

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

По данным Федеральной службы государственной статистики (далее – Росстат), на 1 января 2023 года численность населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (далее также – автономный округ, регион) составила 1 730 353 человека. Численность сельского населения – 134 568 человек (8,0 % от общего числа населения автономного округа).

За 3 года численность населения региона увеличилась на 42,7 тыс. человек или на 2,5 %, что обусловлено как миграционным, так и положительным естественным приростом. В 2022 году абсолютное число естественного прироста +7 816 человек (2021 год – 5 254 человека, 2020 год – 7 739 человек). Показатель естественного прироста составил 4,5 на 1 тыс. населения (2021 год – 3,1 на 1 тыс. населения, 2020 год – 4,7 на 1 тыс. населения).

Из всех субъектов Российской Федерации автономный округ занимает 11-е место по показателю рождаемости и 5-е место по показателю смертности от всех причин.

В автономном округе, как и в большинстве регионов Российской Федерации, на протяжении 2020-2022 годов зарегистрировано снижение показателя рождаемости на 9,8 %. В 2022 году в регионе родился 18 991 ребёнок (2021 год – 19 683 ребенка, 2020 год – 20 598 детей). Показатель рождаемости в 2022 году составил 11,0 на 1 тыс. населения (2021 год – 11,6 на 1 тыс. населения, 2020 год – 12,3 на 1 тыс. населения).

Снижение показателя рождаемости в 2022 году в сравнении с 2020 годом:

по Российской Федерации (далее также – РФ) на – 8,2 %;
по Уральскому федеральному округу (далее – УрФО) – на 7,5 %;
по автономному округу – на 9,8 %.

По данным Единого государственного реестра органов записей актов гражданского состояния, за 2022 год в автономном округе зарегистрировано 11 175 случаев смерти (2021 год – 14 429 человек, 2020 год – 12 859 человек). Снижение абсолютного числа умерших в сравнении с 2020 годом составило минус 1 684 случая, в сравнении с 2021 годом – минус 3 254 случая. Показатель смертности от всех причин в 2022 году составил 6,5 на 1 тыс. населения (2021 год – 8,5 на 1 тыс. населения, 2020 год – 7,6 на 1 тыс. населения).

Уровень показателя смертности в автономном округе в 2 раза ниже уровня по Российской Федерации и Уральскому федеральному округу.

Среди 85 субъектов автономный округ на 5-м месте по данному показателю, ниже показатели в Ингушетии, Чечне, Ямало-Ненецком автономном округе, Дагестане.

Ведущими классами заболеваний в структуре общей смертности в 2022 году, как и в предыдущие годы, являются болезни системы кровообращения (39,3 %), новообразования (19,5 %), внешние причины (7,9 %). На смертность от новой коронавирусной инфекции, вызванной COVID-19, приходится 5,7 % в структуре общей смертности.

Абсолютное число умерших от болезней системы кровообращения (далее – БСК) в 2022 году 4393 человека, по сравнению с 2020 годом уменьшилось на 57 человек (2021 год – 4714 человек, 2020 год – 4450 человек). Показатель смертности от БСК в 2022 году составил 255,2 на 100 тыс. населения, в сравнении с 2020 годом снизился на 3,6 % (2021 год – 278,1 на 100 тыс. населения, 2020 год – 264,7 на 100 тыс. населения).

Абсолютное число умерших от новообразований, в том числе злокачественных, в 2022 году 2182 человека, по сравнению с 2020 годом увеличилось на 123 человека (2021 год – 2224 человека, 2020 год – 2059 человек). Показатель смертности от новообразований в 2022 году составил 126,7 на 100 тыс. населения, в сравнении с 2020 годом увеличился на 3,4 % (2021 год – 131,2 на 100 тыс. населения, 2020 год – 122,5 на 100 тыс. населения).

Абсолютное число умерших от внешних причин в 2022 году 880 человек, по сравнению с 2020 годом уменьшилось на 366 человек (2021 год – 1071 человек, 2020 год – 1246 человек). Показатель смертности от внешних причин в 2022 году составил 49,4 на 100 тыс. населения, в сравнении с 2020 годом снизился на 33,3 % (2021 год – 63,2 на 100 тыс. населения, 2020 год – 74,1 на 100 тыс. населения).

В 2022 году зарегистрировано 2 случая материнской смертности. Показатель составил 10,5 на 100 тыс. рожденных живыми (2021 год – 9 случаев, показатель – 45,6 на 100 тыс. рожденных живыми, 2020 год – 1 случай, показатель – 4,9 на 100 тыс. рожденных живыми).

Смерти зарегистрированы в учреждениях 3-го уровня медицинской помощи, на этапе стационарного лечения признаны не предотвратимыми.

В 2022 году показатель общей заболеваемости населения автономного округа увеличился по всем классам болезней на 4,3 % и составил 1 891,1 на 1 тыс. населения (в 2021 году – 1 813,1; по УрФО – 1 728,0; по РФ – 1 677,1 на 1 тыс. населения).

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

В структуре общей заболеваемости населения автономного округа по убыванию распределились классы заболеваний: болезни органов дыхания (28,5 %), системы кровообращения (10,7 %), болезни костно-мышечной и соединительной ткани (7,9 %), болезни мочеполовой системы (6,7 %), болезни эндокринной системы расстройства питания, нарушение обмена веществ (6,4 %), болезни органов пищеварения (5,9 %), новая коронавирусная инфекция COVID-19 (5,2 %), травмы и отравления (5,0 %), болезни глаза и его придаточного аппарата (4,8 %), инфекционные и паразитарные болезни (3,9 %), болезни кожи и подкожной клетчатки (3,7 %), болезни нервной системы (3,1 %), новообразования (2,3 %).

Показатель первичной заболеваемости населения автономного округа повысился на 3,8 % (с 931,2 на 1 тыс. населения в 2022 году до 966,2 в 2023 году). Первичная заболеваемость населения в 2021 году по УрФО – 943,41, по РФ – 855,31 на 1 тыс. населения.

В структуре первичной заболеваемости населения автономного округа по убыванию распределились классы заболеваний: болезни органов дыхания (50,3 %), новая коронавирусная инфекция COVID-19 (10,1 %), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (9,8 %), болезни кожи и подкожной клетчатки (4,3 %), болезни мочеполовой системы (4,1 %), инфекционные и паразитарные болезни (3,0 %), болезни костно-мышечной и соединительной ткани и инфекционные и паразитарные болезни (2,9 %), болезни органов пищеварения (2,7 %), болезни глаза и его придаточного аппарата и болезни уха и сосцевидного отростка (2,3 %), болезни системы кровообращения (2,2 %).

В отрасли здравоохранения автономного округа функционирует 92 организации государственной системы здравоохранения автономного округа.

Сеть медицинских организаций автономного округа

Наименование показателей	2020 год	2021 год	2022 год
Всего организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения автономного округа, в том числе:	94	92	92
Всего немедицинских организаций (БУ «Региональный аптечный склад»; казенное учреждение «Центр лекарственного мониторинга»)	2	2	2
Всего медицинских организаций	92	90	90
Лечебно-профилактические организации			
Всего лечебно-профилактических организаций, единиц, в том числе:	79	77	77
Число больничных организаций	52	51	51
Число амбулаторно-поликлинических организаций, единиц (включая самостоятельные и входящие в состав больничных организаций)	74	73	73
Диспансеры	10	10	10
Самостоятельные амбулаторно-поликлинические организации	12	12	12
Стоматологические поликлиники	13	13	13
Количество офисов врачей общей практики	26	26	26
Организации в составе лечебно-профилактических организаций			
Организации в составе лечебно-профилактических организаций, в том числе:			
Амбулатории	33	33	33
Участковые больницы	16	16	16
Фельдшерско-акушерские пункты	66	66	66
Фельдшерские пункты	2	2	2
Прочие медицинские организации			
Прочие медицинские организации, в том числе:	13	13	13
Станции скорой медицинской помощи	5	5	5
Станции переливания крови	1	1	1
Центры общественного здоровья и медицинской профилактики	1	1	1
Центры медицины катастроф	1	1	1
Бюро судебно-медицинской экспертизы	1	1	1
Санаторные организации	2	2	2
Дома ребенка	1	1	1
Медицинские информационно-аналитические центры	1	1	1

Амбулаторно-поликлиническая помощь оказывается населению автономного округа в 73 медицинских подразделениях, в том числе самостоятельных поликлиниках и поликлиниках, входящих в состав больниц.

В 2022 году коечный фонд в медицинских организациях автономного округа составил 11 857 штук.

Таблица 2

**Кочный фонд в медицинских организациях
автономного округа**

Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	РФ, 2021 год
Число койк	11 925	11 901	11 857	1 019 509
Обеспеченность койками (на 10 000 населения)	70,7	69,9	68,6	69,7
Среднее число дней занятости койки в году	330	330	330	290
Среднее число дней пребывания пациента на койке	10,6	10,1	9,7	10,2
Функция (оборот) койки	31,2	32,6	34,0	28,3
Уровень госпитализации (%)	17,7	18,9	18,7	н/д

В 2022 году обеспеченность населения койками круглосуточного пребывания составила 68,6 на 10 тыс. населения (в 2021 году – 69,9, в 2020 году – 70,7). Снижение коечного фонда в 2022 году (на 1,9 % в сравнении с 2021 годом) произошло за счет перераспределения больных в соответствии с их патологией в сосудистые, травматологические центры и центры амбулаторной хирургии.

Увеличение оборота койки и уровня госпитализации на 4,3 % в 2022 году обусловлено снятием большинства ограничительных мер деятельности амбулаторно-поликлинических медицинских организаций в связи с распространением новой коронавирусной инфекции и, как следствие, ростом плановой госпитализации пациентов в круглосуточный стационар и количеством обращений населения за получением плановой медицинской помощи.

