость койки, средняя длительность пребывания больных, оборот койки.

Показатель работы койки в отчетном году увеличился до 329,7 (2011-323,6; 2012-328,7, РФ 2011– 324; СЗФО 2011-325). Соответственно сократился показатель простоя койки до 1,3 (2012 – 1,4; 2011 - 1,7), увеличился оборот койки до 26,2 (2012 – 25,5; 2011 - 25,0).

Таблица 26

Средняя занятость койки в году, дни

	Мурманская область			СЗФО		РФ	
	2011	2012	2013	2011	2012	2011	2012
<i>I</i>	2	3	4	5	6	7	8
Всего	327	328,7	329,7	325	323	324	323
Терапевтические	339	296,2	302,2	337	327	329	330
Кардиологические	330	330,7	328,4	336	336	341	337
Гастроэнтерологические	355	376,7	339,4	314	311	325	332
Аллергологические	100	50	93	317	300	319	313
Эндокринологические	386	337,6	329,8	319	315	332	327
Инфекционные	236	235,5	281,5	267	264	273	272
Гематологические	409	409,7	412,1	288	285	338	337
Нефрологические	361	363,3	404,5	295	302	316	318
Хирургические	330	327,3	318,6	339	334	325	325
Нейрохирургические	357	325	316,4	349	324	328	333
Торакальной хирургии	328	313,7	316	291	299	320	316
Кардиохирургические	302	263,8	266,8	284	275	290	292
Сосудистой хирургии	318	317,7	303,5	311	301	329	329
Травматологические	334	337,2	350,1	340	332	334	330
Ожоговые	294	262,8	268,1	297	278	291	291
Ортопедические	280	283,6	297	297	288	309	310
Урологические	321	319,4	327,8	336	328	336	334
Онкологические	323	327,2	338,8	345	349	345	346
Беременных и рожениц	271	281,9	283,3	268	290	268	276
Патологии беременности	334	325,6	343,5	312	302	316	311
Гинекологические	341	352,7	338,3	340	322	332	323
Туберкулезные	345	375	349,3	321	328	317	314
Неврологические	320	319,9	336,2	337	323	340	337
Психиатрические	323	329,4	353,2	321	321	328	327
Наркологические	320	348,7	354,5	312	307	307	312
Офтальмологические	298	299,5	360,4	316	327	313	323
Отоларингологические	299	303,2	292,3	308	300	319	315
Дерматовенерологи-ческие	345	344,9	383,6	303	301	302	305
Радиологические	363	417,6	389,8	323	339	357	351
Педиатрические	311	319,8	302,4	296	296	307	306
Проктологические	440	367,8	372,6	277	289	327	329
Ревматологические	357	439,5	347,4	349	346	337	332
Гнойные хирургические	335	346,7	342,9	329	325	322	323
Пульмонологические	361	354,6	331,7	343	335	340	340
Сестринского ухода	348	354,7	341,9	330	328	313	313
Токсикологические	50	60	6,5	307	389	266	268

Средняя длительность пребывания больного в стационарах в 2013 году уменьшилась до 12,6 дня (в 2012 – 12,9); без коек сестринского ухода и

хосписных (по новой номенклатуре - паллиативных) – 10,9 (2012 - 11,9; 2011 - 12,0; РФ 2012 – 12,3).

Таблица 27

Средняя длительность пребывания больного на койке, дней

	Мурманская область			СЗФО		РФ	
	2011	2012	2013	2011	2012	2011	2012
<i>I</i>	2	3	4	5	6	7	8
Всего, с учетом паллиативных коек	12,9	12,9	12,6	н/д	н/д	н/д	н/д
Всего, без учета паллиативных коек	12,0	11,9	10,9	12,8	12,6	12,4	12,3
Терапевтические	12,6	11,6	11,2	11,6	11,3	12,1	11,8
Кардиологические	13,4	12,7	12,8	13,2	12,9	12,9	12,4
Гастроэнтерологические	13,9	13,8	13,6	13	12,9	13,9	14,1
Аллергологические	22,2	11,1	9,3	11,7	11,8	11,5	11,2
Эндокринологические	13,1	12,4	13,4	13,8	13,4	13,5	13,2
Инфекционные	7,8	7,6	9,6	8,4	8,3	7,9	7,8
Гематологические	16,4	15,3	15,7	16,2	16,3	15,5	15,3
Нефрологические	12,5	13,3	13,7	14,1	13,9	13,2	13,9
Хирургические	9,3	9,5	9,4	9,0	8,9	9,5	9,4
Нейрохирургические	14,9	14,2	10,5	15,8	14,1	15,5	13,5
Торакальной хирургии	13,4	14,3	13,5	16,9	16,2	17,2	17,5
Кардиохирургические	9,1	8,8	7,8	13,1	12,1	11	10
Сосудистой хирургии	8,7	8,8	8,6	12,7	12,1	12	12,1
Травматологические	12,8	12	11,7	11,9	11,8	12,4	12,0
Ожоговые	22,7	22,8	20,4	19,2	19,4	18,6	17,9
Ортопедические	9,5	9,5	9,1	17,1	16,2	15,1	14,3
Урологические	8,6	8,5	8,2	9,3	9,1	10	9,7
Онкологические	11,6	11,5	10,5	12,8	12,6	11,7	11,4
Беременных и рожениц	8,5	8,1	8,7	7	6,7	6,7	6,4
Патологии беременности	10,8	9,5	9,7	9,7	8,5	9,5	9,2
Гинекологические	7,6	7,5	7,3	6,9	6,2	7,5	6,9
Туберкулезные	92,1	87,9	84	87,8	87,4	87,4	87,3
Неврологические	15	15,1	15,8	14	13,9	13,7	13,5
Психиатрические	68,7	68	73,5	75,9	69,3	70,1	70,4
Наркологические	11,2	11,1	11,5	13,6	13,7	13,9	13,6
Офтальмологические	5,6	5,1	4,8	7,3	6,9	7,9	7,6
Отоларингологические	7,2	7,5	7,5	7,8	7,7	8,3	8,2
Дерматовенерологические	17,3	17,4	17,8	16,6	15,8	16,6	16,6
Радиологические	27,3	26,9	25,4	22,9	25,8	23,6	22,7
Педиатрические	10,1	10,5	10,6	10,6	10,2	10,4	9,6
Проктологические	8,6	7,5	7	9	9,3	11,3	11,0
Ревматологические	14,9	14,6	13,7	15,8	15,9	15,5	15,0
Гнойные хирургические	11	10,1	11,4	11,3	10,9	12,1	12,0
Пульмонологические	14,7	14	14,3	13,2	13,1	13,4	13,3
Сестринского ухода	92,1	85,4	72,3	52,1	50,1	36,9	32,7
Токсикологические	8	8,9	4,3	4	4,6	4,5	4,2

Показатель больничной летальности в 2013 году составил 1,79 (2012 – 1,86, 2011 – 1,83, СЗФО 2012 – 2,22, РФ 2012 – 1,55). В структуре летальности, как и в предыдущие годы, преобладают болезни системы кровообращения – 55,1 % (из них: цереброваскулярные болезни – 23,8 %, ишемическая болезнь сердца – 24,3 %, в т.ч: стенокардия – 0,9 %, повышенное кровяное давление – 0,5 %, острый инфаркт миокарда – 6,8 %, хроническая ишемическая болезнь сердца – 16,2 %), на втором месте -

новообразования – 17,8 %, затем следуют болезни органов пищеварения – 10,8 %, травмы – 5,3 %. В динамике на фоне снижения удельного веса травм и отравлений, растет удельный вес болезней системы кровообращения, преимущественно за счет ИБС и злокачественных новообразований.

Таблица 28

Отдельные показатели деятельности хирургической службы

Показатель	2011	2012	2013
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
Число оперированных больных, абс.	48222	47562	44752
в том числе детей	5037	4858	4734
Удельный вес детей в структуре оперированных больных, %	10,4	10,2	10,5
Число операций, абс.	58787	55528	58213
Число операций с применением высоких технологий, абс.	4446	3428	3240
Число операций с использованием эндоскопической аппаратуры, абс.	6740	5957	7345
Умерло оперированных в стационаре, абс.	480	381	421
Послеоперационная летальность, %	0,82	0,80	0,94
Удельный вес экстренных операций, %	3,2	3,0	6,4
из них доля операций на органах брюшной полости	21,5	22,9	48,6

Структура оперативных вмешательств за анализируемый период изменилась в сторону увеличения удельного веса оперативных вмешательств на органе зрения, почках и мочеточниках, на костно-мышечной системе.

Таблица 29

Структура оперативных вмешательств, %

Профили оперативных вмешательств	2011	2012	2013
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
Всего	100	100	100
операции на нервной системе	0,9	0,8	0,9
операции на эндокринной системе	0,6	0,4	0,4
операции на органе зрения	8,3	9,0	10,3
операции на органах уха, горла, носа	7,3	7,1	6,4
операции на органах дыхания	3,8	4,1	3,7
операции на сердце	1,6	2,0	2,0
операции на сосудах	2,7	2,9	2,5
операции на органах брюшной полости	12,1	13,1	12,2
лапаротомии диагностические	0,35	0,39	0,4
операции на почках и мочеточниках	3,1	4,0	4,1
операции на предстательной железе	0,9	0,9	0,8
операции на женских половых органах	18,2	15,6	15,8
акушерские операции	13,4	13,2	13,2
операции на костно-мышечной системе	12,7	14,0	14,0
операции на молочной железе	1,6	1,8	1,5
операции на коже и подкожной клетчатке	9,0	8,9	9,0
другие	3,45	1,81	2,8

Ежегодно растет количество пролеченных больных с острыми хирургическими заболеваниями органов брюшной полости.

В 2013 году на органах брюшной полости выполнено 7143 плановых операции (2011 - 7105; 2012 – 7274); 924 холецистэктомии при хроническом холецистите (2011 - 1132; 2012 - 1014); 1192 грыжесечения при неущемленной грыже (2011 - 1562; 2012 - 1284); 111 операция при язвенной болезни желудка (2011 - 97; 2012 - 121).

По-прежнему сохраняется высоким процент «поздней» (свыше 24 часов) госпитализации больных с urgentной патологией: острый холецистит (2013 - 50,2 %, 2012 - 49,2 %, 2011 - 54,0 %), острый панкреатит (2013- 44,8, 2012 - 53,6%, 2011 – 39,1 %), острый аппендицит (2013– 44,1 %, 2012 – 40,0 %, 2011 - 36,2 %), внематочная беременность (2013– 49,6 %, 2012 – 44,0%, 2011 - 40,1 %).

Летальность по экстренной хирургии в зависимости от сроков доставки в 2013 году составляет: до 24 часов – 2,91 (2012 - 2,06; 2011 – 2,65); позже 24 часов – 1,52 (2012 - 3,25; 2011 - 3,60).

В 2013 году на высокотехнологичную помощь направлено 8353 жителей Мурманской области (в федеральные медицинские организации – 4360 чел., Мурманскую областную клиническую больницу – 3993 чел.).

Таблица 30

Обеспеченность высокотехнологичной медицинской помощью в 2012-2013 годах, на 100 тыс. населения

Территория	2012 год	2013 год
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>
Российская Федерация	315	343
Северо-Западный федеральный округ	476	н/д
Мурманская область	639	619,2

Высокотехнологичную медицинскую помощь получили 4832 жителя региона (2012 – 5033). На базе ГОБУЗ «Мурманская областная клиническая больница имени П.А. Баяндина» пролечено 2750 человек (2012 – 2826), что составляет 56,9% от числа всех получивших данный вид помощи. Незначительное снижение числа пролеченных пациентов на базе областной больницы связан с увеличением числа операций, при выполнении которых используется наиболее дорогостоящий расходный материал.

