



# **Основные задачи развития системы медицинской профилактики**

**А.А. Карпунов  
Министр здравоохранения  
Архангельской области**

**22 сентября 2016 года**

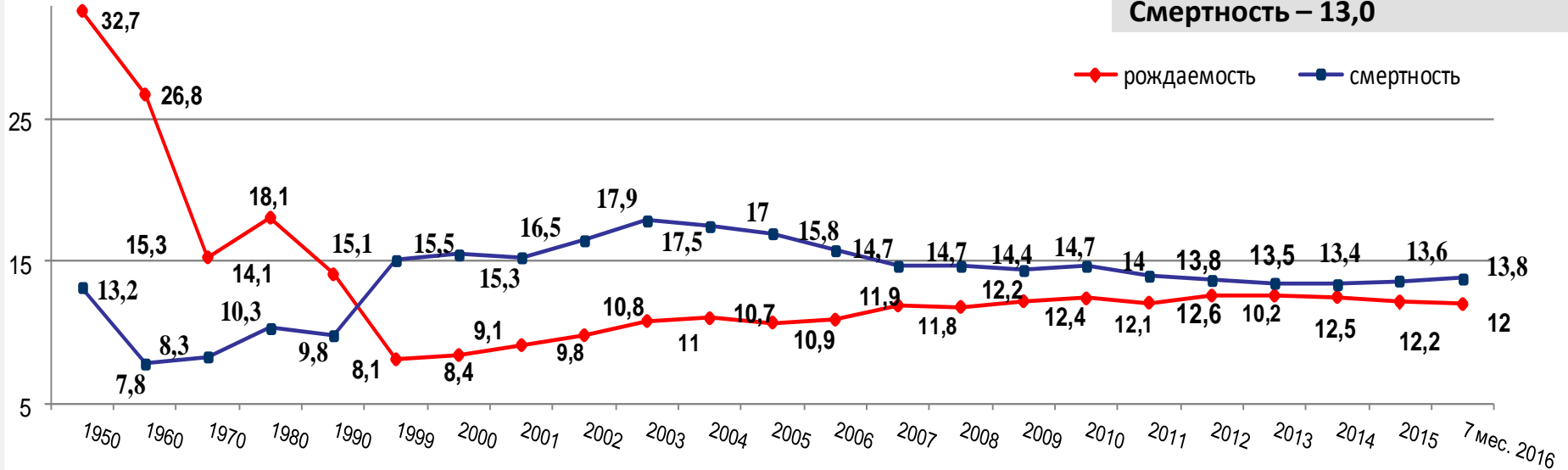
# Динамика основных демографических показателей Архангельской области

## Рождаемость и смертность населения (на 1 000 жителей)

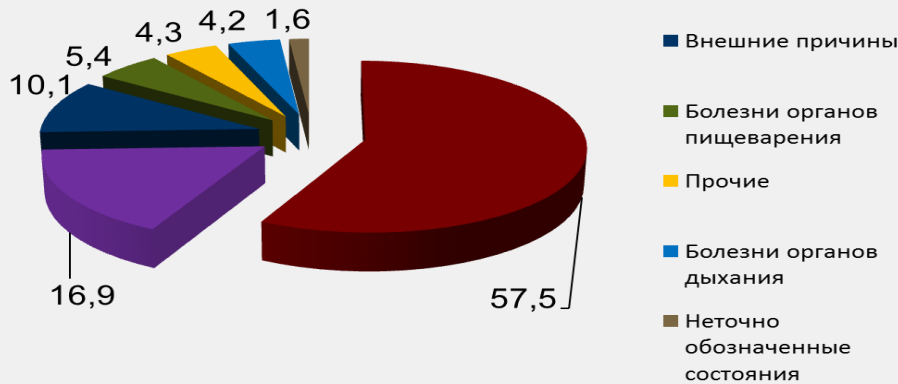
Показатели РФ 7 мес. 2016 г.

Рождаемость – 12,8

Смертность – 13,0



## Структура причин смертности населения



- Ожидаемая продолжительность жизни - 70,2 года
- В структуре убыли населения 83,7% - миграционные потери, 16,3% - естественная убыль
- Удельный вес умерших в трудоспособном возрасте – 29,1% (в 2015 г. – 29,7%)

# Показатели смертности населения от основных причин на 100 000 населения

Показатель	Целевое значение 2016 год	Факт 7 мес. 2016 года	Динамика к 7 мес. 2015 года	Динамика РФ к 7 мес. 2015 года
Смертность от болезней системы кровообращения	700,8	798,6	-107 чел. (-1,3%)	-6,5%
Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)	218,4	233,2	+1 чел. (+0,7%)	-1,5%
Смертность от туберкулеза	5,6	4,7	-3 чел. (-7,8%)	-18,6%
Смертность от болезней органов дыхания		56,1	-31 чел (-7,1%)	-12,5%
Смертность от болезней органов пищеварения		67,4	-68 чел. (-12,7%)	-5,6%

# Организационные мероприятия

- План мероприятий по демографическому развитию Архангельской области на период до 2018 года
- Планы мероприятий по снижению смертности от основных причин, согласованные с главными внештатными специалистами Минздрава России
- Совместный с СГМУ План первоочередных мероприятий по снижению смертности населения Архангельской области на 2016 год
- План мероприятий по снижению смертности населения Архангельской области от острого коронарного синдрома (ОКС) и острого нарушения мозгового кровообращения (ОНМК)
- Проведен анализ всех случаев смертности от ОИМ, о. пневмонии
- Анализ смертности от онкозаболеваний за 2015 год в разрезе МО во взаимосвязи с показателями ранней выявляемости
- Ключевые (сигнальные) индикаторы включены в критерии оценки эффективности деятельности руководителей медицинских организаций и специалистов