Таблица 3

Инфекционные койки из них для лечения пациентов с COVID-19

Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	РФ, 2021 год	УрФО, 2021 год
Инфекционные койки для COVID-19 для взрослых	2 182	1 032	56	117 998	7 819
Инфекционные койки для COVID-19 для детей	-	-	19	4 832	353
Обеспеченность койками (на 10 000 населения) для взрослых	17,32	8,19	0,44	10,19	8,21
Обеспеченность койками (на	0,00	0,00	0,44	1,59	1,26

10 000 населения) для детей					
Средняя занятость койки в году (в дн.)	297	316	330	282	306
Средняя длительность пребывания пациента на койке (в дн.)	10,7	10,9	9,1	11,6	11,4
Средняя занятость койки в году (в дн.) для взрослых	297	316	332	285	310
Средняя занятость койки в году (в дн.) для детей	294	-	283	183	190
Средняя длительность пребывания пациента на койке (в дн.) для взрослых	10,7	10,9	9,3	11,7	11,5
Средняя длительность пребывания пациента на койке (в дн.) для детей	7,6	-	5,6	7,5	7,5
Оборот койки (взрослые)	27,9	28,9	35,4	24,3	27,0
Оборот койки (детские)	38,5	-	51,0	24,5	25,2
Летальность (взрослые)	1,15	0,77	0,79	4,75	3,56
Летальность (детские)	0,00	-	0,00	0,04	0,01

По состоянию на 31 декабря 2022 года в медицинских организациях автономного округа для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией развернуто 75 коек (в 2021 году – 1 204), в том числе инфекционного профиля для детей – 19. Уменьшение количества коек для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 обусловлено улучшением эпидситуации в автономном округе. При этом увеличилась средняя занятость койки в году с 316 дней в 2021 году до 330 дней в 2022 году. Увеличился оборот инфекционной койки для взрослых на 22,5 %.

В 2022 году в дневных стационарах медицинских организаций государственной системы здравоохранения автономного округа развернуто 2 448 койко-мест (с учетом сменности 3 836 койко-мест), в том числе 12 мест в стационаре на дому. Медицинскую помощь на койках дневного пребывания получили 111 610 человек.

Число мест в дневных стационарах в 2022 году в сравнении с 2021 годом увеличилось на 2,3 % (с учетом сменности – на 4,1 %). Обеспеченность населения койками дневного пребывания в 2022 году составила 14,2 на 10 тыс. населения. Доля больных, пролеченных в

дневных стационарах, от всего населения автономного округа увеличилась до 6,6 % (2021 год – 6,0 %, по РФ за 2021 год – 5,4 %).

Таблица 4

**Основные показатели деятельности дневных стационаров всех видов
по автономному округу за 2020-2022 годы**

Наименование показателя	2020 год	2021 год	2022 год	РФ, 2021 год	УрФО, 2021 год
Дневные стационары в медицинских организациях (включая входящие):	186	189	188	13 571	1 440
в них мест на конец года	2 336	2 392	2 488	242 516	19 925
с учетом сменности	3 503	3 684	3 836	н/д	н/д
на 10 000 населения	13,8	14,1	14,2	16,7	16,2
пролечено больных:					
всего	86 588	102 620	111 610	7 388 903	н/д
удельный вес пролеченных от всего населения	5,1	6,0	6,6	5,1	н/д
Среднее число дней занятости места в году в дневных стационарах:					
при больницах	216	249	244	242	248
при поликлиниках	232	254	264	270	258
Среднее число дней лечения больных в дневных стационарах:					
при больницах	9,9	9,5	8,6	9,3	н/д
при поликлиниках	9,0	8,9	9,0	9,9	н/д

В 2022 году в медицинских организациях государственной системы здравоохранения автономного округа работали 8 655 врачей (в том числе 148 человек в федеральных медицинских организациях, находящихся в автономном округе), что на 0,5 % меньше чем в 2021 году (в 2021 году – 8 695; в 2020 году – 8 663), 22 168 специалистов среднего медицинского персонала (в том числе 284 человека в федеральных медицинских организациях, находящихся в автономном округе) (в 2021 году – 22 422; в 2020 году – 22 642). Из них 1 255 человек без медицинского образования, занимающих должности средних медицинских работников.

Обеспеченность врачами составила 50,0 на 10 тыс. населения (в 2021 году – 51,1, РФ – 37,7, УрФО – 34,4; в 2020 году – 51,5, РФ – 38,1, УрФО – 34,8).

Обеспеченность врачами сельского населения – 16,1 на 10 тыс. населения (в 2021 году – 18,3, РФ – 13,6, УрФО – 12,2; в 2020 году – 18,7, РФ – 14,1, УрФО – 12,5).

Обеспеченность специалистами со средним медицинским образованием составила 128,2 на 10 тыс. населения (в 2021 году – 131,7, РФ – 83,9, УрФО – 90,6; в 2020 году – 134,6, РФ – 85,6, УрФО – 92,4).

Обеспеченность сельского населения специалистами со средним медицинским образованием составила 78,2 на 10 тыс. населения (в 2021 году – 87,4, РФ – 49,0, УрФО – 56,4; в 2020 году – 87,0, РФ – 50,7, УрФО – 58,2).

Соотношение врачей к специалистам со средним медицинским образованием составило 1:2,6 (в 2021 году – 1:2,6, РФ – 1:2,2, УрФО – 1:2,7; в 2020 году – 1:2,6, РФ – 1:2,2, УрФО – 1:2,6).

Сертификат специалиста и свидетельства об аккредитации имеют: 99,3 % врачей (в 2021 году – 99,5 %; в 2020 году – 99,3 %); 99,8 % средних медицинских работников, (в 2021 году – 100,0 %, в 2020 году – 99,5 %).

Департаментом образования и науки автономного округа установлены контрольные цифры приема граждан для обучения за счет средств бюджета автономного округа профессиональным образовательным организациям и образовательным организациям высшего образования на 2022-2023 учебный год по специальности «Клиническая медицина» по программе специалитета в количестве 255 мест и программе ординатуры 190 мест.

Средний показатель трудоустройства выпускников в период с 2020 по 2022 год, завершивших обучение по программам специалитета высшего медицинского образования, составляет 27,8%, по программам ординатуры – 81,1%.

Таблица 5

Показатели трудоустройства выпускников в образовательных
организациях высшего медицинского образования окружного подчинения
за 2020-2022 годы

	2020		2021		2022	
	Целевая квота	Бюджет	Целевая квота	Бюджет	Целевая квота	Бюджет
Специалитет	12 ¹	98	20 ²	30	7 ³	34
Всего:	110		50		41	
Ординатура	70	90	65	110	72	110
Всего:	160		175		172	

¹ Дополнительно 15 выпускников продолжили обучение по программам ординатуры, заключив целевой договор с той же медицинской организацией;

² Дополнительно 36 выпускников продолжили обучение по программам ординатуры, заключив целевой договор с той же медицинской организацией;

³ Дополнительно 24 выпускника продолжили обучение по программам ординатуры, заключив целевой договор с той же медицинской организацией.

Причинами, характеризующими снижение показателя трудоустройства выпускников, завершивших обучение по программам специалитета, являются: снижение контингента выпускников, продолжение обучения по программам ординатуры, нахождение в отпуске по уходу за ребёнком, призыв в ряды армии РФ. По программам ординатуры нестабильность показателя характеризуется вариабельностью контингента выпускников.

В 2022 году направлены 44 специалиста из 18 медицинских организаций автономного округа в 9 федеральных ВУЗов страны по следующим программам профессиональной подготовки:

1. Акушерство и гинекология – 2;
2. Анестезиология-реаниматология – 5;
3. Детская онкология – 1;
4. Инфекционные болезни – 1;
5. Кардиология – 3;
6. Клиническая фармакология – 1;
7. Лечебная физкультура и спортивная медицина – 1;
8. Неврология – 2;

9. Нейрохирургия – 1;
10. Неонатология – 1;
11. Ортодонтия – 1;
12. Оториноларингология – 1;
13. Офтальмология – 1;
14. Педиатрия – 1;
15. Психиатрия – 2;
16. Психотерапия – 1;
17. Рентгенология – 1;
18. Стоматология детская – 1;
19. Стоматология общей практики – 2;
20. Стоматология ортопедическая – 2;
21. Стоматология терапевтическая – 1;
22. Судебно-медицинская экспертиза – 3;
23. Терапия – 5;
24. Урология – 1;
25. Хирургия – 1;
26. Эндокринология – 1;
27. Эпидемиология – 1.

Количество выпускников, получивших среднее профессиональное образование за счёт средств бюджета, составило:

в 2020 году – 282 человека, трудоустроены 214 (75,9%);

в 2021 году – 343 человека, трудоустроен 301 (87,8%);

в 2022 году – 293 человека, трудоустроены 211 (72,0%).

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

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

Первичная медико-санитарная помощь оказывается: участковыми больницами – 18 ед. (2 юридических лица и 16 входящих), врачебными амбулаториями – 33 ед., поликлиниками, в том числе детскими – 38 ед. (в том числе: 10 самостоятельных юридических лиц, 28 – в структуре многопрофильных и районных больниц), центром общей врачебной практики – 1 ед., фельдшерско-акушерскими пунктами – 66 ед., фельдшерскими пунктами.

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

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

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

Осуществляется работа по обеспечению доступной медицинской помощью жителей, отдаленных и труднодоступных населенных пунктов. Указанная потребность качественно реализуется за счет работы 7 выездных медицинских мобильных бригад, а также путем сосредоточения «узких» специалистов, диагностического оборудования в межмуниципальных консультативно-диагностических центрах.

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

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

По данным медицинских организаций в 2022 году выездными медицинскими бригадами осуществлено 415 выездов (в 2021 году – 426 выездов), осмотрено 38 540 человек (в 2021 году – 32 167), из числа КМНС 6272 человек (в 2021 году – 6 448).

Оказание скорой медицинской помощи (СМП) на догоспитальном этапе осуществляется выездными бригадами СМП 28 медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

(автономный округ), имеющих в своем составе службу СМП, из них: 5 станций СМП и 23 отделения СМП в том числе 11 филиалов и структурных подразделений, имеющих не более 1-2 выездных бригад СМП, входящих в состав районных больниц. Функционирует отделение СМП на базе БУ «Сургутская окружная клиническая больница».

На станциях (отделениях) СМП трудятся 146 врачей и 1 370 среднего медицинского персонала, прочего персонала 650 человек, из них 453 водителя.

К оказанию СМП населению автономного округа ежедневно, в среднем за сутки, исходя из работы в две смены по 12 часов, привлекаются 28 врачей, 236 фельдшеров СМП и 132 водителя автомобилей СМП. Используется 132 автомобиля СМП. Ежедневно выполняется до 1 500 выездов.