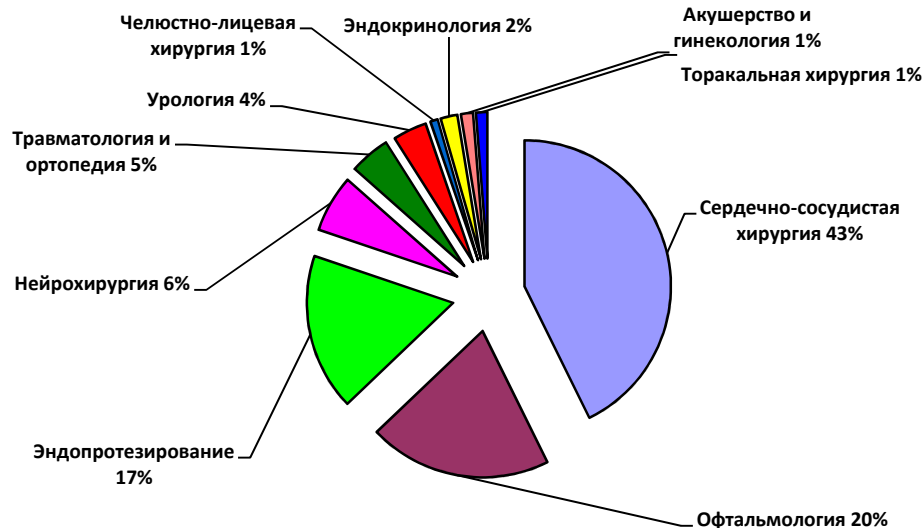


Рисунок 6. Структура высокотехнологичной медицинской помощи, оказанной в ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина в 2013 году

Показатель обеспеченности населения высокотехнологичной медицинской помощью, с учетом направленных в федеральные клиники, составил 619,2 на 100 тыс. населения (2012 МО- 639, РФ – 316; СЗФО – 476 на 100 тыс. населения).

Удовлетворенность высокотехнологичной медицинской помощью населения региона в 2013 году составила 75,2% (2012 – 71,4%).

В «листе ожидания» на оказание высокотехнологичной медицинской помощи на конец года состояло 2 169 человек (среднегодовой лист ожидания – 1595 человек), из них 533 - на эндопротезирование суставов и 379 человек - на операции по сердечно-сосудистой хирургии.

4.3. Специализированная медицинская помощь, оказываемая в условиях дневных стационаров

В дневных стационарах при стационарах в 2013 году пролечено 18275 пациента, что больше, чем в 2012 на 1521 чел. (8,3 %). Число дней лечения уменьшилось на 8829 (4,8%) и составило 173616 (2012 – 182445; 2011-195495).

Средняя длительность пребывания 1 пациента определялась профилем мест и структурой госпитализированных больных и составила в 2013 году 9,4 дней.

**Основные показатели деятельности дневных стационаров
Мурманской области**

Показатель	Всего (с учетом стационаров на дому)			ДС при стационаре			ДС при АПУ		
	2011	2012	2013	2011	2012	2013	2011	2012	2013
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>	<i>9</i>	<i>10</i>
Число учреждений, имеющих дневные стационары, абс.	48	49	48	22	23	23	26	26	25
Число пациенто-мест, абс.	1468	1464	1382	669	659	587	799	805	795
Обеспеченность местами, пациенто мест на 10000 населения	18,49	18,58	17,7	8,42	8,36	7,52	10,06	10,22	10,19
Обеспеченность местами, пациенто мест на 10000 населения, РФ	15,7	15,8	н/д	5,8	5,5	н/д	9,9	10,3	н/д
Обеспеченность местами, пациенто мест на 10000 населения, СЗФО	16,8	16,5	н/д	5,0	4,8	н/д	11,8	11,7	н/д
Пролечено больных, абс.	34160	32852	33110	18044	16754	18276	15555	15568	14445
Число дней лечения, абс.	429800	421709	399201	195495	182445	172668	222733	227765	217385
Число пациенто-дней на 1 жителя	0,55	0,54	0,51	0,25	0,23	0,22	0,28	0,29	0,28
Средняя длительность лечения, дней	12,6	12,8	12,1	10,8	10,9	9,4	14,3	14,6	15,0
Средняя длительность лечения по РФ	н/д	н/д	н/д	11,1	н/д	н/д	11,6	н/д	н/д

В дневных стационарах при амбулаторно-поликлинических учреждениях число проведенных больными дней лечения уменьшилось на 10380 (1,0%) при уменьшении числа пролеченных пациентов и увеличении сроков пребывания (2013 – 15 дней, 2012 - с 14,6).

4.4. Скорая медицинская помощь и медицинская эвакуация

В 2013 году служба скорой медицинской помощи области представлена 9 отделениями. Из них 1 отделение обеспечивает оказание медицинской помощи в городах с населением свыше 300 тысяч человек (г. Мурманск).

В настоящее время в отделениях скорой медицинской помощи работает 1050 человек (2012 – 1079, 2011 - 1099,), из них врачей - 108 (2012 - 117, 2011 -124), среднего медицинского персонала - 563 человек(2012 – 579, 2011- 576), младшего медперсонала - 228 человек (2012-256, 2011- 263), водителей - 84 человек (2012 год – 98, 2011 год -106), прочего персонала - 67 человек (2012 год -38, 2011 год - 38).

**Показатели укомплектованности подразделений
скорой медицинской помощи**

	По всем должностям			По врачам			По среднему медицинскому персоналу		
	2011	2012	2013	2011	2012	2013	2011	2012	2013
<i>I</i>	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Штатные должности	1384	1462	1432	243	259	209	655	696	722
Занятые должности	1366	1425	1371	236	247	187	652	683	705
Физические лица	1099	1079	1050	124	117	108	577	579	563
Укомплектованность по занятым должностям(%)	98,7	97,5	95,7	97,1	95,4	89,5	99,5	98,1	97,7
Укомплектованность по физическим лицам(%)	79,4	73,8	73,3	51,0	45,2	51,7	88,1	83,2	78,0
Коэффициент совместительства	1,24	1,32	1,30	1,90	2,11	1,73	1,13	1,18	1,25

В целом по службе скорой медицинской помощи укомплектованность персоналом составляет 73,3%, что ниже на 0,5% аналогичного показателя 2012 года.

Коэффициент совместительства врачей скорой медицинской помощи уменьшился с 2,11 в 2012 году до 1,73 в 2013 году и приблизился к среднему российскому показателю (2011 год - 1,68).

Удельный вес вызовов, обслуженных врачебными бригадами, составил 16% (2012 – 33,8 %, 2011 – 36,9%), фельдшерскими – 68,9% (2012 – 66,2 %, 2011-63,1%). В 2013 году возросла доля вызовов, выполненных фельдшерскими бригадами, и соответственно несколько уменьшилась доля пациентов, получивших специализированную помощь.

В 84,8% случаев экстренную медицинскую помощь оказывали выездные бригады общего профиля (2012– 85,1%, 2011 - 84,8%). 9,4 % пациентам была оказана специализированная помощь кардиологическими, педиатрическими, интенсивной терапии, реанимационными, неврологическими, психиатрическими бригадами (2012-14,9%, 2011-15,2%).

Таблица 33

Основные показатели работы скорой медицинской помощи

Показатель	Мурманская область			РФ
	2011	2012	2013	2011
<i>I</i>	2	3	4	5
Число выполненных выездов, на 1000 населения	318,0	331,1	311,1	330,6
Количество вызовов на 1 жителя	0,32	0,32	0,31	н/д
Число лиц, которым оказана медицинская помощь при выездах, на 1000 населения	332,9	345,1	315,6	н/д
Число безрезультатных выездов, на 1000 населения	20,8	21,1	21,3	н/д
Число отказов в связи с необоснованностью вызова, на 1000 населения	0,63	0,38	0,47	н/д

Количество выполненных выездов по сравнению с 2012 годом уменьшилось на 7,5 % и составило 239911 (2012- 259593, 2011- 251712).

Число выездов на 1000 жителей Мурманской области составило 311,1, что меньше аналогичного показателя 2012 года на 6 %.

Показатель числа лиц, которым оказана медицинская помощь, снизился по сравнению с 2012 годом на 8,5%.

Таблица 34

Структура пациентов по возрастному составу, %

Возраст	2011	2012	2013
1	2	3	4
<i>Трудоспособный возраст</i>	48,3	48,6	47,9
Старше трудоспособного возраста	35,7	35,5	36,6
Моложе трудоспособного возраста	16,0	15,9	16,8

Основным поводом обращаемости на скорую медицинскую помощь являются внезапные заболевания, их число составляет 77,5 % (2012 - 79,6 %, 2011 - 78,3%). Выезды на несчастные случаи составляют 12,4 % (2012 - 11,6 %, 2011-12,0 %) к общему числу выездов. Доля выездов по перевозке больных и пострадавших увеличилась с 8,8 % в 2012 году до 9,9% в 2013.

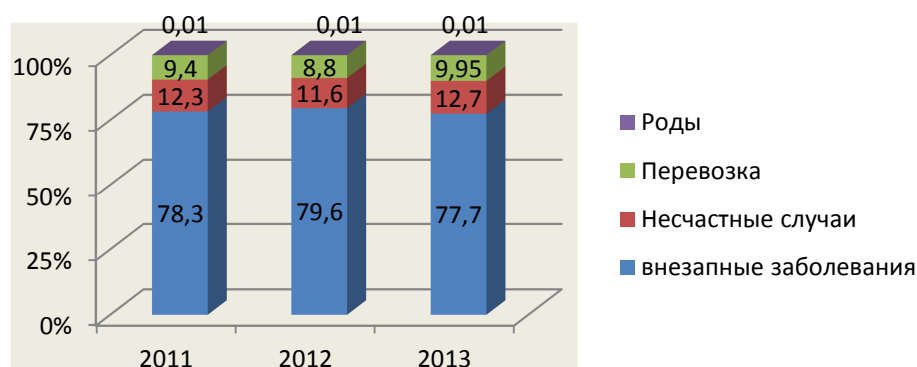


Рисунок 7. Структура выездов по поводам обращений, %

Безрезультатные выезды в 2013 году составили 6,8 % от общего числа поступивших вызовов (2012 - 5,9 %, 2011- 5,9 %). Число отказов в связи с необоснованностью вызова в динамике увеличилось на 20 % (2013 – 364, 2012 - 303).

За амбулаторной помощью в отделения скорой медицинской помощи обратилось 6378 пациентов (2012 - 9205, 2011-10130), что меньше показателя 2012 года на 30,7%. Время прибытия бригады скорой медицинской помощи представлено в таблице.

Таблица 35

**Время прибытия бригады скорой медицинской помощи
от момента поступления вызова**

	Мурманская область						СЗФО	РФ
	2011		2012		2013		2012	2012
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	%	%
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>	<i>9</i>
до 20 минут	226324	87,5	224301	89,5	206860	86,6	80,9	81,1
от 21 до 40 мин	24256	9,4	19261	7,7	24286	10,2	12,9	13,9
от 41 до 60 мин	5386	2,1	4439	1,8	4566	1,9	4,3	3,1
более 60 мин	2547	1,0	2583	1,0	3117	1,3	2,0	1,9

В 2013 году выполнены выезды к 1307 пострадавшим (2012 – 1373), 48 скончалось на месте (2012 - 62), 1 пострадавший умер в автомобиле скорой медицинской помощи (2012 - 8). Среди всех погибших (на месте, в автомобиле скорой медицинской помощи, в стационаре) 43 являлись жителями Мурманской области (2012 – 71).

По данным Федеральной службы статистики смертность от ДТП в Мурманской области в 2011 году составила 10,6 на 100000 чел. населения, в 2012- 9, в 2013- 5,5.

Таблица 36

Медицинская эвакуация

	2011		2012		2013	
	всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>
Эвакуировано больных, из них:	440	148	460	192	444	190
авиатранспортом	71	18	103	26	91	41
автотранспортом	369	130	357	166	315	141

Специализированная (в том числе и санитарно-авиационная) скорая медицинская помощь на территории региона оказывается ГОКУЗ «Мурманский территориальный центр медицины катастроф».

Санитарной авиации как авиационной структуры целевого назначения, оснащенной специализированными воздушными судами, в регионе нет. Полеты в интересах здравоохранения выполняются обычными пассажирско-транспортными вертолетами авиационных компаний (вертолеты МИ-8 и его модификации). Место основного базирования авиационных средств – аэропорт «Мурманск», поселок Мурмаши Мурманской области, удаленность от места дислокации ГОКУЗ «Мурманский территориальный центр медицины катастроф» - 35 км.