# **Основные причины высокой смертности в регионе**

**Рост доли лиц старше трудоспособного возраста в структуре населения – 24,9% (по РФ – 24,0%)**

**72,4% умерших – лица старше трудоспособного возраста, 42,7% - старше 75 лет**

**Широкое распространение факторов риска развития заболеваний (более 70%), низкая информированность и мотивация к ведению ЗОЖ**

**Позднее обращение за медицинской помощью (70% пациентов умерли от БСК на дому, 80% пациентов имели V класс тяжести пневмоний)**

**Злоупотребление алкоголем в возрастной группе населения от 35 до 44 лет (отравления алкоголем, алкогольная болезнь сердца и печени и т.п.)**

**Низкая эффективность диспансерного наблюдения и низкая приверженность к медикаментозной терапии**

# Региональная стратегия в области демографии

<b>Совершенствование оказания медицинской помощи</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ организованы межрайонные центры, в т.ч. специализированные</li><li>➤ развитие выездных форм работы, телемедицины, дистанционной диагностики</li><li>➤ <b>формирование приоритета медицинской профилактики</b></li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ функционирование трехуровневой системы оказания медицинской помощи, маршрутизация с учетом территориальных особенностей региона</li><li>➤ повышение доступности медицинской помощи</li></ul>
<b>Дефицит медицинских кадров</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ целевая подготовка студентов в Северном государственном медицинском университете (354 чел.), обучение за счет обл. бюджета (37 чел.)</li><li>➤ реализация проекта «Земский доктор» (36 чел.)</li><li>➤ реализация проектов «Земский фельдшер» (4 чел.)</li><li>➤ дополнительные выплаты молодым специалистам</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ дефицит врачей уменьшился на 2,5%, среднего медперсонала - на 3%</li><li>➤ приступило к работе 195 молодых специалистов</li></ul>
<b>Необходимость замены и модернизации медицинского оборудования</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ реализация государственных программ в сфере здравоохранения</li><li>➤ контроль эффективности использования медицинского оборудования и его перераспределение</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ оказание медицинской помощи в соответствии с порядками и стандартами медицинской помощи</li><li>➤ замена «тяжелого» оборудования</li><li>➤ повышение доступности исследований</li></ul>

## Особенности региона:

- низкая плотность населения (2,78 чел./кв. км),
- наличие островных территорий,
- удаленность от ближайшей медицинской организации,
- транспортная доступность, в том числе состояние дорог

## Ожидаемые результаты в 2016 году:

- снижение числа умерших от основных причин на 310 человек
- дополнительные рождения за счет реализации мероприятий по повышению рождаемости – 292 ребенка

# Вклад ЗОЖ и профилактики в снижение смертности составляет 60%

Стратегии профилактики	Целевая доля популяции, %	Вклад в снижение смертности, %	Доля в затратах, %	Эффект
<b>Популяционная</b> Формирование ЗОЖ (разъяснительная работа, межведомственное взаимодействие)	<b>100</b>	<b>30-40</b>	<b>0</b>	<b>5-10 лет</b>
Определение <b>стратегии высокого риска</b> (диспансеризация, профосмотры, скрининг)	<b>20-40</b>	<b>20-30</b>	<b>1,3</b>	<b>3-4 года</b>
<b>Вторичная профилактика</b> (диспансерное наблюдение, лечение, включая ВМП)	<b>20-30</b>	<b>40</b>	<b>98,7</b>	<b>3-4 года</b>

# Межведомственное взаимодействие

**Министерство образования и науки Архангельской области**  
ГП «Развитие образования и науки Архангельской области (2013 – 2018 годы)»

**Министерство здравоохранения Архангельской области**  
ГП «Развитие здравоохранения Архангельской области (2013 – 2020 годы)»

**Министерство труда, занятости и социального развития Архангельской области,**  
ГП «Социальная поддержка граждан в АО на 2013 – 2018 годы»

**Северный государственный медицинский университет**

**МВК по демографическому развитию и охране здоровья населения Архангельской области**

**Агентство по спорту Архангельской области,**  
ГП «Патриотическое воспитание, развитие физической культуры, спорта, туризма и повышение эффективности реализации молодежной политики в АО (2014 – 2020 годы)»

**Органы местного самоуправления**  
Муниципальные программы

**Предприятия и организации**

**Общественные организации**  
Региональная благотворительная общественная организация «Архангельский Центр социальных технологий «Гарант» и др.

**Агентство по печати и средствам массовой информации, СМИ**  
Информационно-коммуникационная стратегия по формированию ЗОЖ у населения АО на 2014-2017 годы



# Приоритетные направления на 2016 год

- Информирование населения по вопросам ЗОЖ, вакцинации, вызову «03», первой помощи (памятки, видеоролики, профилактические акции, тематический «телефон здоровья») - во взаимодействии с учреждениями образования, культуры и др.
- Обеспечение эффективной диспансеризации и диспансерного наблюдения
- Обучение в школах для пациентов, создание кабинетов отказа от табака и здорового питания, кабинетов антикоагулянтной терапии
- Совершенствование маршрутизации пациентов с ОИМ, ОНМК в профильные учреждения здравоохранения
- Оказание высокотехнологичной медицинской помощи
- Развитие выездных и дистанционных, в т.ч. телемедицинских, методов диагностики и динамического наблюдения
- Увеличение объемов вакцинации населения против гриппа и пневмококковой инфекции, в т.ч. группах риска
- Обучение специалистов и осуществление совместных кураторских выездов с организационно-методической целью
- Повышение обеспеченности квалифицированными медицинскими кадрами