За 2022 год бригадами СМП автономного округа всего выполнено 512 020 вызовов, что на 5,9 % меньше аналогичного периода 2021 года (544 138).

В соответствии с приказом Депздрава Югры от 20 ноября 2019 года № 1417 «Об организации оказания неотложной медицинской помощи на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, созданы отделения и кабинеты неотложной медицинской помощи.

Доля вызовов (обращений) для оказания медицинской помощи в неотложной форме, переданных из станций (отделений) скорой медицинской помощи в отделения неотложной медицинской помощи в 2022 году – 11,0 % (34 815 вызовов).

Труднодоступность, отдаленность населенных пунктов, слабая развитость сети автомобильных дорог, низкая плотность населения и географические особенности автономного округа определяют

нестандартные подходы в организации скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи жителям автономного округа. Работа диспетчерских служб скорой медицинской помощи организована кустовым способом в границах медицинского округа оказания экстренной медицинской помощи. Создано 5 медицинских округов на базе 5 станций скорой медицинской помощи.

Каждая станция скорой медицинской помощи в 2022 году осуществляла централизованный прием вызовов, их распределение и передачу в своем медицинском округе.

Казенное учреждение автономного округа «Центр медицины катастроф» (далее – Центр медицины катастроф) является региональным центром экстренной медицинской помощи и медицинской эвакуации, выполняя функции единой региональной диспетчерской, осуществляет централизованное управление вызовами во всех медицинских округах.

Филиальная структура учреждения (филиалы, в городах Ханты-Мансийск, Сургут, Берёзово, Нижневартовск, Нягань) обеспечивает оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи населению, проживающему в отдаленных и труднодоступных населенных пунктах автономного округа.

На территории автономного округа функционирует: 10 аэродромов и 2 взлетно-посадочные полосы с грунтовым покрытием, 14 вертодромов и более 150 оборудованных вертолетных площадок в населенных пунктах и на объектах экономики. Максимальные сроки авиационной доступности вертолетной авиации при выполнении санитарных заданий для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи при внезапных заболеваниях и угрожающих жизни состояниях населению отдаленных, труднодоступных территорий с учетом времени полета не превышают 2 часов.

В зоне ответственности отделений экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации Центра медицины катастроф находятся 13 городских округов, 8 муниципальных районов, 26 городских и 57 сельских поселений, в том числе вахтовые поселки.

Для оказания экстренной медицинской помощи населению в режиме постоянной готовности находится 11 выездных бригад СМП Центра медицины катастроф, 5 вертолетов Ми-8, 1 самолет, 11 автомобилей скорой медицинской помощи класса «В» или «С».

Выбор вида транспорта зависит от транспортной доступности, удалённости медицинских организаций, состояния пациента.

Сроки вылета бригад с момента поступления заявок: на вертолете Ми-8 – в летнее время не более 30 минут, зимнее время – не более 60 минут, на самолете – не более 60 минут.

При поступлении вызова от населения и должностных лиц фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, участковых больниц на оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи диспетчер по приему вызовов направляет выездные бригады по месту вызова, информирует заведующего (дежурного врача) отделения соответствующего профиля ближайшей больницы, расположенной внутри медицинской зоны, куда планируется госпитализация пациента. В период подготовки воздушного судна к вылету согласовываются вопросы, связанные с госпитализацией.

За 2022 год выполнено 4 311 выездов/вылетов, что на 28 % больше аналогичного периода прошлого года (далее – АППГ) (2021 год – 3 360 выездов/вылетов), из них 1 792 вылетов, что на 5,8 % меньше АППГ (2021 год – 1 897 вылетов).

Число лиц, которым оказана скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь выездными бригадами СМП, составила 5 242 человек, что на 11,6 % больше АППГ (2021 год –

4 696 человек), из них с использованием воздушного транспорта – 2 502 человека, что на 28 % меньше АППГ (2021 год – 3 218 человека).

Количество лиц, которым оказана медицинская помощь, из числа коренных малочисленных народов Севера, составляет – 181 человек (в 2021 году – 183 чел.).

Порядок организации оказания первичной медико-санитарной помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе на дому при вызове медицинского работника, гражданам, которые выбрали медицинскую организацию для получения первичной медико-санитарной помощи в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи не по территориально-участковому принципу утвержден приказом Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 25 сентября 2015 года № 10-нп.

Оказание паллиативной помощи.

В медицинских организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры 2022 году в амбулаторных условиях паллиативной медицинской помощи населению оказывают 36 медицинских организаций автономного округа, в которых организована работа: 32 кабинетов ПМП взрослому населению; 4 отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям; 1 отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослым.

В стационарных условиях паллиативной медицинской помощи населению оказывает 31 медицинская организация.

Общее число пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь в 2022 году 7 642 человек, в том числе 1 310 детей. Доля пациентов,

получивших паллиативную медицинскую помощь из общего числа пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи – 100%.

В 2022 году поступило в стационар 3 070 пациента (из них 103 ребенка), в том числе 736 повторно (12 детей). Число врачебных посещений с паллиативной помощью 26 040, в том числе посещений детьми 3 429.

В том числе посещений пациентов на дому – 24 711, отделениями выездной патронажной паллиативной медицинской помощи для детей – 5 006, взрослым – 851. Количество выездных патронажных бригад ПМП в 2022 году – 4 детские, 1 для взрослых.

Имеющийся коечный фонд для оказания паллиативной медицинской помощи в автономном округе составляет 319 (25 детских коек) единицы, в т.ч. 93 койки в Ассоциации Медико-социальной помощи «Наджа-Альянс» (с 1 февраля 2019 года) г. Сургут.

Показатель обеспеченности паллиативными койками в текущем году 18,3 на 100 тыс. населения, что в 3,1 раза выше, чем в Уральском Федеральном округе (5,8 на 100 тыс. населения).

Укомплектованность врачебным персоналом по ПМП по состоянию на 1 января 2022 года в автономном округе – 77,7 %, всего ставок 24,75, занято ставок 19,25; физических лиц – 7, совместители – 12,25.

Детям паллиативную медицинскую помощь в условиях стационара оказывали 3 медицинские организации автономного округа с общим коечным фондом 25 единиц (в 2021 году 25 коек, в 2020 году – 25 коек), в том числе: 5 коек бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижневартовская окружная клиническая детская больница»; 10 коек бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская городская клиническая больница», 10 коек бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Мегионская городская больница».

Обеспеченность койками детского населения составляет 6,0 на 100 тыс. детского населения.

В 2022 году выписаны из круглосуточного стационара 96 детей (в 2021 году – 67 детей, в 2020 году – 60 детей).

В 2022 году паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях оказывали 4 отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям на базе бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижневартовская окружная клиническая детская больница» и бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская городская клиническая больница». В 2022 году выполнено 5 006 посещений на дому (в 2021 году – 5 117 посещений, 2020 году – 5 145 посещений).

Количество пациентов, нуждающихся в респираторной поддержке на дому, обеспеченных аппаратами ИВЛ, увеличилось с 4 человек в 2021 году до 13 – в 2022 году.

Всего в 2022 году паллиативную медицинскую помощь получили 603 ребенка (в 2021 году – 348 детей, в 2020 году – 323 ребёнка).

Первичная медико-санитарная помощь детям.

В автономном округе первичная медико-санитарная помощь (далее – ПСМП) детям оказывается на базе 35 медицинских организаций государственной системы здравоохранения автономного округа (кабинеты врача педиатра участкового, детские поликлиники), 3 консультативно-диагностических центров бюджетного учреждения автономного округа «Нижневартовская окружная клиническая детская больница», БУ автономного округа «Сургутская городская клиническая больница», БУ автономного округа «Окружная клиническая больница».

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь детскому населению оказывается на базе:

бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Окружная клиническая больница», «Няганская окружная больница», бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская клиническая травматологическая больница», бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская окружная клиническая больница», бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижневартовская окружная клиническая детская больница», бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская городская клиническая больница», бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганская окружная клиническая больница им. В.И.Яцкив», бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии».

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижневартовская окружная клиническая детская больница» – многопрофильная организация по оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям от 0 до 17 лет включительно в амбулаторных и стационарных условиях.

В структуре бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижневартовская окружная клиническая детская больница»: 13 специализированных отделений круглосуточного стационара на 430 коек хирургического и педиатрического профиля, отделение анестезиологии и реанимации на 18 коек с блоком эфферентных методов лечения, дневной стационар на 15 коек, детский консультативно-диагностический центр на 150 посещений, центр амбулаторного диализа, реанимационно-консультативный центр, травмпункт, отделение выездной

патронажной паллиативной медицинской помощи детям, другие диагностические и вспомогательные подразделения.

Специалисты детского консультативно-диагностического центра бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижневартовская окружная клиническая детская больница» (далее – КДЦ детской больницы) ведут прием по 19 специальностям. В 2022 году количество посещений составило 31 284 (в 2021 году 28 948 посещений, в 2020 году 21 992 посещения). В 2020 году снижение числа консультаций обусловлено временным прекращением оказания плановой консультативно-диагностической помощи в связи с эпидемической ситуацией по COVID-19. В 2022 году КДЦ детской больницы существенно нарастил объем консультативной помощи детям. Посещения детей из отдаленных населенных пунктов автономного округа составляют 46,3 % от общего количества посещений (в 2021 году – 46,8 %, в 2020 году – 44,2 %).

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижневартовская окружная клиническая детская больница», являясь ведущим детским медицинским учреждением, активно взаимодействует с другими медицинскими организациями автономного округа, федеральными центрами. Специалистами больницы проведены телемедицинские консультации в 2022 году в отношении более 2 900 детей из других медицинских организаций первого и второго уровней, 848 детей получили консультации на федеральном уровне.

В 2022 году в условиях круглосуточного стационара специализированную медицинскую помощь получили 12 952 ребёнка (в 2021 году – 10 547 детей, в 2020 году – 10 628 детей). Госпитализаций детей из отдаленных местностей автономного округа – 51,1 % (в 2021 году – 52,8 %, в 2020 году – 47,8 %).

В 2022 году средняя длительность пребывания детей в стационаре детской больницы составила 8,6 дня, в 2021 году – 9,2 дня, в 2020 году – 9,7 дней.