Авиационная эвакуация больных и пострадавших за пределы Мурманской области по направлениям Министерства здравоохранения Мурманской области для обследования и лечения на клинических базах федерального уровня осуществляется регулярными междугородними авиационными рейсами на основании пассажирских авиационных билетов, приобретаемых по безналичному расчету для больного и медицинской бригады сопровождения, железнодорожным транспортом или специализированными автомобилями скорой медицинской помощи класса С.

4.5. Медицинская реабилитация

Медицинская реабилитация в регионе организована на базе отделения патологии речи и нейрореабилитации МБУЗ «ОМСЧ «Севрыба» г. Мурманска (30 круглосуточных коек), ГОБУЗ «Кольская ЦРБ» (20 круглосуточных коек), а так же в амбулаторно-поликлинических условиях и в условиях дневных стационаров на базе ГОАУЗ «Мурманский областной центр восстановительной медицины и реабилитации», ГОБУЗ «Кандалакшская центральная районная больница», ГОБУЗ «Мончегорская центральная районная больница», ГОБУЗ «Центральная городская больница» г. Оленегорска, учреждений г. Мурманска.

Пять санаторно-курортных учреждений частной формы собственности, расположенных на территории Мурманской области, обеспечивают санаторно-курортное лечение населения региона.

Для оказания реабилитационной помощи детям развернуто 13 круглосуточных коек в ГОБУЗ «Областной специализированный дом ребенка для детей с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики.

В 2012 году объем реабилитационной помощи детям был запланирован в количестве 4095 пациенто-дней, фактический объем исполнения 5097 пациенто-дней. В 2013 году плановый объем увеличен до 4725 пациенто-дней, фактический объем исполнения 5694 пациенто-дня.

4.6. Паллиативная помощь

Больницы (центры) паллиативной медицинской помощи, а также дома сестринского ухода и хосписы, как самостоятельные учреждения здравоохранения в Мурманской области отсутствуют.

В настоящее время паллиативная медицинская помощь в регионе оказывается в хосписе (20 коек) и отделениях сестринского ухода (487 коек), что в 3 раза превышает федеральный норматив коечного фонда такого типа, который составляет для Мурманской области 178 коек.

В 2013 году в сводном статистическом отчете впервые выделены паллиативные койки (хоспис). Средняя длительность пребывания больного на паллиативной койке составила 31,3 день, больничная летальность -85,07%.

Проблема избыточного коечного фонда сестринского ухода имеет высокую социальную значимость для Мурманской области, является межведомственной и связана, в частности, с недостаточным количеством мест в стационарных учреждениях социального обслуживания – домах-интернатах.

Приказом Министерства здравоохранения Мурманской области от 01.11.2013 № 643 утверждены методические указания «Об организации службы паллиативной помощи в Мурманской области» для учреждений здравоохранения региона. В декабре 2013 составлен план мероприятий по организации службы паллиативной помощи на 2014 – 2016 годы.

5. Обеспеченность лекарственными средствами

Министерством здравоохранения Мурманской области для обеспечения отдельных категорий граждан лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения и специализированными продуктами питания бесплатно или с 50% скидкой по рецептам врачей были заключены государственные контракты в 2013 году, за счет средств федерального бюджета - 171,92 млн. рублей, за счет средств регионального бюджета - 398,35 млн. рублей.

За счет средств областного бюджета в 2013 году отдельным категориям граждан выписано и обеспечено 362 959 рецептов на сумму 359,18 млн. рублей. Средняя стоимость одного льготного рецепта составила 989,59 рублей.

За счет средств федерального бюджета отдельным категориям граждан выписано и обеспечено 208 042 рецептов на сумму 156,65 млн. рублей. Средняя стоимость одного льготного рецепта составила 752,97 рублей.

По состоянию на 01.01.2014 в Федеральный регистр больных высокочрезвычайными нозологиями включено 986 человек, из них 436 обеспечиваются лекарственными препаратами. За 2013 год отпущено лекарственных препаратов по 3804 рецептам на сумму 200 698,12 тыс. рублей. Средняя стоимость одного рецепта по высокочрезвычайным нозологиям составила 52,76 тыс. рублей.

6. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни

6.1. Охват населения профилактическими прививками в рамках Национального календаря профилактических прививок

В 2013 году в результате проведения профилактических мероприятий эпидемиологическая ситуация по вакциноуправляемым инфекциям оценивается как благополучная. Доля вакциноуправляемых инфекций в структуре инфекционной патологии составляет 0,2%. Не зарегистрировано случаев дифтерии, кори, краснухи, вакциноассоциированного полиомиелита;

случаи эпидемического паротита – единичные; отмечается снижение заболеваемости коклюшем в 4,3 раза. В области поддерживается высокий уровень охвата профилактическими прививками в установленные сроки: в настоящее время он составляет 98%-99% при дифтерии, коклюше, эпидемическом паротите, кори, полиомиелите, краснухе.

Приоритетным направлением эпидемиологического надзора за парентеральными вирусными гепатитами оставалась вакцинопрофилактика вирусного гепатита В (далее – ВГВ). Вакцинация населения продолжалась в рамках Национального календаря профилактических прививок (иммунизация новорожденных, детей от 1 года до 17 лет, не привитых ранее) и приоритетного национального проекта «Здоровье» (взрослых до 55 лет включительно). По состоянию на 31.12.2013 своевременный охват детей вакцинацией против ВГВ в возрасте до 1 года составил 98,1%, взрослых – 77,3% (2012 г. – 71,3%, 2011 г. - 65%). В 2014 году запланировано привить 8 950 человек. С учетом окончания вакцинации в рамках нацпроекта 2014 года и окончания вакцинации в счет нацпроекта 2013 года (в апреле 2014 г.) охват прививками возрастет до 80-83%.

6.2. Инфекционная (паразитарная) заболеваемость за отчетный период в сравнении с предыдущим годом

В 2013 году эпидемиологическая ситуация в области оценивается стабильной и относительно благополучной.

Зарегистрировано 239 755 случаев инфекционных заболеваний, что составляет 31 350,19 на 100 тысяч населения. Общий показатель инфекционной заболеваемости сложился практически на уровне прошлого года (2012 г. – 30 920,7; 2011 г. – 30 713,5).

В результате проведения комплекса профилактических (противоэпидемических) мероприятий зарегистрировано снижение и стабилизация заболеваемости по 23 нозологическим формам из 37 зарегистрированных (в 2012 г. – по 19-ти из 36), анализируемых по форме федерального государственного статистического наблюдения № 2 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях», в том числе:

- сальмонеллёзные инфекции – на 5,2%,
- бактериальная дизентерия - на 2,8%,
- острый гепатит В - на 39,5%,
- острый гепатит С - на 55,1%,
- хронические вирусные гепатиты - на 3,4%,
- коклюш – в 4,3 раза,
- генерализованные формы менингококковой инфекции - на 36,9%,
- псевдотуберкулез - на 37,9%,
- туберкулёз впервые выявленный – на 5,6%,
- в т.ч. туберкулез органов дыхания - на 4,7%,
- внебольничные пневмонии – на 2,9%,

– чесотка – на 21,1 %.

Вместе с тем, зарегистрирован рост заболеваемости по 14 нозологиям, в том числе по острым кишечными инфекциям установленной этиологии - на 49%, кишечными инфекциями неустановленной этиологии - на 5%, энтеровирусной инфекцией - в 14,9 раза, острым гепатитом А - на 41%, ВИЧ-инфекцией - на 3,7%. Отмечается рост заболеваемости инфекциями, неуправляемыми средствами вакцинопрофилактики: ветряной оспой - на 16,5%, инфекционным мононуклеозом - на 2,5%.

6.3. Проведение мероприятий по профилактике, диагностике, лечению ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С

Профилактическая работа в 2013 году осуществлялась по трем основным направлениям: мероприятия, направленные на информирование и обучение населения средствам и методам профилактики ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С; мероприятия, направленные на предупреждение распространения ВИЧ-инфекции среди наиболее уязвимых групп населения; мероприятия, направленные на профилактику передачи ВИЧ от матери ребенку.

Работа с населением в 2013 году проводилась в виде лекций, семинаров, конференций, общегородских и областных массовых мероприятий, прокатов профилактических видеороликов, выступлений в средствах массовой информации; распространении печатной профилактической продукции по вопросам ВИЧ/СПИД, наркомании, вирусных гепатитов, туберкулеза, проведения дозорного надзора (анкетирование и обследование).

В 2013 году в рамках подпрограммы «ВИЧ-инфекция» ДЦП «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями» на 2013 – 2017 годы выпущено 57 000 экземпляров печатной продукции профилактической направленности (42 наименования) и видеоролик (5 сюжетов). На издание полиграфической продукции профилактической направленности потрачено 627,1 тыс. рублей, выпуск ролика – 220,0 тыс. рублей средств областного бюджета.

Работа со средствами массовой информации имеет профилактическую направленность и проводится в целях пропаганды здорового образа жизни и повышения уровня информированности населения по вопросам ВИЧ/СПИД, вирусных гепатитов В и С. В течение 2013 года проведено 41 выступление в СМИ:

- на телевидении - 16 (в том числе на ГТРК «Мурман», «Арктик-ТВ», «ТВ-21», ТНТ «БЛИЦ»), которые включают интервью, видеосюжеты;
- на радио - 6 (областное радио, радио «Маяк», «Пауэр хит радио»);

- в печатных изданиях и на сайтах образовательных учреждений, Правительства Мурманской области, «4ердак», Центра СПИД - 19 (в том числе в журнале «Первый студенческий»);

- специалисты Центра ежедневно отвечают на вопросы населения на сайте учреждения и Интернет - сайте «4ердак»;

Проведено анкетирование по вопросам ВИЧ/СПИД в молодежной среде 346 респондентов, из них 46 - в рамках «дозорного надзора» с забором крови на исследование.

Продолжил работу низкопороговый центр поддержки наркозависимых и ВИЧ-инфицированных (НПЦП); проведено 3 587 консультаций в кабинете психосоциального консультирования и добровольного обследования на ВИЧ.

В 2013 году выявлено 40 случаев ВИЧ-инфицирования беременных. В течение последних трех лет отмечается рост числа беременностей у ВИЧ-инфицированных женщин (2013 - 127, 2012 - 101, 2011 - 99) и родов (2013 - 83, 2012 - 66, 2011 - 65). Полный курс антиретровирусной профилактики в 2013 году получили 77,1% пар мать/дитя.

Все ВИЧ-инфицированные беременные наблюдаются одновременно в ГОБУЗ «Мурманский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» (далее - Центр СПИД) и в женских консультациях по месту жительства. Благодаря тесному сотрудничеству с учреждениями родовспоможения, обмену оперативной информацией, четко отслеживается динамика наблюдения за беременными, контролируется полнота охвата антиретровирусной профилактикой во время беременности и в родах.

Основными причинами неполного охвата антиретровирусной профилактикой во время беременности и в родах являются:

- пребывание женщин в серонегативном периоде ВИЧ-инфекции во время беременности;

- отсутствие информации о ВИЧ-статусе отца;

- асоциальный образ жизни женщин (употребление наркотических веществ, алкоголя и т.д.), вследствие чего во время беременности женщины не состояли на учете в женской консультации, поздно поступили в учреждения родовспоможения.

Доля ВИЧ-инфицированных, взятых на учет от числа подлежащих диспансерному наблюдению, составила 94,5%.

Охват диспансеризацией ВИЧ-инфицированных на территории Мурманской области в 2013 году составил 87,1%.

С целью выявления вируса иммунодефицита человека в 2013 году обследовано 155 000 человек, выявления вирусов гепатитов В и С - 283 078 человек, на лечение взято 450 пациентов.

В 2013 году на лечение хронических вирусных гепатитов взято 65 новых пациентов, получали лечение в течение года 144 больных хроническими вирусными гепатитами.