В отделениях хирургического профиля выполнено 4 933 операции (в 2021 году – 4 031, в 2020 году – 3 626). За 2022 год увеличилась на 6,2 % операционная активность (2020 – 69,6 %, 2020 – 72,9 %) и составила 75,3 %.

Послеоперационная летальность и показатель послеоперационных осложнений сохраняются на стабильно низком уровне и составляют 0,1 % и 0,2 % соответственно. В 2021 году – 4 летальных исхода при оказании экстренной хирургической помощи, в том числе 2 ребенка с повреждением желудочно-кишечного тракта гипоксического генеза на фоне глубокой недоношенности, внутриутробного инфицирования, развития сепсиса. В 2022 году – 4 летальных исхода при оказании экстренной хирургической помощи, в том числе 1 ребенок с электро-химическим контактным ожогом верхней трети пищевода.

В реанимационно-консультативном центре бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижневартовская окружная клиническая детская больница» в 2022 году получили лечение под динамическим наблюдением 446 детей, находящихся в тяжелом состоянии, в 2021 году – 775, в 2020 – 732 детей.

Выполнены более 225 выездов реанимационной бригады для очных консультаций и транспортировки детей в медицинские организации третьего уровня, 51 «тяжелый» ребенок по жизненным показаниям транспортирован с применением аппаратов искусственной вентиляции легких, с поддержанием витальных функций.

За 2022 год в бюджетном учреждении автономного округа «Нижневартовская окружная клиническая детская больница» внедрено 12 новых лечебных и 7 диагностических методик:

детская хирургия: в практику торакальных операций – методика поисковой бронхоокклюзии при лечении детей с деструктивными формами пневмоний;

травматология-ортопедия: ацетабулопластика по Сан-Диего позволяет улучшить функциональные результаты хирургического лечения при паралитических вывихах бедра у детей с детским церебральным параличом (далее – ДЦП);

офтальмология: проведение периферической лазерной коагуляции при дистрофических изменениях сетчатки (профилактика слепоты, сохранение зрения, улучшение и сохранение качества жизни);

оториноларингология: проведение 8 операций по отохирургии (имплантация слуховой системы) под руководством О.Г.Наумова, кандидата медицинских наук, доцента кафедры детской оториноларингологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения РФ, действительного члена европейской ассоциации отологов;

анестезиология и реанимация: мембранная плазмасепарация (MPS) на аппарате multiFiltrate (проведение экстракорпоральной детоксикации крови при критических состояниях);

детская неврология: проведение многоуровневых инъекций БГА (ботулинического токсина тип А), нейроортопедический консилиум;

детская онкология: иммунотерапия острого лимфобластного лейкоза, иммунотерапия нейробластомы высокого риска, внедрение протокола ОМЛ-MRD-2018 при острых миелобластных лейкозах, внедрение протокола ALCL-2016 при анапластических крупноклеточных лимфомах. Новые методики обеспечат повышение числа пациентов с достижением долгосрочной ремиссии.

Новые диагностические методики представлены в области лабораторной диагностики (определение антигена HLA B7/HLA B27, определение микроальбумина мочи на биохимическом анализаторе, выявление субтипов SARS CoV-2: Delta, Omicron), неврологии (взятие биологического материала для анализа по методике сухого пятна, оценка глобального уровня формирования моторики с использованием системы оценки глобальных моторных функций у детей с ДЦП, включение оценки вегетативного тонуса по таблицам А.М. Вейна и другие).

Высокотехнологичная помощь детям.

В 2022 году на базе БУ автономного округа «Нижевартовская окружная клиническая детская больница» высокотехнологичная медицинская помощь (далее – ВМП) оказана 394 детям (в 2021 году – 474 детям, в 2020 году – 534 детям). Снижение общего числа высокотехнологичных услуг обусловлено санитарными ограничениями в период эпидемической ситуацией по COVID-19. У детей до года увеличилось число проведенных операций с 79 в 2020 году до 93 в 2022 году по поводу врожденных пороков развития. Уменьшилось число операций с применением высоких технологий (с 16 в 2020 году до 9 в 2022 году).

В 2022 году в целях раннего выявления наследственных заболеваний неонатальным скринингом охвачено 99,2 % новорожденных.

По результатам диагностических исследований у 12 новорожденных выявлены наследственные заболевания (в 2021 году – у 12 новорожденных, в 2020 году – у 19 новорожденных):

фенилкетонурия – у 6 новорожденных (в 2021 году – у 3 новорожденных, в 2020 году – у 2 новорожденных); врожденный гипотиреоз – у 3 детей (в 2021 году – у 7 детей, в 2020 году – у 9 детей); галактоземия – не выявлена (в 2021 году – не выявлена, в 2020 году – у 1 ребенка); муковисцидоз – не выявлен

(в 2021 году – у 1 ребенка, в 2020 году – у 3 детей); адреногенитальный синдром – у 3 детей (в 2020 году – у 1 ребенка, в 2020 году – у 4 детей). Детям назначено специфическое лечение.

Таблица 6

Число детей с наследственными заболеваниями, выявленными в ходе проведения неонатального скрининга, за 2020-2022 годы

Наименование заболевания	2020 год	2021 год	2022 год	Темп прироста/убыли к 2021 году, случаи
фенилкетонурия	2	3	6	+ 3
врожденный гипотиреоз	9	7	3	- 4
Галактоземия	1	0	0	0
Муковисцидоз	3	1	0	- 1
адреногенитальный синдром	4	1	3	+ 2
Всего	19	12	12	0

Для исключения патологии слуха в 2022 году обследованы 18 291 новорожденный или 99,1 % от общего количества новорожденных (в 2021 году обследованы 19 327, в 2020 году – 20 198 детей). После проведения второго этапа диагностики выявлено 24 ребенка с нарушением слуха (в 2021 году – 28 детей, в 2020 году – 37 детей). Все дети взяты под динамическое наблюдение специалистами-сурдологами клинко-диагностического Центра сурдологии и слухопротезирования, созданного на базе бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская окружная клиническая больница» (далее – Центр).

Таблица 7

Число детей с выявленным нарушением слуха по итогам аудиологического скрининга, после проведения второго этапа диагностики за 2020-2022 годы

Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	Темп прироста/убыли к 2021 году, случаи
Число детей с выявленным нарушением слуха по итогам аудиологического скрининга, после проведения второго этапа диагностики	37	28	24	- 14,3

Всего на диспансерном учете в Центре состоят 204 ребенка после перенесенной операции кохлеарной имплантации (в 2021 году – 199 детей, в 2020 году – 196 детей). В 2022 году в Центре 14 детям с двухсторонней нейросенсорной тугоухостью проведена операция по кохлеарной имплантации.

Профилактический осмотр детей первого года жизни организован в течение календарного года в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 года № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних».

Согласно данным медицинских организаций государственной системы здравоохранения автономного округа, из подлежащих профилактическим медицинским осмотрам в 2022 году их прошли 379 126 детей (в 2021 году – 383 448 детей, в 2020 году – 384 655 детей), I этап прошли 373 278 детей (в 2021 году – 369 717 детей, в 2020 году – 249 649 детей), направлено на II этап – 31 891 ребенок или 8,5 % от общей численности осмотренных (в 2021 году – 38 776, в 2020 году – 42 247); завершили II этап – 22 751 ребенок или 71,3 % от направленных (в 2021 году – 33 151 ребенок, в 2020 году – 35 644 ребенка).

В результате проведения медицинских профилактических осмотров в 2022 году соотношение по группам здоровья от всех осмотренных распределено следующим образом: I группа здоровья – 24,3 %; II группа здоровья – 64,0 %; III группа здоровья – 9,9 %; IV и V группы здоровья – 1,8 %.

В 2022 году ВМП оказана 1 978 детям (в 2021 году – 1 925 детям, в 2020 году – 1 975), из них 647 детям, имеющим статус ребенок-инвалид (в 2021 году – 584 детям, в 2020 году – 740 детям).

Таблица 8

**Информация об оказании высокотехнологичной медицинской помощи
детям за 2020-2022 годы**

Дети, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь	2020 год	2021 год	2022 год	Темп прироста/убыли к 2021 году, %
Число детей, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь	1 975	1 925	1 978	+ 2,8
Из них дети-инвалиды	740	584	647	+ 10,8

За пределами автономного округа в 2022 году за счет средств федерального бюджета ВМП оказана 688 детям, из них 292 детям, имеющим статус ребенок-инвалид, за счет средств обязательного медицинского страхования ВМП оказана 273 детям, из них 83 детям, имеющим статус ребенок-инвалид.

В медицинских организациях государственной системы здравоохранения автономного округа в 2022 году за счет средств бюджета автономного округа ВМП оказана 689 детям, из них 221 ребёнку, имеющему статус ребенок-инвалид, за счет средств обязательного медицинского страхования ВМП оказана 328 детям, из них 47 детям, имеющим статус ребенок-инвалид.

Оказание паллиативной медицинской помощи детям.

Детям паллиативная медицинская помощь (далее – ПМП) в условиях стационара оказывали 3 медицинские организации автономного округа с общим коечным фондом 25 единиц (как и в 2020, 2021 гг.): 5 коек бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижневартовская окружная клиническая детская больница»; 10 коек бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская городская клиническая больница», 10 коек бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Мегионская городская больница».

Обеспеченность койками детского населения составляет 6,0 на 100 тыс. детского населения.

В 2022 году выписаны из круглосуточного стационара 96 детей (в 2021 году – 67 детей, в 2020 году – 60 детей).

В 2022 году ПМП в амбулаторных условиях оказывали 4 отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям на базе бюджетных учреждений Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижевартовская окружная клиническая детская больница» и «Сургутская городская клиническая больница», выполнено 5 006 посещений на дому (в 2021 году – 5 117 посещений, 2020 году – 5 145 посещений).

Количество пациентов, нуждающихся в респираторной поддержке на дому, обеспеченных аппаратами ИВЛ, увеличилось с 4 человек в 2021 году до 13 – в 2022 году.

Всего в 2022 году ПМП получили 603 ребенка (в 2021 году – 348 детей, в 2020 году – 323 ребенка).