6.4. Мероприятия, направленные на формирование и пропаганду здорового образа жизни

Реализация мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни населения, включая популяризацию культуры здорового питания, спортивно-оздоровительных программ, профилактику алкоголизма и наркомании, противодействие потреблению табака на территории Мурманской области в течение отчетного периода обеспечивалась совместной деятельностью Министерства здравоохранения Мурманской области, Министерства образования и науки Мурманской области, Министерства строительства и территориального развития Мурманской области, Комитета по взаимодействию с общественными организациями и делам молодежи Мурманской области, комитетом по физической культуре и спорту Мурманской области, управления информационной политики и взаимодействия со средствами массовой информации Аппарата Правительства Мурманской области.

Организаторами и координаторами проведения основных медицинских мероприятий, направленных на профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни на территории Мурманской области являются: ГОБУЗ «Мурманский областной центр медицинской профилактики»; ГОБУЗ «Мурманский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»; ГОБУЗ «Мурманский областной Центр специализированных видов медицинской помощи»; ГОБУЗ «Мурманский областной наркологический диспансер».

ГОБУЗ «Мурманский областной центр медицинской профилактики» - основной организатор и координатор проведения на территории Мурманской области комплекса мероприятий, направленных на профилактику заболеваний и формирования здорового образа жизни.

В медицинских организациях Мурманской области функционируют 7 отделений медицинской профилактики, 13 кабинетов медицинской профилактики, 7 кабинетов здорового ребенка, 6 Центров здоровья, 2 кабинета медицинской помощи при отказе от курения.

В целях формирования здорового образа жизни граждан Российской Федерации, включая ограничение потребления алкоголя и табака, в рамках реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» в Мурманской области в настоящее время открыты и функционируют 6 Центров здоровья: на базе ГОАУЗ «Мурманский областной центр восстановительной медицины и реабилитации», ГОАУЗ «Мончегорская центральная районная больница», ГОБУЗ «Центральная районная больница ЗАТО г. Североморск», МБУЗ «Городская поликлиника № 1» г. Мурманска, МБУЗ «Детская консультативно-диагностическая поликлиника» г. Мурманска (детский центр), ГОБУЗ «Апатитско-Кировская центральная городская больница» (детский центр).

В Центрах здоровья Мурманской области проводится систематическая работа по комплексной оценке риска неинфекционных заболеваний, а также

коррекции выявленных факторов риска неинфекционных заболеваний. Обследование пациентов в Центрах здоровья осуществляется на бесплатной основе, за счет средств обязательного медицинского страхования. Все обратившиеся в Центры здоровья получают индивидуальные консультации врача по здоровому образу жизни, включающие индивидуальные рекомендации по оздоровлению, в том числе касающиеся правильного питания и режима двигательной активности, отказу от табакокурения.

По состоянию на 31.12.2013 в Центры здоровья обратилось 16 702 человека (10 486 взрослых и 6 216 детей); все обратившиеся обучены здоровому образу жизни; выявлены факторы риска заболеваний в целом у 63% обратившихся (у 74,2% взрослых и 44,8% детей).

2 835 человек обучены в Школах здоровья на базах Центров здоровья (в т.ч. 1 927 детей), 17 463 человек обучены в Школах здоровья медицинских организаций.

Мотивация жителей Мурманской области в сохранении своего здоровья подтверждается высокой обращаемостью в Центры здоровья по собственной инициативе – около 67% взрослых. В детские центры здоровья 8% детей направлены врачами медицинских организаций по месту прикрепления, около 72% детей направлены медицинскими работниками образовательных учреждений.

Кроме того, с учетом специфики региона, специалисты Центров здоровья используют выездные формы работы в виде организованных выездов на базы образовательных учреждений (дошкольного, школьного, среднего – специального, высшего образования), а также предприятий и организаций Мурманской области.

В 2013 году на базе ГОУ ДПО «Мурманский областной центр повышения квалификации средних медицинских работников» обучено по договору 36 специалистов, работающих в Центрах здоровья, кабинетах медицинской профилактики, Школах здоровья на тематическом цикле повышения квалификации по вопросам профилактики заболеваний.

В 4 Центра здоровья дополнительно закуплено и поставлено 12 единиц медицинского оборудования (5 единиц - за счет средств областного бюджета в рамках реализации ведомственной целевой программы «Медицинская профилактика» на 2012 – 2016 годы»; 7 - единиц за счет средств федерального бюджета в рамках исполнения условия соглашения, заключенного между Министерством здравоохранения Российской Федерации и Правительством Мурманской области о предоставлении в 2013 году субсидии из федерального бюджета бюджету Мурманской области на софинансирование расходных обязательств Мурманской области, связанных с реализацией мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни у населения Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака (от 16.10.2013 г. № 462/ЗОЖ-2013-1166).

В рамках проведения диспансеризации отдельных групп граждан в 2013 году осмотрено 40 410 человек. Для проведения диспансеризации были

созданы выездные бригады врачей-специалистов, использовались мобильные медицинские комплексы. В сентябре 2013 года в рамках реализации программы модернизации осуществлена поставка мобильного лечебно-профилактического модуля (осуществлено 8 выездов в отдаленные населенные пункты области). Информация о проведении диспансеризации размещалась на официальных порталах Правительства Мурманской области и медицинских организаций, осуществлялись мероприятия по взаимодействию со СМИ, в медицинских организациях размещалась наглядная агитация.

Проведенные обследования показали, что основные факторы риска развития хронических заболеваний, являющиеся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности, следующие: 19% - нерациональное питание, 15% - низкая физическая активность, 9% - избыточная масса тела (ожирение), 12% - повышенный уровень артериального давления, 11% - умеренный суммарный сердечно-сосудистый риск, 9% - курение табака, 7% - дислипидемия.

По результатам проведения диспансеризации выявлено 8 377 заболеваний (из которых 21% - в возрастной группе 21-36 лет; 51% - 39-60 лет), в т.ч. 2 случая туберкулеза, злокачественные новообразования - 104, сахарный диабет - 345, ИБС - 664, артериальная гипертензия - 1769. Кроме того, выявлено 3 811 случаев подозрений на наличие заболеваний.

Структура заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации:

- 1 место: болезни системы кровообращения - 36%;
- 2 место: болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ - 19%;
- 3 место: болезни органов пищеварения - 14%.

Установлены группы состояния здоровья граждан, прошедших диспансеризацию:

- 1 группа здоровья: 23% (9 167 человек);
- 2 группа здоровья: 18% (7 374 человек);
- 3 группа здоровья: 59% (23 869 человек).

Министерством здравоохранения Мурманской области совместно с ГОБУЗ «Мурманский областной центр медицинской профилактики» организовано и проведено 8 пресс-конференций и брифингов, посвященных Всемирному дню здоровья, Всемирному дню сердца (на базе регионального сосудистого центра), Региональной неделе борьбы с инсультом, Всемирному дню борьбы с наркоманией, Всемирному дню борьбы с диабетом, Всемирному дню отказа от курения и др. Подготовлено 32 пресс-релиза; 25 обучающих мероприятий для врачей Мурманской области, посвященных современным подходам к профилактике и лечению социально значимых заболеваний (конференции, учебные семинары, круглые столы).

На областных каналах телевидения «Арктик ТВ» и ТНТ «Блиц» в рубрике «Гость в студии» организованы встречи на темы: «Профилактика ожирения и сахарного диабета»; «Рациональное питание»; «Профилактика

ожирения»; «Профилактика и лечение инсультов», «Советы по правильному питанию», «Опасность пассивного курения», «Профилактические осмотры в центрах здоровья». Вышло 62 информационных сюжета, посвященных популяризации деятельности Центров здоровья, регионального сосудистого центра и первичных сосудистых отделений, диспансеризации отдельных категорий граждан, профилактики, своевременного выявления и лечения заболеваний. К записи сюжетов и передач привлекались специалисты федеральных специализированных медицинских организаций, проводившие в Мурманской области образовательные мероприятия для медицинских работников.

Выпущено 49 радиопередач по профилактике заболеваний и пропаганде здорового образа жизни (в т.ч. на темы «Сахарный диабет и его профилактика», «Профилактика и лечение инсультов», «Профилактика болезней системы кровообращения», «Профилактика табакокурения», «Профилактика наркомании», «Профилактика алкоголизма»); на радиостанциях «Пауэр Хит Радио», «Наше радио», «FavoritRadio» размещена реклама по профилактике употребления в молодежной среде наркотических средств и алкоголя.

В местных печатных изданиях опубликовано 11 материалов, посвященных профилактике и ранней диагностике болезней системы кровообращения, популяризации культуры здорового питания и физической активности, профилактике алкоголизма и наркомании, противодействию потребления табака и др.

За счет средств областного бюджета изготовлено 4 видеоролика по профилактике неинфекционных заболеваний по темам: «Профилактика инсульта» (40 прокатов), «Профилактика алкоголизма, наркомании» (35 прокатов), «Профилактика табакокурения» (35 прокатов), «Диспансеризация взрослого населения» (40 прокатов). Видеопрокаты осуществлены на телеканале ТНТ «Блиц» (всего 150). Осуществлялась также трансляция видеороликов по профилактике ВИЧ-инфекции и инфекций, передаваемых половым путем (далее – ИППП), с целью привлечения несовершеннолетних в Центр медико-социальной помощи детям и подросткам с ИППП «Доверие».

Силами специалистов ГОБУЗ «Мурманский областной центр медицинской профилактики» проведены лекции в организованных коллективах по вопросам профилактики хронических неинфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни, на которых присутствовало 392 человека; обучены по вопросам профилактики хронических неинфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни 30 волонтеров.

С целью пропаганды здорового образа жизни населения Мурманской области были задействованы также ресурсы информационной сети «Интернет»: на интернет-сайтах «www.vmurmanske.ru», «www.region51.com», «www.4erdak.ru», «www.zatorozetka.ru», «www.barenz.ru» размещена реклама по профилактике употребления в

молодежной среде наркотических средств и алкоголя, создана тематическая страница «Анонимный кабинет», направленная на консультирование молодежи по вопросам, касающимся злоупотреблений алкогольной продукцией, употребления наркотических средств, проблем ВИЧ/СПИД, ИППП, сексуального образования и репродуктивного здоровья.

Произведено изготовление и размещение 66 250 шт. методических материалов и средств наглядной агитации (буклетов, листовок, памяток, плакатов и др.) для населения и медицинских работников по вопросам формирования здорового образа жизни и профилактики неинфекционных заболеваний на темы: «Профилактика инсульта – помоги себе сам», «Первые признаки инсульта», «Микроинсульт», «Инсульт, признаки и первая помощь», «Болезнь, которую можно контролировать (артериальная гипертензия)», «Профилактика болезней сердца», «Жизнь – это движение. Быть здоровым под силу каждому», «Вред алкоголя», «Молодежь Мурманска! Выбери будущее без наркотиков и СПИДа», «Продукты для сердца», «Физическая активность», «Контроль гипертонии. Профилактика инсульта», «Что мы знаем о табаке», «Если у вас повышен холестерин», «Оказание медицинской помощи по снижению избыточной массы тела», «Диспансеризация взрослого населения», «Сахарный диабет. Образ жизни», «Факторы риска», «Здоровый образ жизни в любом возрасте», «В помощь больному сахарным диабетом» и др., в т.ч. по проблемам курения: 2500 экземпляров «Как помочь подростку бросить курить (для родителей)», 1900 экземпляров «Здоровый образ жизни – твой путь в будущее», 100 экземпляров памятка-листочка «Здоровая мама – здоровый ребенок» (о вреде курения); 1900 экземпляров плакатов «Береги свое здоровье» (о вреде курения для девочек и мальчиков); 200 экземпляров газеты «Ключ к здоровью северян».

Размножено 2500 экземпляров брошюры «Если подросток начал курить», выпущенной Государственным научно-исследовательским центром профилактической медицины Министерства здравоохранения Российской Федерации», которая распространена по медицинским и образовательным учреждениям.