Оказание медицинской помощи детям в образовательных организациях:

Оказание медицинской помощи детям в образовательных организациях автономного округа осуществляется в соответствии с Порядком оказания педиатрической помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16.04.2012 № 366н (далее – Порядок от 16.04.2012 № 366н), Порядком оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.11.2013 № 822н (далее – Порядок от 05.11.2013 № 822н).

Во исполнение указанных Порядков от 16.04.2012 № 366н и от 05.11.2013 № 822н в автономном округе по состоянию на 01.01.2023

функционируют 385 дошкольных образовательных организаций, 323 общеобразовательные организации, при этом в структуре детских поликлиник действуют 35 отделений медицинской помощи в образовательных организациях

Таблица 9

Сведения об укомплектованности медицинскими работниками, оказывающих медицинскую помощь в дошкольно-школьных образовательных организациях

	Штатная численность	Занято		% укомплектованности
		Ставки	Физические лица	
Врачи - педиатры	143,5	135,25	84	94,25
Средние медицинские работники	1461,0	1311,50	1127	89,8

Медицинская помощь обучающимся в возрасте старше 18 лет оказывается по территориально-участковому принципу в поликлиниках и городских больницах в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению».

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

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

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

единовременной выплаты на хозяйственное обустройство в размере 100 000 рублей молодым специалистам, впервые принятым на работу в медицинские организации сельских населенных пунктов и поселков городского типа.

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

Финансовое обеспечение единовременных компенсационных выплат в 2022 году осуществлено на условиях софинансирования из средств федерального бюджета 45% и 55% из средств бюджета автономного округа.

В 2022 году единовременные компенсационные выплаты из средств федерального бюджета и бюджета автономного округа по федеральным программам «Земский доктор» и «Земский фельдшер» предоставлены 90 медицинским работникам на сумму 134,5 млн рублей, из них:

46 врачам (в размере 2 млн руб.) и 8 среднему медицинскому персоналу (в размере 1 млн руб.);

33 врачам (в размере 1 млн руб.) и 3 фельдшерам скорой медицинской помощи (в размере 0,5 млн руб.).

В целях реализации пункта 6 статьи 3.1 Закона № 86-оз, предоставляются единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам (врачам), имеющим высшее образование, прошедшим конкурсный отбор и прибывшим в города автономного округа с численностью населения свыше 50 тысяч человек из других субъектов Российской Федерации на работу в медицинские организации, подведомственные Департаменту здравоохранения автономного округа, по одной из востребованных должностей, в размере 1 млн. руб. на одного указанного медицинского работника.

В 2022 году единовременные компенсационные выплаты из средств бюджета автономного округа по программе «Земский доктор» предоставлены 56 медицинским работникам (врачам) на сумму 56 млн рублей (исполнение 100 %).

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

В соответствии со статьей 3.2 Закона № 86-оз единовременные денежные пособия, выплачиваемые в случае гибели или причинения вреда здоровью работников медицинских организаций, подведомственных исполнительному органу государственной власти автономного округа (далее – работник), при исполнении ими трудовых обязанностей или профессионального долга во время оказания медицинской помощи или проведения научных исследований, в 2022 году предоставлены:

в случае заражения новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), не повлекшего установления инвалидности, – в размере пятикратной

величины прожиточного минимума для трудоспособного населения – 2 300 работникам на сумму 216 960 530,00 руб.;

в случае гибели работников членам его семьи – в размере шестидесятикратной величины прожиточного минимума для трудоспособного населения – при гибели 2 работников на сумму 2 214 720 руб.;

в случае причинения вреда здоровью работника, при установлении инвалидности I группы – в размере тридцатикратной величины прожиточного минимума для трудоспособного населения – 1 работнику на сумму 553 680 руб.

о независимой оценке качества условий оказания услуг медицинскими организациями

Независимая оценка качества условий оказания услуг медицинскими организациями в 2022 году проведена в отношении 37 организаций, в том числе 15 негосударственных:

Организацией-оператором определено Общество с ограниченной ответственностью «Грантри», г. Улан-Удэ, с которым 02.03.2022 заключен государственный контракт на проведение работ по оказанию услуг по сбору и обобщению информации о качестве условий оказания услуг организациями здравоохранения. Объем финансовых средств, выделенных на работу оператора, составил 140 000 рублей.

В 2022 году на заседаниях Общественного совета по НОК были утверждены: проект технического задания на оказание услуг организацией-оператором; перечень медицинских организаций, участвующих в НОК в 2022 году.

Итоговые показатели, характеризующие общие критерии качества оказания услуг медицинскими учреждениями:

Открытость и доступность информации об организации:

Наивысший показатель 99,8 баллов у следующих организаций (наименьший же показатель 39,95 баллов):

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Окружная клиническая больница»;

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Ханты-Мансийский клинический кожно-венерологический диспансер»;

Автономное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Кондинская районная стоматологическая поликлиника».

Комфортность условий предоставления услуг:

Наивысший показатель 100 баллов (наименьший же показатель 93,9 баллов):

Общество с ограниченной ответственностью учреждение здравоохранения «Окружной центр пластической хирургии и маммологии».

Доступность услуг для инвалидов:

Наивысший показатель 98,5 баллов (наименьший же показатель 14 баллов):

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Окружная клиническая больница».

Доброжелательность, вежливость работников организации:

Наивысший показатель 100 баллов (наименьший же показатель 88 баллов):

Общество с ограниченной ответственностью учреждение здравоохранения «Окружной центр пластической хирургии и маммологии».

Удовлетворенность условиями оказания услуг:

Наивысший показатель 100 баллов (наименьший же показатель 88 баллов):

Общество с ограниченной ответственностью учреждение здравоохранения «Окружной центр пластической хирургии и маммологии».

Итоговый рейтинг организаций здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры:

1 место – Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Окружная клиническая больница» (98,82 баллов).

2 место – Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская окружная клиническая больница» (98,74 баллов).

3 место – Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижневартовская окружная клиническая детская больница» (98,72 баллов).

36 место – Общество с ограниченной ответственностью «Контанго» (64,39 баллов).

Основные замечания:

Отсутствие требуемого количества единиц информации, регламентированных для размещения на стендах и сайтах организаций здравоохранения;

Отсутствие выделенных стоянок для автотранспортных средств инвалидов;

Отсутствие дублирования для инвалидов по слуху и зрению звуковой и зрительной информации; дублирование надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля.

По результатам независимой оценки качества за 2022 год для медицинских организаций, набравших наименьшее количество баллов, разработан план мероприятий по улучшению качества условий оказания услуг медицинскими организациями автономного округа в 2023 году,

который утвержден протоколом заседания Общественного совета по НОК от 28.12.2022 № 3, а также приказом Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 11.01.2023 № 16.

В 2023 году независимой оценкой качества планируется охватить в сфере здравоохранения 33 организации, включая 21 негосударственную.

Несмотря на имеющиеся замечания, которые выявлены в ходе сопоставления имеющихся требований с реальным фактическим положением, в целом обществом признается удовлетворительная работа учреждений сферы здравоохранения, подведомственных Департаменту здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

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

региональном сегменте Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности состояли 316 человек, из них нуждаются в лечении с применением лекарственных препаратов и получают его 192 человека, средняя стоимость рецепта составила 83 316,92 рублей, а стоимость лечения 1 больного в год составила 1 406 407,03 рублей;

региональном сегменте Федерального регистра лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра), а так же после трансплантации органов и (или) тканей состояли 2 395 человек, средняя стоимость лечения

1 пациента в 2022 году составила 494 685,85 рублей, а средняя стоимость 1 рецепта в 2022 году – 87 967,64 рублей;

региональном сегменте Федерального регистра лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека состояли 13 656 человек, средняя стоимость лечения 1 пациента в год составила 77 047,94 рублей;

региональном сегменте Федерального регистра лиц, больных туберкулезом состояли 3 102 человека, средняя стоимость лечения 1 пациента в год составила 42 432,62 рублей, средняя стоимость 1 рецепта – 6 238,77 рублей;

региональном сегменте Федерального регистра граждан, имеющих право на обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации:

за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета в регистре состояли 39 361 человек, средняя стоимость лечения 1 пациента в год за счет средств федерального бюджета составила 79 784,43 рублей, а средняя стоимость 1 рецепта – 3 047,04 рублей;

за счет бюджетных ассигнований регионального бюджета в регистре состояли 198 025 человек, средняя стоимость лечения 1 пациента в 2022 году составила 20 110,12 рублей, а средняя стоимость 1 рецепта 1 493,78 рублей.

Обеспечение граждан, страдающих орфанными заболеваниями, отнесено к полномочиям субъекта Российской Федерации. В этой связи формирование и сопровождение регистра «Орфанные заболевания» осуществляется ответственным лицом Депздрава Югры.

На реализацию указанной программы из бюджета автономного

округа выделяются средства из регионального бюджета, при этом сумма, необходимая на приобретение медикаментов, не лимитируется. Объем финансовых затрат рассчитывается исходя из численности пациентов, включенных в регистр и нуждающихся в лечении, с учётом схем назначения и расчётной стоимости лекарственных препаратов, специализированных продуктов лечебного питания.

По данной программе по итогам 2022 года обслужено 3 241 рецептов на сумму 270 030,15 тыс. рублей.

Наиболее затратным (дорогостоящим) в 2022 году явилось лечение заболеваний: пароксизмальная ночная гемоглобинурия (болезнь Маркиафавы-Микели) – стоимость лечения 1 пациента в год составила 19 251,80 тыс. рублей; идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура (синдром Эванса) – стоимость лечения 1 пациента в среднем составила 1 734,38 тыс. рублей; легочная (артериальная) гипертензия (идиопатическая) (первичная) – стоимость лечения 1 пациента в среднем составила 1 367,75 тыс. рублей. На отсроченном обеспечении рецептов нет.

В соответствии с приказом Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 13.08.2013 № 12-нп «Об утверждении порядка обеспечения полноценным питанием беременных женщин и кормящих матерей» полноценным питанием обеспечиваются постоянно проживающие на территории автономного округа беременные женщины (женщины, состоящие на медицинском учете в медицинских организациях в связи с беременностью) и кормящие матери (женщины, осуществляющие грудное вскармливание ребенка, находящегося под медицинским наблюдением в медицинских организациях).

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

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

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

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

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

время в медицинских организациях автономного округа, соответствуют указанным выше программам.

В рамках подпрограммы 1 «Развитие первичной медико-санитарной помощи» государственной программы «Современное здравоохранение» реализуется мероприятие по организации обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет по заключению врачей. По итогам 2022 года 4 044 человек воспользовались данной льготой, что составило 105,3 % от годового плана и 103,9 % к аналогичному уровню прошлого года. Финансовые затраты за отчетный период составили 17 208,1 тыс. рублей или 97,1 % от уточненного годового плана и 106,2 % к аналогичному периоду прошлого года.

Показатель распространённости наркомании (общее количество зарегистрированных больных) в 2022 году снизился в сравнении с 2021 годом на 7,3 % и составил 102,3 на 100 тыс. населения (в 2021 году – 110,3, в 2020 году – 124,3).

В структуре болезненности 52,8 % наркозависимых лиц имеют диагноз полинаркомании (потребление других наркотиков и их сочетаний) (в 2021 году – 51,9 %, в 2020 году – 49,4 %), 29,5 % – от употребления опиатов (в 2021 году – 32,2 %, в 2020 году – 36,1 %); лица с зависимостью от психостимуляторов – 10,3 % (в 2021 году – 9,2 %, в 2019 году – 8,3 %), 7,4 % – от каннабиноидов (в 2021 году – 6,7 %, в 2020 году – 6,2 %).

Таким образом, в 2022 году в сравнении с 2021 годом увеличился удельный вес потребителей синтетических наркотических средств, постоянно пополняющихся новыми видами, в том числе при их сочетанном потреблении, уменьшился удельный вес потребителей опиоидов.

В 2022 году в сравнении с 2021 годом снизился уровень первичной заболеваемости наркоманией и алкоголизмом, уровень первичной заболеваемости токсикоманией.

В 2022 году в сравнении с 2020-2021 годами увеличился показатель первичной заболеваемости наркоманией на 4,5 %, что составило 4,0 на 100 тыс. населения (в 2021 году – 3,8; в 2020 году – 3,7).

Уровень первичной заболеваемости наркоманией в автономном округе в 3,7 раза ниже, чем в УрФО (в 2021 году – 14,9) и в 2,4 раза ниже среднего уровня по РФ (в 2021 году – 9,5).

Таблица 10

Показатели работы наркологической службы автономного округа
за 2020-2022 годы

	Число больных с впервые в жизни установленным диагнозом, взятых под диспансерное наблюдение психоневрологическими и наркологическими учреждениями (на 100 тыс. населения)														
	Всего больных			в том числе с диагнозом:											
				психотические расстройства, связанные с употреблением алкоголя + синдром зависимости от алкоголя			из них: психотические расстройства, связанные с употреблением алкоголя			синдром зависимости от наркотических веществ (наркомания)			синдром зависимости от ненаркотических веществ (токсикомания)		
	2020	2021	2022	2020	2021	2022	2020	2021	2022	2020	2021	2022	2020	2021	2022
РФ	87,3	92,8	н/д	40,4	46,3	н/д	10,4	9,7	н/д	8,1	9,5	н/д	0,2	0,2	н/д
УрФО	94,2	101,4	н/д	40,2	42,1	н/д	14,2	13,6	н/д	11,9	14,9	н/д	0,2	0,3	н/д
Автономный округ	41,8	40,3	48,9	23,1	22,7	26,8	3,8	3,7	3,7	3,7	3,8	4,0	0,2	0,1	0,0

Из общего числа впервые заболевших наркоманией в 2022 году установлен диагноз:

«зависимость от опиатов» (героин, морфин, дезоморфин) у 1,5 % больных (в 2020 году и 2021 году – 3,1 %);

«полинаркомания» – 80,6 % случаев (в 2021 году – 76,6 %; в 2020 году – 76,9 %);

«зависимость от психостимуляторов» – 11,9 % (в 2021 году – 12,5 %; в 2020 году – 12,3 %);

«зависимость от каннабиноидов» – 6,0 % (в 2021 году – 7,8 %, в 2020 году – 7,7 %).

В структуре первичной заболеваемости наркоманией за 2022 несовершеннолетние не зарегистрированы (в 2021 – 1 несовершеннолетний с диагнозом «полинаркомания»).

Показатель «количество лиц, зарегистрированных с диагнозом «употребление наркотических веществ с вредными последствиями» в 2022 году уменьшился по сравнению с 2021 годом на 11,5 % и составил 52,3 на 100 тыс. населения (в 2021 году – 59,1; в 2020 году – 61,9).

Под наблюдением специалистов на конец 2022 года состояли 8 несовершеннолетних с диагнозом «употребление наркотиков с вредными последствиями» (в 2020 году и в 2021 году – 11).

Снижение числа зарегистрированных несовершеннолетних, употребляющих наркотики с вредными последствиями, в 2022 году в сравнении с 2021 годом (в 2020 году – 20 человек, в 2021 году – 24 человека, в 2022 году – 16 человек) является результатом проведения мероприятий по раннему выявлению потребителей наркотических средств и психотропных веществ с немедицинской целью территориальными комиссиями по делам несовершеннолетних и защите их прав в тесном сотрудничестве с врачами-психиатрами-наркологами медицинских организаций государственной системы здравоохранения автономного округа.

Из общего числа зарегистрированных больных наркоманией в 2022 году имели ВИЧ-положительный статус 31,7 % зарегистрированных больных, в сравнении с 2021 годом снижение составило 9,4 % (в 2021 году – 35,0 %; в 2020 году – 33,9 %); из числа лиц, употребляющих наркотики с вредными последствиями, – 7,6 %, уменьшение на 2,6 % (в 2021 году – 7,8 %; в 2020 году – 7,5 %). Таким образом, доля ВИЧ-инфицированных среди лиц, употребляющих наркотики,

по сравнению с 2021 годом уменьшилась на 7,8 % и составила 23,5 % (в 2021 году – 25,5 %; в 2020 году – 25,1 %).

В связи со смертью с диспансерного наблюдения в 2022 году сняты 37 человек с наркоманией, что на 31 человек меньше, чем в 2021 году (в 2021 году – 68 человек; в 2020 году – 78 человек). В структуре смертности на соматические заболевания приходится 94,6 % случаев (в 2021 году – 85,3 %; в 2020 году – 94,9 %), на острое отравление (передозировку) наркотиками – 2,7 % (в 2021 году – 0,0 %, в 2020 году – 1,3 %), на самоубийство – нет случаев (в 2021 году – 4,4 %; в 2020 году – 2,5 %), на несчастный случай – нет (в 2021 году – 1,5 %; в 2020 году – 0,0 %), на другие причины – 2,7 % (в 2021 году – 8,8 %; в 2020 году – 0,0 %).

Число пациентов с алкоголизмом и алкогольными психозами, зарегистрированных наркологической службой автономного округа, в 2022 году уменьшилось на 7,3 % и составило 453,2 на 100 тыс. населения (в 2021 году – 489; в 2020 году – 522).

В 2022 году зарегистрированы 455 человек с впервые установленным диагнозом «алкоголизм», включая алкогольные психозы (в 2021 году – 385 человек; в 2020 году – 389 человек).

Показатель первичной заболеваемости алкоголизмом в 2022 году по сравнению с 2021 годом увеличился на 21,7 % и составил 23,2 на 100 тыс. населения (в 2021 году – 19,1; в 2020 году – 19,4).

Показатель первичной заболеваемости алкогольными психозами в 2022 году стабилизировался на уровне 2021 года и составил 3,7 на 100 тыс. населения (в 2020 году – 3,8), что свидетельствует о сохранении распространённости алкоголизма среди населения с учётом латентных (скрытых) форм течения алкогольной зависимости.

Число лиц, зарегистрированных с диагнозом «потребление алкоголя с вредными последствиями», уменьшилось на 21,5 % и составило 67,6

на 100 тыс. населения (в 2021 году – 86,1; в 2020 году – 93,5), из них количество несовершеннолетних уменьшилось на 31,6 % и составило 18,4 на 100 тыс. несовершеннолетних (в 2021 году – 26,9; в 2020 году – 31,1).

Показатель первичной заболеваемости токсикоманией в 2022 году по сравнению с 2021 годом уменьшился с 1 до 0 случаев (в 2021 году – 0,6; в 2020 году – 0,24), из них в 2022-2021 гг. несовершеннолетних не зарегистрировано, в 2020 году зарегистрирован 1 ребенок до 14 лет и 2 подростка в возрасте 15-17 лет.

В 2022 году число лиц, зарегистрированных с диагнозом «потребление ненаркотических психоактивных веществ с вредными последствиями», в сравнении с 2021 годом уменьшилось на 29,3 % и составило 1,7 на 100 тыс. населения (в 2021 году – 2,4; в 2020 году – 3,2), из них среди несовершеннолетних уменьшилось на 25,1 %, что составило 4,2 на 100 тыс. несовершеннолетних (в 2021 году – 5,6; в 2020 году – 9,4).

Организация противотуберкулезной помощи.

Таблица 11

Основные показатели по туберкулезу в РФ, УрФО, автономном округе за 2020-2022 годы (на 100 тыс. населения)

	Год	Заболеваемость (первичная)					Рецидивы	Распространённость	Инвалидность
		Всего	Постоянное население		Дети 0-14 лет	Дети 15-17 лет			
			Всего	встали на учет					
РФ	2020	32,4	26,8	26,2	6,2	12,7	7,5	70,3	19,5
	2021	31,1	25,7	25,2	6,7	12,2	7,6	63,1	17,6
УрФО	2020	43,5	35,3	34,6	7,9	14,2	10,6	108,3	30,1
	2021	42,1	34,3	33,4	9,2	15,4	11,1	95,4	29,2
Автономный округ	2020	31,0	25,8	25,5	6,3	8,1	10,1	70,2	14,2
	2021	31,6	25,4	25,1	5,2	9,5	8,8	66,5	12,2
	2022	31,1	25,5	24,9	5,5	8,0	9,6	63,2	11,1

Охват профилактическими осмотрами на туберкулез из числа подлежащих составил:

всего населения всеми методами – 91,9 % (в 2021 году – 91,8 %; в 2020 году – 91,7 %);

детей в возрасте 0-14 лет туберкулинодиагностикой – 93,4 % (в 2021 году – 91,6 %; в 2020 году – 91,0 %);

подростков и взрослых флюорографией органов грудной клетки – 90,8 % (в 2021 году – 91,8 %; в 2020 году – 91,9 %).