Изготовлено и размещено 28 000 методических материалов и средств наглядной агитации (буклеты, листовки, плакаты) для населения по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции. На маршрутах городских троллейбусов для наглядной агитации размещены информационные плакаты, изготовлены и распространены информационные листовки, карманные календари и визитки с логотипом Центра медико-социальной помощи детям и подросткам с ИППП «Доверие». В 13 муниципальных образованиях Мурманской области размещены баннеры, пропагандирующие ведение здорового образа жизни с информацией о телефонах доверия ФСКН России по Мурманской области.

31 мая на базе Центра здоровья ГОАУЗ «Мурманский областной центр восстановительной медицины и реабилитации» организован и проведен «День открытых дверей». Проведено профилактическое обследование

граждан с целью выявления факторов риска, развившихся в связи с табакокурением, с привлечением СМИ (ГТРК «Мурман»; ТВ-21; Арктик-ТВ, ТНТ-Блиц).

На базе Муниципального бюджетного учреждения молодежной политики «Объединение молодежных центров и клубов» в рамках муниципальной целевой программы «Молодежь Мурманска» на 2012-2013 год реализован проект по подготовке волонтеров - пропагандистов здорового образа жизни «Мост». Специалистами ГОБУЗ «Мурманский областной центр медицинской профилактики» проведены лекции на тему «Факторы здорового образа жизни. Профилактика табакокурения». В ходе проекта совместно со студентами – волонтерами была разработана акция, посвященная Всемирному дню без табака, которая позже была проведена на базе педагогического колледжа. В проекте приняло участие 20 волонтеров, а также студенты 2 курса педагогического колледжа.

На территории Мурманского педагогического колледжа проведена уличная акция, приуроченная к Всемирному дню без табака, охвачено 196 учащихся. Акция организована совместно со специалистами ЦМП специалисты «Объединения молодежных центров и клубов», Центра СПИД, центра «Доверие». В дополнение к акции среди учащихся колледжа было проведено анкетирование (по анкете «Распространенность курения среди учащихся Мурманской области»), проводится анализ.

На телеканале «Арктик-ТВ» 31.05.2014 организовано выступление главного специалиста Министерства здравоохранения Мурманской области в программе «Столица», приуроченное к вступлению в силу с 01.06.2013 на территории Российской Федерации Федерального закона от 23.02.2013 № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака». Даны комментарии по актуальности и значимости закона, освещены медицинские аспекты курения, вопросы профилактики.

В связи с вступлением в силу Федерального закона от 23 февраля 2013 года № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» (далее – ФЗ), в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 мая 2013 № 338 «О соблюдении норм законодательства в сфере охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака на территориях и в помещениях» Министерством разработан приказ «О соблюдении норм законодательства в сфере охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака на территориях и в помещениях медицинских организаций Мурманской области».

С 01.06.2013 установлен запрет курения табака на территориях и в помещениях, предназначенных для оказания медицинских, реабилитационных и санаторно-курортных услуг на территории Мурманской области. Администрациями учреждений организован контроль

за исполнением данного запрета, в т.ч. осуществлены следующие мероприятия: информирование персонала учреждений о введении запрета курения табака на территориях и в помещениях, предназначенных для оказания медицинских, реабилитационных и санаторно-курортных услуг; в правила внутреннего трудового распорядка и в правила внутреннего распорядка учреждений введены положения, связанные с запретом курения табака; подготовлены информационные материалы о запрете курения на территориях и в помещениях медицинских учреждений, а также о возможности использования никотин-заместительной терапии при отказе от курения, которые размещены в общедоступных местах медицинских учреждений.

С целью изучения распространенности неинфекционных заболеваний среди различных групп населения Мурманской области и информированности граждан о поведенческих факторах риска их развития в 2013 году ГОБУЗ «Мурманский областной центр медицинской профилактики» проведен мониторинг факторов риска по разработанным в ФГУЗ «ГНИЦ профилактической медицины» анкетам. В настоящее время обрабатывается 1 157 анкет на выявление факторов риска ХНИЗ среди взрослого населения и 220 анкет, характеризующих образ жизни подростков. Ежегодно ведется мониторинг употребления табака, алкоголя. Кроме того, на приеме у психолога Центра медико-социальной помощи детям и подросткам с ИППП «Доверие» и при проведении лекций в общеобразовательных школах, колледжах, гимназиях проведено анкетирование несовершеннолетних по информированности по вопросам ИППП (приняло участие 200 респондентов).

31 мая 2013 года силами специалистов ГОБУЗ «Мурманский областной центр медицинской профилактики» проведен экспресс-опрос жителей г.Мурманска «Вы курите?» (опрошено 114 человек, из них 20 мужчин и 94 женщины). По результатам опроса курят 41,3 % (46 человек), из них мужчины - 30,4% (14 человек), женщины – 60,5% (32 человека); не курят 68 человек (59,6%), бросили курить 13 человек (11,4%).

Специалистами Центров здоровья, кабинетов\отделений медицинской профилактики, ГОБУЗ «Мурманский областной центр медицинской профилактики» организовано и проведено 4 скрининговые акции по своевременному выявлению факторов риска развития хронических неинфекционных у населения Мурманской области (сахар, холестерин, избыточный вес, повышение артериального давления). Дополнительно обследовано 3 109 человек, 20% обследованных направлены к специалистам для коррекции выявленных факторов риска.

Оценка эффективности реализации мероприятий по формированию здорового образа жизни населения, в том числе с использованием показателя «число дней временной нетрудоспособности по всем причинам», показала, что в целом число дней временной нетрудоспособности по всем причинам увеличилось в 2013 году на 2,5% по сравнению с 2012 годом

(предварительные данные статистической отчетности), но при этом отмечается значительное уменьшение показателя по отдельным значимым направлениям, в том числе на 2,1% - по причине ухудшения течения артериальной гипертензии, на 5,6% - по причине болезней органов пищеварения, на 1,8% по причине эндокринных болезней у мужчин и др.

Формирование правильных представлений по вопросам здорового образа жизни, ответственного отношения к своему здоровью и здоровью окружающих невозможно без привлечения к работе по данному направлению молодежных и общественных организаций. Координатором и организатором данного взаимодействия на территории Мурманской области является Комитет по взаимодействию с общественными организациями и делам молодежи Мурманской области.

Проведены обучающие семинары для специалистов, работающих в сфере профилактики негативных привычек среди молодежи в муниципальных образованиях по темам: «Профилактика немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в подростково-молодежной среде», «Технология и организация проведения современных, эффективных профилактических мероприятий». Общее количество специалистов, прошедших обучение - 65 человек.

Изготовлены 28 профилактических видео- и радиороликов, направленных на профилактику приобщения молодежи к вредным привычкам, пропаганду ведения здорового образа жизни, часть из которых впоследствии размещена в эфирах радиостанций «Пауэр Хит Радио», «Наше Радио», ООО «Телесеть», интернет-радио «FavoritRadio»; телеканалов «Арктик-ТВ», «Россия 1» (общее количество прокатов – 460).

Разработаны профилактические материалы: плакаты, брошюры, календари, магниты, открытки и др. с информацией, направленной на пропаганду здорового образа жизни, а также профилактику употребления наркотиков, алкоголя, табака. Указанные материалы были распространены среди молодежи муниципальных образований региона при проведении профилактических мероприятий. В муниципальные образования Мурманской области такие, как гг. Апатиты, Мончегорск, Печенгский, Кандалакшский районы, ЗАТО пос. Видяево переданы для размещения баннеры с информацией о телефонах доверия ФСКН России по Мурманской области, а также с информацией, пропагандирующей ведение здорового образа жизни (8560 экземпляров).

Проведен VI областной фестиваль молодёжных субкультур «X-DAY-2013», областные соревнования по уличному спорту, региональный этап Всероссийской акции «Беги за мной» - массовый молодежный забег, семинар-слет для представителей волонтерских организаций, работающих в сфере профилактики наркомании и пропаганды здорового образа жизни.

В рамках мониторинга наркоситуации по итогам 2013 года проведено социологическое исследование на тему «Выявление уровня наркотизации населения Мурманской области и его отношения к проблемам наркомании».

Проведены 4 заседания антинаркотической комиссии Мурманской области (март, июнь, сентябрь, декабрь), на которых рассмотрены вопросы предупреждения распространения наркомании на территории Мурманской области, сокращения спроса и предложения на наркотические вещества.

Направлены делегации Мурманской области для участия во всероссийских мероприятиях по пропаганде здорового образа жизни: тренировочном сборе актива Всероссийского молодежного проекта «Беги за мной» (14 - 19 марта, г. Москва); антинаркотического волонтерского слета (23-24 апреля, г. Саранск); актива Всероссийского молодежного проекта «Беги за мной» (15- 16 июня, г. Москва).

Значимым направлением в формировании здорового образа жизни населения Мурманской области является развитие физической культуры мурманчан.

В рамках долгосрочной целевой программы «Развитие спортивной инфраструктуры в Мурманской области» начато строительство новых спортивных объектов и реконструкция действующих в количестве 17 единиц, в том числе: строительство нового бассейна в г. Кандалакше, крытых катков с искусственным льдом в городах Апатиты, Мончегорске, Заполярный, реконструкция спорткомплекса «Долина Уюта» в г. Мурманске. Введены в строй физкультурно-оздоровительные комплексы в городах Мончегорске и Коле. Установлены 11 спортивных площадок в муниципальных образованиях области. Новая современная инфраструктура позволит создать условия для привлечения населения к занятиям физической культурой и спортом, проведению всероссийских соревнований по различным видам спорта, усилить пропаганду здорового образа жизни.

В рамках ведомственной целевой программы «Развитие физической культуры спорта в Мурманской области», долгосрочных целевых программ «Доступная среда» и «Профилактика наркомании и алкоголизма в молодежной среде» предусмотрена реализация мероприятий, направленных на развитие детского массового спорта, спорта высших достижений, на развитие физической культуры и спорта для людей с ограниченными возможностями здоровья:

- проведение массовых спортивных мероприятий;
- проведение областных и всероссийских спортивных мероприятий;
- бесплатное обучение навыкам плавания, проведение учебно-тренировочных занятий по плаванию для детей и подростков в возрасте от 6 до 18 лет;
- бесплатная организация оздоровительного процесса в плавательных бассейнах для граждан пожилого возраста, инвалидов, граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации, детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей;
- проведение учебно-тренировочных сборов, всероссийских, областных соревнований и спартакиад по различным видам спорта для людей с ограниченными возможностями здоровья.

В целях формирования мотивации у населения к здоровому образу жизни и пропаганды физической культуры и спорта в Мурманской области проводятся массовые мероприятия, наиболее яркими из которых в спортивной жизни области являются традиционный международный Праздник Севера, всероссийские массовые мероприятия: «Лыжня России – Лыжня Кольского Заполярья», соревнования по спортивному ориентированию «Российский Азимут», соревнования по баскетболу «Оранжевый мяч», «Кросс наций».

Важным направлением является проведение спортивных мероприятий среди людей с ограниченными возможностями здоровья в рамках долгосрочной целевой программы «Доступная среда». В городах и районах области проводятся декады инвалидов, в период которых проводятся спортивные праздники, соревнования по видам спорта для инвалидов. Сборная команда области ежегодно участвует во всероссийских и международных соревнованиях по линии «Специальной Олимпиады России».

Проводятся учебно-оздоровительные сборы сборных команд Мурманской области по различным видам спорта в рамках реализации мероприятий ведомственной целевой программы «Развитие физической культуры и спорта в Мурманской области» на 2012-2016 годы в п. Дивноморское Геленджикского района Краснодарского края (в 2013 году в учебно-оздоровительных сборах участвовало 574 спортсмена).

Впервые в 2013 году проведена областная акция «Мы за мир без вредных привычек! Мы против насилия, наркотиков, курения, алкоголизма!». Цель акции – формирование в молодежной среде негативного отношения к незаконному потреблению наркотических средств и психотропных веществ, злоупотреблению алкоголем (приняло участие более 1000 человек).

Формирование здорового образа жизни у обучающихся является приоритетным направлением в системе образования Мурманской области.

Приказом Министерства образования и науки Мурманской области от 22.05.2013 № 1124 утвержден Комплексный план мероприятий по совершенствованию физкультурно-оздоровительной и спортивной работы в образовательных организациях Мурманской области.