В 2022 году показатель заболеваемости туберкулезом снизился на 1,6 % и составил 31,1 на 100 тыс. населения (в 2021 году – 31,6; в 2020 году – 31,0).

Болеют туберкулезом преимущественно лица в возрасте 35-44 лет, их доля составила 50,9 %. Максимальные показатели заболеваемости туберкулезом приходятся на возраст 35-44 года как среди женщин, так и мужчин. Из числа впервые заболевших туберкулезом мужчины составили 65,8 %.

В структуре впервые заболевших туберкулезом:

доля лиц, находящихся в учреждениях федеральной службы исполнения наказаний России (УФСИН России), составила 3,4 % (в 2021 году – 3,0 %; в 2020 году – 3,3 %);

доля иностранных граждан – 6,0 % (в 2021 году – 6,3 %; в 2020 году – 4,4 %);

доля лиц без определенного места жительства – 4,2 % (в 2021 году – 6,0 %; в 2020 году – 6,1 %);

доля жителей других территорий – 3,8 % (в 2021 году – 4,3 %; в 2020 году – 2,7 %);

доля постоянного населения составила 82,6 % (в 2021 году – 80,4 %; в 2020 году – 83,5 %);

Показатель заболеваемости туберкулезом постоянного населения в 2022 году по сравнению с 2021 годом снизился на 1,2 % (с 25,8 до 25,3 на 100 тыс. населения).

Заболеваемость туберкулезом с бактериовыделением в сравнении с 2021 годом снизилась на 0,9 % и составила 11,3 на 100 тыс. населения (в 2021 году – 11,4; в 2020 году – 11,8). Заболеваемость туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью снизилась на 24,5 % и составила 3,7 на 100 тыс. населения (в 2021 году – 3,5; в 2020 году – 4,9).

Доля впервые выявленных больных с диагнозом активного туберкулеза органов дыхания составила 97,0 % (в 2021 году – 97,7 %; в 2020 году – 99,2 %), туберкулеза легких – 89,9 % (в 2021 году – 89,9 %; в 2020 году – 93,2 %). Доля больных туберкулезом внелегочных локализаций от общего числа впервые выявленных больных составила 3,0 % (в 2021 году – 2,3 %; в 2020 году – 0,9 %).

Доля больных деструктивным туберкулезом среди впервые выявленных пациентов с туберкулезом легких составила 43,0 % (в 2021 году – 42,3 %; в 2020 году – 40,5 %). Доля бактериовыделителей из числа пациентов с впервые в жизни диагностированным туберкулезом органов дыхания составила 45,6 % (в 2021 году – 45,4 %; в 2020 году – 46,6 %).

Заболеваемость туберкулезом ВИЧ-инфицированных граждан составила 7,3 на 100 тыс. контингента и снизилась на 4,7 % относительно 2021 года (в 2021 году – 10,1; в 2020 году – 11,0).

Показатель заболеваемости туберкулезом детей в возрасте 0-14 лет составил 5,5 на 100 тыс. детского населения (в 2021 году – 5,2; в 2020 году – 6,3).

Заболеваемость туберкулезом подростков 15-17 лет снизилась на 16,7 и составила 8,0 на 100 тысяч подросткового населения (в 2021 году – 9,6; в 2020 году – 8,0).

Показатель рецидивов туберкулеза снизился на 2,0 % и составил 9,6 на 100 тыс. населения (в 2021 году – 9,8; в 2020 году – 10,1).

По состоянию на 31 декабря 2022 года в противотуберкулезных учреждениях автономного округа на учете состояли 1 076 больных активным туберкулезом (в 2021 году – 1 132; в 2020 году – 1 186), снижение на 4,9 %.

В 2022 году в сравнении с 2021 годом показатель общей распространенности туберкулеза (на конец года) снизился на 5,0 % и составил 66,3 на 100 тыс. населения (в 2021 году – 66,5; в 2020 году – 70,3).

Численность больных туберкулёзом с бактериовыделением снизилась на 21,8 % (с 377 до 295 человек), показатель распространённости заразных форм туберкулёза снизился на 21,7 % и составил 17,3 на 100 тыс. населения (в 2021 году – 22,1; в 2020 году – 24,2).

Показатель распространенности туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью микобактерий к противотуберкулезным препаратам среди контингентов, находящихся под диспансерным наблюдением на конец 2022 года, составил 8,7 на 100 тыс. населения (в 2021 году – 12,8; в 2020 году – 15,6), снижение на 32,0 %.

Распространенность туберкулеза в сочетании с ВИЧ-инфекцией снизилась на 16,0 % и составила 28,3 на 100 тыс. населения (в 2021 году – 33,7; в 2020 году – 34,1).

В 2022 году, по данным Росстата, в автономном округе зарегистрировано 32 случая смерти от активного туберкулеза, что на 4 случая меньше, чем в 2021 году (36 случаев). Показатель смертности от активного туберкулеза в 2022 году снизился на 5,9 % и составил 1,9 на 100 тыс. населения (в 2021 году – 2,1; в 2020 году – 2,3).

Смертность от туберкулеза постоянного населения автономного округа по сравнению с 2021 годом снизилась на 14,3 % и составила 1,2 на 100 тысяч населения (в 2021 году – 1,4, в 2020 году – 1,4 на 100 тыс. населения).

В 2022 году эффективность лечения впервые выявленных в 2021 году больных туберкулезом составила: по прекращению бактериовыделения – 87,4 % (в 2021 году – 84,2 %; в 2020 году – 85,6 %); по закрытию полостей распада в легких – 80,1 % (в 2021 году – 84,8 %; 2020 году – 82,6 %).

По контингентам больных туберкулезом: перевод в III группу диспансерного учета составил 43,8 % (в 2021 году – 45,6 %; в 2020 году – 50,6 %), абациллирование – 83,6 % (в 2021 году – 71,1 %; в 2020 году – 83,3 %).

4.7.4. Организация медицинской помощи пациентам с вирусом иммунодефицита человека (далее – ВИЧ-инфекция).

По итогам 2022 года число вовлеченных с начала эпидемии (с 1994 года) в статистику регистрации ВИЧ-инфекции составило 29 989 жителей автономного округа.

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

В 2022 году на ВИЧ обследованы 549 622 гражданина Российской Федерации или 32,3 % населения автономного округа, что на 8,9 % больше, чем в прошлом году (в 2021 году – 504 510 человек или 30,8 %; в 2020 году – 480 747 человек или 28,8 %).

В 2022 году зарегистрирован 701 новый случай заражения, показатель составил 41,3 на 100 тыс. населения, что на 7,5 % ниже уровня прошлого года (в 2021 году – 45,0; в 2020 году – 49,0).

Таблица 12

Основные показатели по ВИЧ-инфекции в РФ, УрФО, автономном округе за 2020-2022 годы

	Год	Заболеваемость (на 100 тыс. населения)			Смертность (на 100 тыс. населения)	Число детей от матерей с ВИЧ		Число больных туберкулезом в сочетании с ВИЧ (ф.33)	
		всего	дети 0-14	дети 0-17		всего	в отчетном году	всего	впервые выявлены
РФ	2021	41,7	н/д	н/д	н/д	205675	13747	н/д	н/д
УрФО	2021	106,1	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д
Автоном ный округ	2020	49,0	0,9	0,7	21,1	4678	260	632	237
	2021	45,0	1,5	2,1	14,3	4922	244	402	115
	2022	41,3	0,3	3,2	15,0	5128	206	482	124

Выявляемость ВИЧ-инфекции составила 0,16 % от числа обследованных, более высокие показатели выявляемости среди осужденных (3,0 %), больных наркоманией и употребляющих другие психоактивные вещества – 1,0 % (далее – ПАВ) и лиц, выявленных при эпидемиологическом расследовании (2,9 %).

Таблица 13

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

Возрастные группы населения (лет)	2020 год	2021 год	2022 год
0-14	0,4	0,7	0,1
15-17	0	0,5	0,3
18-29	10,2	8,9	6,8
30-39	41,9	38,8	37,4
40-49	30,4	32,9	34,4
50 и старше	17,1	18,2	21,0

В 2022 году половым путем заразились 82,6 % всех впервые выявленных ВИЧ-инфицированных, наркотический путь составил 17,1 %. На долю вертикального пути приходится 0,1 %.

В половой структуре ВИЧ-инфицированных удельный вес мужского населения составил – 54,4 %, женского – 45,6 %.

В местах лишения свободы находятся 1 171 ВИЧ-инфицированный, из них 34,0 % (364 человека) – в исправительных учреждениях

автономного округа. Доля ВИЧ-инфицированных осужденных составляет 6,5 % от всех проживающих ВИЧ-инфицированных в автономном округе.

В 2022 году родились 206 детей от ВИЧ-позитивных матерей, что на 15,6 % меньше, чем в 2021 году. Из них у 1 ребенка установлен положительный ВИЧ-статус, то есть годовая частота вертикальной передачи ВИЧ-инфекции составляет 0,5 %, за весь период наблюдения – 3,9 %.

Всего в автономном округе родились 5 128 детей с перинатальным контактом, диагноз ВИЧ-инфекции подтвержден лабораторно у 273 детей. Из числа ВИЧ-инфицированных детей 96 прибыли в автономный округ из других регионов Российской Федерации с установленным диагнозом. Под диспансерным наблюдением с неустановленным диагнозом на 31 декабря 2022 года находится 571 ребенок.

В соответствии с приказом Депздрава Югры от 27 декабря 2021 года № 2138 «О реализации Плана-графика проведения профилактических мероприятий, в том числе с добровольным тестированием на ВИЧ быстрыми тестами на рабочих местах на 2022-2023 годы» в 2022 году профилактическими лекциями и экспресс-тестированием на ВИЧ-инфекцию охвачена 621 организация (из них 442 в соответствии с План-графиком и дополнительно проведены мероприятия в 179 организациях).

Количество участников профилактических мероприятий за 2022 год составило 26 922 человека, из них 10 615 сотрудников прошли экспресс-тестирование на ВИЧ-инфекцию на рабочем месте, получено 50 предварительно положительных результатов.