Во всех общеобразовательных организациях области введены программы физической культуры в объеме 3 часов в неделю.

В рамках введения федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования нового поколения в 100% 1 – 3 классов общеобразовательных учреждений и 4-х классах 65 образовательных организациях Мурманской области в раздел основной образовательной программы начального общего образования включен раздел «Программа формирования экологической культуры, здорового и безопасного образа жизни».

Образовательными организациями Мурманской области обеспечено проведение занятий по физической культуре с детьми с ограниченными

возможностями здоровья по учебным программам в соответствии с группами здоровья. Установлен объем и структура физической нагрузки, а также требования к уровню освоения учебного материала.

В сентябре 2013 года проведен мониторинг по используемым в образовательных организациях программам преподавания физической культуры в разрезе групп здоровья. В целях приобщения обучающихся к ценностям олимпизма и формирования у школьников культуры здорового образа жизни в 2013 году в общеобразовательных организациях Мурманской области проведены олимпийские уроки.

Половина от общего количества организаций дополнительного образования детей системы образования имеют спортивную направленность. В 31 организации дополнительного образования детей физкультурно-спортивной направленности свыше 17 тысяч обучающихся занимается 42 видами спорта. Кроме того, спортивные секции с контингентом более 6 тысяч детей открыты на базе школ.

Проводится работа по физическому развитию детей с ограниченными возможностями здоровья. По данному направлению деятельности успешно работает МБОУ ДОД г. Мурманска детско-юношеская спортивно-адаптивная школа № 15. В 2013/2014 учебном году в учреждении скомплектовано 67 учебных групп с контингентом воспитанников 263 человека, в том числе 85 детей-инвалидов. В МОУ ДОД ДЮСШ «Олимп» г. Оленегорска в 6 учебных группах отделения адаптивной физической культуры занимаются 104 обучающихся, из них 34 дети-инвалиды. В МБОУ ДОД «Детско-юношеская спортивная школа №2» ЗАТО г. Североморск, МАОУ ДОД детско-юношеской спортивной школе г.Кандалакши, МБОУ ДОД «Детско-юношеская спортивная школа» пгт. Ревда, МБОУ ДОД «Центр детского творчества» с. Ловозеро, МОУ ДОД Центр детского творчества пгт. Умба, МАОУ ДОД детском оздоровительно-образовательном профильном центре г.Ковдора, МБОУ ДОД детско-юношеской спортивной школе Кольского района и МАОУ ДОД детско-юношеской спортивной школе г.Полярный ЗАТО Александровск открыто 30 объединений адаптивной физической культуры для 199 обучающихся, в том числе 37 детей-инвалидов. По сравнению с 2012 годом общее число детей с ограниченными возможностями здоровья, занимающихся в организациях дополнительного образования детей по программам физического развития, увеличилось на 13%.

Деятельность, направленная на формирование здорового образа жизни детей, реализацию спортивно-оздоровительных программ, профилактику алкоголизма и наркомании, противодействие потреблению табака среди обучающихся и студентов, осуществляется в рамках мероприятий долгосрочных целевых программ «Развитие образования Мурманской области», «Профилактика наркомании и алкоголизма в молодежной среде», «Повышение безопасности дорожного движения и снижение дорожно-транспортного травматизма в Мурманской области».

В 2013 году в рамках вышеуказанных долгосрочных целевых программ Министерством организовано проведение спартакиад студентов профессионального образования, воспитанников детских домов и школ-интернатов, соревнований среди молодежи допризывного возраста «К защите Родины готов!», регионального этапа всероссийской акции «Спорт - альтернатива пагубным привычкам», соревнований в рамках общероссийских проектов «Мини-футбол в школу», «Баскетбол в школу», «Волейбол в школу».

Организовано 75 областных спортивных соревнований, 41 выезд сборных команд на межрегиональные и всероссийские соревнования с участием более 6 тысяч человек. В 2013 году на реализацию указанных мероприятий было выделено более 10,4 млн. руб. областного бюджета, что превысило расходы 2012 года на 32%.

Важным компонентом физкультурно-спортивной работы в регионе является традиционный Праздник Севера учащихся, в программу которого включены соревнования по 12 зимним видам спорта, а также национальным видам спорта. В соревнованиях 53 Праздника Севера учащихся 2013 года были представлены 16 субъектов Российской Федерации. В рамках Праздника Севера учащихся ежегодно проводится соревнование по лыжным гонкам и снегоступингу по программе «Специальная Олимпиада России». В 2013 году в указанном соревновании приняли участие 127 воспитанников специальных коррекционных школ-интернатов Мурманской и Архангельской областей.

Главными спортивно-оздоровительными мероприятиями, направленными на формирование здорового образа жизни у детей, являются Всероссийские спортивные соревнования школьников «Президентские состязания» и Всероссийские спортивные игры школьников «Президентские спортивные игры». В 2013 году в региональном этапе указанных мероприятий участвовали команды из 16 муниципальных образований области (2012 – 13), число их участников составило 478 человек (на 28% больше, чем в 2012 году).

В 2013 году в регионе проведено 450 физкультурно-спортивных мероприятий муниципального уровня с участием свыше 42 тысяч обучающихся.

Министерством образования и науки Мурманской области организован комплекс областных мероприятий, направленных на формирование активной жизненной позиции, устойчивого позитивного отношения к ведению здорового образа жизни, профилактику алкоголизма и наркомании, противодействие потреблению табака среди обучающихся и студентов.

В 2013 году проведены областные массовые соревнования обучающихся «Школа безопасности», фестиваль «Молодая Россия говорит наркотикам – нет!», декада «SOS», мероприятия в рамках Всероссийского интернет-урока антинаркотической направленности «Имею право знать!»

Получили развитие конкурсы с использованием информационных технологий, социальной рекламы, видеороликов.

Проведен конкурс проектов и творческих работ обучающихся «Россия – страна, свободная от наркотиков». Учитывая растущую популярность медиаторчества, в 2013 году впервые был проведен областной Интернет-конкурс «ПРО - life». Конкурсные работы размещены в сети Интернет.

Организован комплекс профилактических мероприятий: акция «Классы, свободные от курения», творческий конкурс «Здоровый выходной в нашей семье», конкурс социальной рекламы «Здоровым быть модно».

В рамках детской оздоровительной кампании в детских оздоровительных лагерях проведен областной литературно-художественный конкурс «Живи без ошибок».

В целях формирования здорового образа жизни и профилактики наркомании, алкоголизма, табакокурения в подростковой среде проведены областные семинары в ГАОУМО ДОД «Мурманский областной центр дополнительного образования детей «Лапландия» с участием 120 обучающихся, профильная спортивно-оздоровительная смена «Я выбираю спорт» в ГБОУ ДОД «Мурманский областной загородный стационарный детский оздоровительно-образовательный (профильный) центр «Гандвиг» для 50 подростков.

В рамках Плана совместных мероприятий по профилактике детского дорожно-транспортного травматизма УГИБДД УМВД России по Мурманской области и Министерства на 2012/2013 учебный год проведены областные соревнования обучающихся «Безопасное колесо», организована областная акция «Заполярный светлячок», в рамках которой было вручено 12 400 светоотражателей обучающимся начальных классов.

В рамках реализации Федеральной целевой программы развития образования на 2011-2015 годы разработан СМС-сервис по профилактике асоциального и зависимого поведения, рассчитанный на подростков в возрасте 13-16 лет. Обучающиеся гг. Мончегорска, Апатиты, Кольского района, ЗАТО Александровск, принимавшие участие в проекте, получали смс-сообщения, содержащие информацию по профилактике рискованного поведения, употребления алкоголя, наркотических средств и табака, мотивации к здоровому образу жизни.

В регионе в рамках Всероссийской акции, приуроченной к Всемирному дню борьбы со СПИДом, проведен комплекс мероприятий с обучающимися, их родителями и педагогами, направленный на повышение информированности о путях заражения и способах защиты, вовлечение в активную деятельность по профилактике ВИЧ-инфекции/СПИД среди несовершеннолетних и молодежи. Важным направлением работы является методическое обеспечение работы по формированию здорового образа жизни детей, профилактике наркомании, алкоголизма, табакокурения среди обучающихся, повышение профессиональной компетенции педагогов.

Повышению эффективности деятельности образовательных организаций по формированию здорового образа жизни, выявлению и распространению передового опыта по данному направлению способствует проведение областных конкурсов среди учреждений дополнительного образования детей физкультурно-спортивной направленности и среди тренеров-преподавателей и педагогов дополнительного образования, региональных этапов всероссийских конкурсов «Мастер педагогического труда по учебным и внеучебным формам физкультурно-оздоровительной и спортивной работы» и «Олимпиада начинается в школе», участие в которых приняли 31 образовательная организация области (2012 – 27).

Ежегодно в области среди оздоровительных учреждений проводится региональный конкурс «Мы – за здоровый образ жизни!». В 2013 году в конкурсе приняли участие 60 оздоровительных учреждений из 14 муниципальных образований Мурманской области. Участниками конкурса стали 78 педагогов, представившие дидактические материалы из опыта работы детских оздоровительных лагерей, программы, способствующие продвижению ценностей здорового образа жизни.

В целях распространения лучших практик организации профилактической работы, деятельности по формированию здорового образа жизни у обучающихся проведено 2 областных конкурса среди педагогических работников, региональный этап конкурса «Учитель здоровья - 2013».

В 2013 году ГАОУМОДОД «Мурманский областной центр дополнительного образования детей «Лапландия» проведен мониторинг употребления наркотических средств, психоактивных веществ в подростковой и молодежной среде, по итогам которого издано 420 буклетов, 270 брошюр с использованием сведений из опыта профилактической работы. Буклеты и брошюры распространены среди обучающихся и педагогов в рамках областных профилактических мероприятий.

В целях совершенствования содержания и технологий профилактической работы ГАОУМОДОД «Мурманский областной центр дополнительного образования детей» осуществляется реализация проекта «Областная школа волонтеров».

В рамках курсовой подготовки ГБОУ ДПО «Мурманский областной институт повышения квалификации работников образования и культуры» в 2013 году организовано 4 семинара по вопросам совершенствования физкультурно-оздоровительной и спортивной работы в образовательных организациях с участием 123 педагогических работников, 5 семинаров по вопросам профилактики наркозависимости в молодежной среде на межведомственной основе для 120 работников образовательных организаций и сотрудников подразделений по делам несовершеннолетних органов внутренних дел.

В содержание курсов повышения квалификации преподавателей физической культуры, тренеров и педагогов-организаторов ОБЖ включены

вопросы совершенствования физкультурно-оздоровительной и спортивной работы в образовательных организациях. По вопросам здоровьесбережения в 2013 году обучены 2 895 педагогических и руководящих работников, курсы повышения квалификации по теме «Развитие качества преподавания» прошли 105 тренеров, преподавателей, инструкторов и учителей физической культуры.

В феврале 2013 года совместно с Международной конфедерацией обществ потребителей (г. Москва), Северо-Западной коалицией по борьбе против распространения табака (г. Архангельск) проведена региональная конференция «Современные подходы к организации профилактической работы по предупреждению табакокурения среди несовершеннолетних», в марте 2013 года - областная научно-практическая конференция «Организация здоровьесберегающей среды в образовательном учреждении». В работе конференций приняли участие представители наркоконтроля, полиции, Мурманского областного наркологического диспансера, Мурманского областного центра по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями, более 750 работников образовательных организаций Мурманской области.

На базе ГАОУМО СПО «Северный колледж физической культуры и спорта» состоялась региональная научно-практическая конференция «Физическая культура и спорт в Мурманской области: региональные аспекты развития в условиях интеграции теории и практики олимпийского движения» с участием 80 руководящих и педагогических работников.

В региональном хранилище цифровых образовательных ресурсов созданы разделы по физической культуре, физическому развитию, физкультурно-спортивному направлениям, в том числе по реализации программ для детей с ограниченными возможностями здоровья.

Государственным областным бюджетным образовательным учреждением «Центр психолого-медико-социального сопровождения» осуществляется мониторинг реализации Комплекса мер по профилактике суицидального поведения у детей на 2012 – 2015 годы, в рамках которого проведены 3 областных семинара для педагогов, разработана программа тренингов занятий, организованы мероприятия в рамках декады «SOS».

Важным направлением работы является организация отдыха и оздоровления детей. В период летней оздоровительной кампании 2013 года на территории региона функционировало 124 оздоровительных учреждения, в том числе: 100 лагерей с дневным пребыванием детей, организованных на базе муниципальных образовательных организаций; 15 загородных оздоровительных учреждений, 4 санаторно-оздоровительных учреждения; 3 палаточных лагеря; 2 лагеря труда и отдыха, в которых прошли оздоровление 11 590 детей, из них в трудной жизненной ситуации – 6 785 человек. За пределами области в период летней оздоровительной кампании 2013 года отдохнуло 17 650 человек, в том числе на Черном и Азовском морях – 14 800. Для 67 детей-инвалидов, нуждающихся в сопровождении, которым не

показано санаторно-курортное лечение, был организован отдых в оздоровительных учреждениях, расположенных на побережье Черного моря (город-курорт Анапа). Всего на территории Мурманской области и за ее пределами в 2013 году обеспечен отдых и оздоровление 44 513 детей, из них 11 509 детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

В целях недопущения перепрофилирования детских лагерей составлен Реестр оздоровительных учреждений, предоставляющих услуги по организации детского отдыха. Проведена паспортизация оздоровительных учреждений. Факты перепрофилирования детских оздоровительных учреждений в Мурманской области не зафиксированы.

По итогам летней оздоровительной кампании 2013 года выраженный оздоровительный эффект установлен у 92,2% отдохнувших детей (выше показателя по РФ (90,2%), слабый оздоровительный эффект – у 7,8% отдохнувших детей.

Особое внимание уделяется вопросу организации питания в образовательных учреждениях. Горячее питание организовано во всех школах, детских садах и профессиональных образовательных организациях области.

По итогам 2013 года охват обучающихся организованным питанием в школах составил 83,1%. В соответствии с законом Мурманской области 25,3% школьников от общей численности обучающихся в школах в 2013 году получали за счет областного бюджета бесплатное питание. По решению Правительства Мурманской области региональный размер расходов на 1 обучающегося с 1 января 2014 года увеличен с 79 рублей до 90 рублей. В 2013 году на указанные цели израсходовано 278,3 млн. рублей областного бюджета.

Все обучающиеся начальных классов, специальных коррекционных школ и классов обеспечиваются бесплатным молоком. Расходы областного бюджета в 2013 году составили 12,96 млн. рублей.

В рамках Комплекса мер по модернизации общего образования и повышению заработной платы учителей в Мурманской области за 2011-2013 годы на торгово-технологическое и холодильное оборудование для школьных столовых (пищеблоков) направлены средства в объеме 52,7 млн. рублей.

В ЗАТО Александровск, ЗАТО г. Североморск, г. Мурманске созданы муниципальные автономные организации, государственным заданием у которых является обеспечение питанием обучающихся.

В 2013 году реализован ряд мероприятий по популяризации и пропаганде культуры здорового правильного питания обучающихся:

- в эфире Телеканала «Россия 1», программ ГТРК «Мурман», «Вести-Мурманск» в декабре 2013 года осуществлена трансляция 3 социальных видеороликов для привлечения внимания обучающихся средней и старшей ступени школы на необходимость питания в школьных столовых;

- выпущено 42 тысячи буклетов для обучающихся начальной и средней ступени школы и 42 тысячи буклетов для их родителей «О правильном здоровом питании» с распространением в общеобразовательных организациях Мурманской области.

Мурманская область продолжила участие во Всероссийской программе «Разговор о правильном питании», разработанной при поддержке компании «Нестле» Институтом возрастной физиологии Российской академии образования, в рамках её реализации Министерством проведены 3 областных конкурса: методических разработок учителей по вопросам здорового питания «Питаемся правильно», «Семейная фотография». Победитель регионального конкурса методических разработок учителей по вопросам здорового питания «Питаемся правильно» (коллектив МСКОУ для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья г. Мурманска специальная (коррекционная) общеобразовательная школа – интернат № 1) награжден денежной премией, руководитель коллектива направлен на ежегодную Межрегиональную конференцию «Разговор о правильном питании».

7. Развитие и внедрение инновационных методов диагностики и лечения

В связи с отсутствием в регионе научных учреждений и высших учебных заведений здравоохранения в реализации мероприятий подпрограммы 3 государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» Мурманская область не участвует.

8. Кадровое обеспечение системы здравоохранения

В государственных областных и муниципальных учреждениях здравоохранения Мурманской области на 31.12.2013 года трудилось 16903 человек (2011–21033, 2012–19738), в том числе 11083 медицинских работников (2011–11522, 2012–10855), из них 3135 врачей (2011–3065, 2012–2926) и 7948 средних медицинских работников (2011–8457, 2012–7929).

В связи с устойчивой тенденцией снижения численности населения в регионе сложилась положительная динамика по показателям обеспеченности государственных и муниципальных учреждений здравоохранения врачебными кадрами обеспеченность врачами всех специальностей выросла с 39,7 до 40,7 на 10 000 населения.

Таблица 37

Обеспеченность врачами на 10 тысяч населения Мурманской области, человек

Субъект РФ	2011	2012	2013
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
Российская Федерация	40,9	41,6	-
Северо-Западный федеральный округ	46,2	46,5	-
Мурманская область	39,2	40,3	40,7

Обеспеченность врачами отдельных специальностей (физическими лицами на 10 тыс. соответствующего населения) составила:

терапевтического профиля- 7,7; хирургического профиля – 6,8, из них онкологами – 0,51; акушерами-гинекологами – 10,3; педиатрами – 20,4; неонатологами – 39,8; офтальмологами – 0,79; отоларингологами – 0,70; неврологами – 1,33; психиатрами – 1,49; фтизиатрами – 0,36; дерматовенерологами – 0,73; рентгенологами и радиологами - 1,47; стоматологами (включая челюстно-лицевых хирургов) – 2,86; врачами скорой помощи – 1,12; врачами клинических специальностей - 25,1.

Таблица 38

**Обеспеченность врачами отдельных специальностей,
на 10 тысяч соответствующего населения**

Специализация врачей	Мурманская область						РФ
	Абсолютное число			На 10000 населения			
	2011	2012	2013	2011	2012	2013	2012
<i>I</i>	2	3	4	5	6	7	8
Всего, в том числе:	3236	3142	3135	41,1	40,3	40,7	44,7
терапевтического профиля	760	610	600	9,6	7,8	7,7	8,7
хирургического профиля,	541	519	530	6,9	6,7	6,8	6,6
в т.ч. онкологи	41	40	40	0,5	0,51	0,51	0,45
акушеры-гинекологи	208	204	205	6,1	5,7	7,5	5,01
педиатры,	321	334	291	22,8	23,7	20,4	21,9
в т.ч. неонатологи	28	33	31	33,7	38,4	39,8	32,57
офтальмологи	64	62	61	0,81	0,79	0,79	0,95
отоларингологи	57	57	54	0,72	0,73	0,70	0,66
неврологи	93	94	103	1,2	1,20	1,33	1,53
психиатры	120	118	115	1,52	1,51	1,49	1,43
фтизиатры	33	29	28	0,4	0,37	0,36	0,54
дерматовенерологи	58	56	57	0,74	0,72	0,73	0,67
рентгенологи и радиологи	112	109	114	1,4	1,40	1,47	1,19
стоматологи, включая челюстно-лицевых хирургов	227	214	221	2,9	2,74	2,86	3,29
врачи скорой помощи	92	83	87	1,2	1,06	1,12	1,07
из общего числа врачей клинических специальностей	-	1941	1937	-	24,87	25,1	25,9

В связи с переходом на одноканальное финансирование наметилась тенденция к снижению показателя обеспеченности населения врачами поликлиник (амбулаторно-поликлинических подразделений) на 10 тыс. населения (форма № 30) с 26,2 в 2012 году до 25,2 в 2013 году.

Темп сокращения обеспеченности врачами поликлиник (по занятым ставкам) в 2013 году снизился на 2,6% по сравнению с 2012 годом.

Показатель обеспеченности населения региона врачами в стационарах (по занятым ставкам) остался на уровне 2012 года и составил 15,5.

Наличие дефицита медицинских работников в регионе усугубляет отсутствие высшего учебного заведения, осуществляющего подготовку медицинских кадров.

Обеспеченность государственных и муниципальных учреждений здравоохранения средним медицинским персоналом снизилась в связи с уменьшением количества выпускников медицинских колледжей региона, вызванным «демографической ямой» в рождаемости в 1993-1994 годах. Недобор необходимого количества обучающихся в предыдущие годы привел к нарушениям в воспроизводстве медицинских кадров среднего звена.

Таблица 39

**Обеспеченность средними медицинскими работниками,
на 10 тысяч населения**

	2011	2012	2013
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
Российская Федерация	92,4	90,8	н/д
Северо-Западный федеральный округ	90,7	89,6	н/д
Мурманская область	108,0	104,4	103,0

Для решения сложившейся проблемы в 2013 году в ГОАУ СПО «Кольский медицинский колледж» организовано обучение по специальностям «сестринское дело» и «акушерское дело» на базе общего среднего образования (девяти классов), что позволило учреждению полностью реализовать контрольные цифры приема на 100%.

Соотношение численности врачей и среднего медицинского персонала составляет в Мурманской области 1:2,6, что выше показателя по РФ (1:2,1).

В связи с реальным повышением уровня заработной платы укомплектованность врачами по занятым должностям за последний год снизилась на 3,5%, по средним медицинским работникам – на 2,5 %.

Таблица 40

Динамика укомплектованности медицинскими работниками

	Укомплектованность занятыми должностями (%)			Укомплектованность физическими лицами (%)		
	2011	2012	2013	2011	2012	2013
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>
Врачи	92,8	88,6	85,1	59,5	58,2	57,9
Средние медицинские работники	96,1	92,3	89,8	71,3	68,2	66,1

Более низкий показатель укомплектованности физическими лицами врачей по сравнению со средним медицинским персоналом также подтверждает проблемы региона, связанные с отсутствием медицинского вуза.

Нехватку кадровых ресурсов в большей степени испытывают учреждения, оказывающие амбулаторную медицинскую помощь. Однако и в стационарных учреждениях отмечается дефицит медицинского персонала. Сохраняется высокая потребность во врачах фтизиатрах, инфекционистах, детских хирургах, детских эндокринологах, эндокринологах, офтальмологах, урологах. Улучшилась обеспеченность врачами анестезиологами-реаниматологами, сердечно-сосудистыми хирургами, рентгенологами.

Вопросы укомплектования медицинских организаций врачебными кадрами решаются как за счет заполнения вакантных ставок основными работниками, так и за счет совмещения должностей.

Кадровый дефицит обуславливает отсутствие устойчивой динамики в сторону снижения коэффициента совместительства среди врачей и средних медицинских работников.

Таблица 41

Динамика коэффициента совместительства

Коэффициент совместительства	2011	2012	2013
<i>I</i>	2	3	4
Врачи (Мурманская область)	1,56	1,52	1,47
Врачи (Российская Федерация)	1,68	н/д	н/д
Средний медицинский персонал (Мурманская область)	1,35	1,31	1,35
Средний медицинский персонал (Российская Федерация)	1,20	н/д	н/д

Высокий коэффициент совместительства негативно влияет на качество работы медицинского персонала. В динамике отмечается незначительное снижение коэффициента совместительства среди врачей (с 1,52 в 2012 г. до 1,47 в 2013 г.), однако уровень показателя остаётся высоким.

Коэффициент совместительства среднего медперсонала колеблется, за прошедший год незначительно вырос и составил 1,35.

С целью повышения эффективности управления ресурсами здравоохранения, обеспечения выполнения порядков и стандартов медицинской помощи в 2012-2013 годах была проведена реорганизация подведомственной сети путем слияния 8-ми государственных учреждений здравоохранения.

Как показал прошедший 2013 год, реорганизация указанных учреждений не привела к ухудшению качества оказываемой медицинской помощи жителям, так как в результате рационального использования кадровых ресурсов оперативно решаются вопросы замещения врачей-специалистов в период их отсутствия, обеспечивается улучшение преемственности между амбулаторно-поликлиническим и стационарным этапами лечения пациентов, диагностическое и лечебное оборудование используется с большей нагрузкой и степенью эффективности.

Немаловажно, что в процессе реорганизации были сокращены дублирующие структуры учреждений, в основном не участвующие непосредственно в оказании медицинской помощи (бухгалтерско-экономические службы, часть административно-управленческого персонала и хозяйственных служб), что позволило высвободившиеся финансовые средства направить на увеличение заработной платы медицинского персонала.

При этом в связи с наличием вакансий при проведении реорганизации не произошло сокращения физических лиц из числа медицинского персонала.

Для уменьшения кадрового дефицита, подготовки квалифицированных медицинских работников для здравоохранения региона с 5-ю медицинскими вузами Северо-Западного федерального округа и Петрозаводским государственным университетом заключены договоры на целевую подготовку врачей для Мурманской области. Мурманской области выделено 43 целевых места на обучение специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология», «Фармация». Для поступления в вузы выданы 115 целевых направлений выпускникам образовательных учреждений Мурманской области, из них поступили на обучение 36 чел.

Таблица 42

Структура выпускников школ Мурманской области, поступивших в медицинские вузы по целевым направлениям

Наименование специальности врачебной специальности	Поступило всего	в т.ч. в рамках целевой подготовки подготовки
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>
Лечебное дело	31	20
Педиатрия	19	5
Стоматология	30	10
Фармация	3	1
Всего	83	36

Заключены договоры на целевую практическую подготовку врачей - специалистов на базе мурманских областных учреждений здравоохранения с Санкт-Петербургским государственным педиатрическим медицинским университетом, Северным государственным медицинским университетом и с Петрозаводским государственным университетом. Организована практическая подготовка интернов.

В 2013 году в учреждения здравоохранения Мурманской области трудоустроились 56 врачей-специалистов из 70, закончивших в 2013 году обучение по программам интернатуры на целевых местах для Мурманской области или 80%. Из врачей-специалистов, не явившихся к месту

трудоустройства, только 2-е имеют уважительные причины (продолжили обучение в ординатуре).

На 2013-2014 годы заключены договоры на целевую подготовку с 55-ю интернами, из них высшее профессиональное образование по целевому направлению от Мурманской области получали 28 человек. Несмотря на меньшее количество интернов, приступивших к обучению (в 2012 году - 70), «нецелевиков» в этом учебном году привлечено в 2 раза больше (27 человек).

Для обеспечения трудоустройства максимального количества лиц, обучавшихся по целевому направлению, подготовлен проект закона Мурманской области, предусматривающий выплату региональной стипендии студентам вузов (в размере 3000 рублей в месяц) и интернам (в размере 5000 рублей в месяц). Указанные меры материальной поддержки позволят сократить число специалистов, уклоняющихся от трудоустройства в медицинские организации Мурманской области после окончания обучения.

С целью привлечения молодых специалистов для работы в отрасли, создания условий для повышения качества жизни медицинских работников 25.12.2012 принят Закон Мурманской области № 1572-01-ЗМО «О мерах социальной поддержки и мерах стимулирования отдельных медицинских работников государственных областных и муниципальных учреждений здравоохранения Мурманской области», которым предусмотрены единовременные денежные выплаты врачам-молодым специалистам и врачам-специалистам, приглашенным на работу в Мурманскую область, в размере 200 тысяч рублей и ежеквартальные денежные выплаты в размере 10 тысяч рублей на оплату жилого помещения и коммунальных услуг независимо от фактически произведенных медицинским работником расходов в течение первого года работы.

Указанные выплаты в 2013 году получили медицинские работники в возрасте до 45 лет, имеющие высшее медицинское образование, приглашенные на работу в Мурманскую область или впервые заключившие трудовой договор с государственным областным или муниципальным учреждением здравоохранения Мурманской области после 01.01.2013, при условии работы в учреждении на полную ставку не менее трех лет.

В рамках выделенных на 2013 год квот в учреждения трудоустроились 38 врачей-специалистов, из них 8 врачей-неврологов, 7 врачей-анестезиологов-реаниматологов, 4 врача-терапевта, 3 врача-хирурга, 4 врача-травматолога-ортопеда, 2 врача-стоматолога, 2 врача-эндокринолога, 2 врача-педиатра, 6 врачей других специальностей (врач сердечно-сосудистый хирург, врач челюстно-лицевой хирург, врач-оториноларинголог, врач-офтальмолог, врач скорой медицинской помощи, врач-дерматовенеролог).

В конце 2013 года принят Закон Мурманской области от 20.12.2013 № 1712-01-ЗМО «О внесении изменений в статью 2 Закона Мурманской области «О мерах социальной поддержки и мерах стимулирования отдельных категорий медицинских работников государственных областных и муниципальных учреждений здравоохранения Мурманской области»,

расширяющий категории медицинских работников, имеющих право на получение мер социальной поддержки при трудоустройстве в медицинские организации региона.

Так, на указанные денежные выплаты смогут рассчитывать медицинские работники с высшим медицинским образованием в возрасте до 45 лет, выехавшие из Мурманской области более 5 лет назад и вновь переехавшие в Мурманскую область из другой местности, впервые после переезда заключившие трудовой договор с государственным областным или муниципальным учреждением здравоохранения Мурманской области по основному месту работы на срок не менее трех лет.

Средние медицинские работники (фельдшеры), пожелавшие работать в отдаленных сельских населенных пунктах Мурманской области, смогут получить единовременные денежные выплаты в тех же размерах, что и врачи (единовременные денежные выплаты 200 тысяч рублей и ежеквартальные денежные выплаты в размере 10 тысяч рублей на оплату жилого помещения и коммунальных услуг).

В рамках проекта «Земский доктор» единовременные компенсационные выплаты в размере 1 миллион рублей в 2013 году получили 3 врача: врач-стоматолог и врач-анестезиолог-реаниматолог поликлиники с. Ловозеро Ловозерской ЦРБ и врач-педиатр участковой амбулатории с. Тулома Кольской ЦРБ.

В 2014 году участие в проекте «Земский доктор», в рамках которого сельская медицина Заполярья уже «приобрела» 9 врачей на должности, остававшимися вакантными долгие годы (от 6 до 8 лет), будет продолжено.

Проведены конкурсы профессионального мастерства на звание «Лучшая медицинская сестра года», «Лучший врач». В соответствии с законом Мурманской области от 25.12.2012 № 1572-01-ЗМО медицинским сестрам -победителям, занявшим первое, второе и третье места, выплачена премия соответственно в размере 60 тысяч, 40 тысяч, 20 тысяч рублей. Лучшему врачу Мурманской области – 120 тысяч рублей.

Организована возможность получения дополнительного профессионального образования врачами и средними медицинскими работниками. Для врачей наиболее рациональным методом последиplomного профессионального образования врачей различных специальностей является проведение вузами выездных циклов и дистанционного обучения. Обучение проводится в плановом порядке на основе бюджетного финансирования. В 2013 году по программам дополнительного профессионального образования за счет бюджетного финансирования обучены 483 врача.

С целью повышения уровня квалификации медицинских работников, сокращения времени отрыва от работы врачей - специалистов совместно с Северным государственным медицинским университетом организовано и впервые проведено дистанционное обучение врачей общей практики с использованием телемедицинских технологий.

ГОАУ ДПО «Мурманский областной центр повышения квалификации специалистов здравоохранения» осуществляет предоставление дополнительного профессионального образования по повышению квалификации и профессиональной переподготовке медицинских работников среднего звена. Ежегодно на циклах усовершенствования со сдачей сертификационных экзаменов обучаются 1500 - 1700 средних медицинских работников, в 2013 году обучены 2070 средних медицинских работников.

Данные объемы подготовки работников здравоохранения по программам дополнительного профессионального образования позволяют 1 раз в 5 лет обновлять знания 100% медицинских работников.

В 2013 году показатель удельного веса сертифицированных врачей незначительно вырос и составил 97,9 % (2011 - 96,9 %, 2012 - 97,2).

Удельный вес среднего медицинского персонала, имеющего сертификат специалиста, так же имеет тенденцию к росту: 2011 – 94,7%, 2012 – 94,9%.; 2013-95,4%.

Таблица 43

Удельный вес сертифицированного медицинского персонала, %

	2011	2012	2013
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
Врачи	96.9	97.2	97.9
Средний медицинский персонал	94.7	94.9	95.4

Отмечается тенденция к снижению удельного веса аттестованных врачей и среднего медицинского персонала в основном за счет притока молодых специалистов и убытия по возрасту высококвалифицированных кадров.

В 2013 году удельный вес врачей, имеющих квалификационную категорию, составил 49,6%, что ниже уровня предыдущего года на 1,8%.

Таблица 44

Удельный вес аттестованных медицинских работников, %

	Врачи			Средний медицинский персонал		
	2011	2012	2013	2011	2012	2013
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>
Всего	54,2	51,4	49,6	62,6	59,9	57,5
Высшая категория	21,6	21,1	21,2	20,3	22,2	23,7
1 категория	21,9	22,1	20,3	22,1	20,0	19,4
2 категория	9,8	8,3	8,1	20,2	17,7	14,4

С целью улучшения жилищных условий медицинских работников проводится работа, связанная с определением возможности реализации специального ипотечного продукта для медицинских работников Заполярья.

Кроме того, в целях улучшения жилищных условий медицинских работников проводится работа по созданию жилищно-строительных кооперативов, которым в рамках государственной программы Мурманской области «Обеспечение комфортной среды проживания населения региона» выделены в безвозмездное срочное пользование земельные участки, расположенные в городе Мурманске, для жилищного строительства.

Информация о соотношении заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, среднего медицинского (фармацевтического) персонала и младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг), к средней заработной плате по экономике в Мурманской области отражена в таблице.

Таблица 45

Соотношение заработной платы работников медицинских организаций к средней заработной плате по экономике

Категории персонала	Среднемесячная заработная плата, рублей		Соотношение заработной платы к средней заработной плате по экономике в Мурманской области*, %		% роста заработной платы в 2013 году по сравнению с 2012 годом
	2012 год	2013 год	Утверждено по «дорожной карте»	факт	
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>
Врачи и работники медицинских организаций, имеющие высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование	52 026	56 504	131,7	141,4	+ 8,6
Средний медицинский (фармацевтический) персонал	26 432	31 567	75,6	79,0	+ 19,4
Младший медицинский персонал (персонал, обеспечивающий условия для предоставления медицинских услуг)	14 055	19 127	50,1	47,9	+ 36,1

*средняя заработная плата по экономике в Мурманской области составила в 2013 году 39 968,5 рублей

По всем категориям персонала, указанным в таблице заработная плата в 2013 году возросла по сравнению с 2012 годом. Значительный рост произошел по младшему медицинскому персоналу (персоналу, обеспечивающему условия для предоставления медицинских услуг) - на 36,1%.

Показатель соотношения заработной платы к средней заработной плате по экономике в Мурманской области выполнен по врачам и работникам

медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование и среднему медицинскому (фармацевтическому) персоналу и незначительно недовыполнен по младшему медицинскому персоналу (персоналу, обеспечивающему условия для предоставления медицинских услуг) – на 4,5%.

9. Финансовое обеспечение оказания медицинской помощи

Расходы консолидированного бюджета Мурманской области на здравоохранение составили в 2013 году 9 532 045,02 тыс. рублей (с учетом страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения в сумме 3 844 135,1 тыс. рублей и межбюджетных трансфертов бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Мурманской области в сумме 798 306,74 тыс. рублей), из них:

- на увеличение стоимости основных средств – 286 917,03 тыс. рублей;
- на оплату труда и начисления на выплаты по оплате труда – 5 171 601,52 тыс. рублей;
- на текущие расходы - 4 073 526,47 тыс. рублей.

Расходы территориальных внебюджетных фондов на здравоохранение составили в 2013 году 9 963 224,38 тыс. рублей.

**Первый заместитель министра
здравоохранения Мурманской области**

Р.В. Москвин