Для работодателей автономного округа, специалистов администраций муниципалитетов специалистами КУ «Центр СПИД», 112 организаций при взаимодействии с Департаментом труда и занятости населения

автономного округа проведен окружной семинар по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции и реализации Плана-графика в онлайн-форме. Охват составил более 2 100 чел.

Всего в 2022 году обследовано лиц из ключевых групп населения, прошедших экспресс-тестирование на ВИЧ-инфекцию, 1 828 человек: из них лиц без определённого места жительства (далее – БОМЖ) – 174 человека, больных наркоманией и потребителей ПАВ – 602 человека, лиц, ведущих рискованную сексуальную жизнь, – 51 человек, лиц, осужденных, находящихся в местах лишения свободы, СИЗО, ИВС, – 560 человек, мигрантов – 441 человек.

В 2022 году в автономном округе осуществляли деятельность по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции 5 СО НКО (работа ведется в ключевых группах – мигранты, потребители инъекционных наркотиков, БОМЖ, КСР, МСМ, несовершеннолетние с ВИЧ).

За 2022 год региональной горячей линией равного консультирования по вопросам ВИЧ/СПИД и онлайн-сопровождением в мессенджерах специалистами центра СПИД оказано более 1 200 консультаций.

Проведены:

2 обучающих онлайн-семинара для равных консультантов, обучено 15 человек;

семинар-тренинг для 35 специалистов центра СПИД и ВИЧ-сервисных организаций по формированию приверженности лечению ВИЧ-инфекции.

За 2022 год проведено 102 занятия онлайн и офлайн «Школа пациента» среди ВИЧ-инфицированных, которые посетили 816 пациентов, включая несовершеннолетних. В 2022 году впервые проведено 12 очных групповых занятий с ВИЧ-положительными детьми и их законными представителями, участвовали 42 человека.

В июне 2022 года КУ «Центр СПИД» совместно с АНО «Ракурс+» впервые провели очный обучающий семидневный семинар-тренинг «Просто о сложном» «Школы пациента» для детей, живущих с ВИЧ, и их законными представителями.

В 2022 году с помощью передвижного мобильного пункта тестирования (далее – МПТ) выполнено 145 выездов (Ханты-Мансийский, Октябрьский, Нефтеюганский, Советский, Сургутский, Нижневартовский муниципальные районы, городские округа Ханты-Мансийск, Сургут, Нижневартовск, Мегион, Радужный, Покачи, Лангепас, Югорск, Урай, Пыть-Ях, Нефтеюганск, всего 64 населенных пункта), 3 522 человека прошли экспресс-тестирование и узнали свой ВИЧ-статус. Выявлено 48 положительных.

Информационно-разъяснительной работой на базе МПТ на ВИЧ-инфекцию за отчетный период охвачены более 10 197 жителей, проведено 12 консультаций психолога для пациентов, состоящих на учете (Таежный, Горноправдинск, Югорск, Советский, Октябрьский). Проведено обучение 703 медицинских работников по вопросам профилактики профессионального заражения, соблюдения конфиденциальности и обязательного до- и послетестового консультирования при обследовании на ВИЧ, правилам применения экспресс-тестов на ВИЧ-инфекцию, 73 не медицинских работника стали участниками лекций по вопросам: профилактики заражения и толерантного отношения к детям и родителям, живущим с ВИЧ; профилактики заражения, организации и проведения мероприятий по профилактике ВИЧ для детей и молодежи.

Для 292 обучающихся 9-11 классов проведены тематические интерактивные лекции, викторины и групповые занятия с элементами тренинга для участников трудовых отрядов.

Объявления о работе МПТ размещены:

в социальных сетях (городские группы в ВК, Телеграмм), на бумажных носителях в холлах медицинских организаций, магазинов, на сайтах администраций муниципальных образований и медицинских организаций;

на ТВ (бегущая строка) и сюжеты о работе (Кондинский муниципальный район, городские округа Нижневартовск, Лангепас, Покачи, Мегион);

в прессе и на радио (городской округ Сургут и Сургутский муниципальный район).

Всего 20 865 жителей автономного округа прошли обследование на ВИЧ быстрыми тестами, из них 269 оказались ВИЧ-положительными.

В 2022 году проведено 897 профилактических мероприятий (интерактивные лекции и выставки, квесты, флешмобы, форумы, конкурсы в социальных сетях) с более 31 тыс. учащимися и студентами.

В 2022 году посредством видеоконференцсвязи (далее – ВКС) на базе бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Медицинский информационно-аналитический центр» специалисты казенного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр СПИД» провели 3 окружных вебинара для медицинских и немедицинских работников (специалисты органов исполнительной власти, представители работодателей и др.) по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, особенностям проведения экспресс-тестирования, стигмы и дискриминации в отношении лиц, живущих с ВИЧ-инфекцией (далее – ЛЖВ).

Автономный округ ежегодно принимает активное участие и поддерживает Всероссийскую акцию «СТОП ВИЧ/СПИД». В Ханты-Мансийске был организован флешмоб в социальных сетях, все равнодушные к проблеме ВИЧ размещали свою фотографию

с хештегом #СТОПВИЧСПИД, число участников и просмотров данного мероприятия насчитывало более 11 тыс. человек.

Ежегодно специалисты Центра СПИД совместно с руководством железнодорожных вокзалов и «РЖД – Медицина» проводят акцию «Локомотив здоровья», информируя посетителей железнодорожных вокзалов и пассажиров поездов о профилактике ВИЧ-инфекции. В ходе акции в гостиницах, кафе, фитнесзалах посетителям вручали мотивационный пакет, включающий в себя информационные буклеты, презерватив, у гостей была возможность пройти экспресс-тест на ВИЧ. Для маленьких пациентов КУ «Центр СПИД» был организован детский кукольный спектакль, вручены сладкие подарки.

В ходе декабрьской акции СТОПВИЧСПИД специалисты казенного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр СПИД» выступили на региональном этапе XXXI Международных рождественских образовательных чтений «Глобальные вызовы современности и духовный выбор человека» в работе секции «Социальное служение в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» с докладом «Медицинские аспекты духовно-нравственной поддержки семей с ВИЧ-инфекцией».

В отчетном году для съемок социальной рекламы с целью привлечения общественности к проблеме распространения ВИЧ-инфекции, были задействованы медийные личности: теле-, радиоведущие окружных каналов, артисты КТЦ «Югра-Классик». Ролик выходил в прокат на окружных телеканалах, размещался в сети Интернет и официальном сайте Центра СПИД AIDS-86.INFO.

В 2022 году создано 3 видеоролика для различных групп населения (мужчины, женщины, ЛЖВ). Для медицинских работников создан и транслируется в медицинских организациях региона видеофильм

«Организация профилактики заражения ВИЧ-инфекцией и иными гемоконтактными инфекционными заболеваниями».

Разработано 24 наглядных и рекламных материалов для населения, в том числе для ключевых групп, содержащих информацию о путях передачи ВИЧ-инфекции, мерах профилактики и возможностях обследования на ВИЧ, общим тиражом 35 900 экз.

Размещена информация «Тест на ВИЧ – это просто» на рекламных щитах в лифтах многоэтажных домов в крупных городах. Осуществлялся прокат видеороликов на жидкокристаллических экранах в медицинских организациях, аэропортах, торгово-развлекательных центрах, многофункциональных центрах, миграционных центрах, предприятиях и учреждениях, образовательных организациях и почтовых отделениях ФГУП «Почта России». Размещена наружная реклама на скроллерах автозаправочных станций, уличных баннерах, на бортах городских маршрутных автобусов. Таким образом, более 600 тыс. населения смогли получить информацию о тестировании на ВИЧ.

Для повышения уровня знаний населения о ВИЧ-инфекции ежеквартально организуются пресс-конференции на базе АУ «Открытый регион» с участием региональных средств массовой информации (далее – СМИ), ежемесячно размещаются рекламные модули в окружных СМИ (газета «АиФ», газета «Здравоохранение Югры», газета «Новости Югры», журнал «Регион здоровья») и интернет-ресурсах (на сайтах: КУ «Центр СПИД» и других медицинских организаций автономного округа, Депздрава Югры, Министерства здравоохранения Российской Федерации, на страницах социальных сетей «ВКонтакте»).

Количество размещенных информационных материалов в СМИ – 1 085, через Интернет по корпоративной почте на предприятиях – более 62 тыс. рассылок. Востребован сайт казенного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр

СПИД» – более 500 тыс. просмотров ежегодно. Об эффективности проводимой работы свидетельствует повышение уровня информированности населения по вопросам ВИЧ-инфекции до 93,5 %.

Отделом профилактики казенного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр СПИД» в 2022 году заключен 21 государственный контракт на мероприятия профилактики ВИЧ-инфекции на общую сумму 8 060,3 тыс. рублей за счет государственной программы автономного округа «Современное здравоохранение».

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

Проводимые медицинские обследования, в том числе по углубленной программе, позволяют своевременно оценить состояние здоровья лиц, занимающихся физической культурой и спортом на этапах

спортивной подготовки, выявить на ранних стадиях признаки предпатологических состояний и заболеваний, связанных с занятием спортом, провести профилактические мероприятия, направленные на снижение заболеваемости.

Ежеквартальный мониторинг работы подразделений спортивной медицины, оказывающих медицинское сопровождение категорий лиц, занимающихся физической культурой и спортом, организован в специализированной региональной информационной системе сбора статистических данных «МедВедь».

По итогам 2022 года из числа контингента, находящегося на обслуживании во врачебно-физкультурной службе автономного округа, 36159 человек – спортсмены, занимающиеся на различных этапах спортивной подготовки (включая СОГ), из них – 4985 спортсменов состояли на диспансерном учете в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Клинический врачебно-физкультурный диспансер» (далее также – диспансер), в том числе – 4286 спортсменов, являющихся членами спортивных сборных команд автономного округа.

Согласно отраслевой статистической отчетности¹ в 2022 году углубленное медицинское обследование (УМО) прошли 10365 спортсмена автономного округа, что на 46% меньше в сравнении с 2021 годом (22 494 спортсменов).

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

Показатели диспансерного наблюдения за лицами, занимающимися
физкультурой и спортом в автономном округе за 2022 год

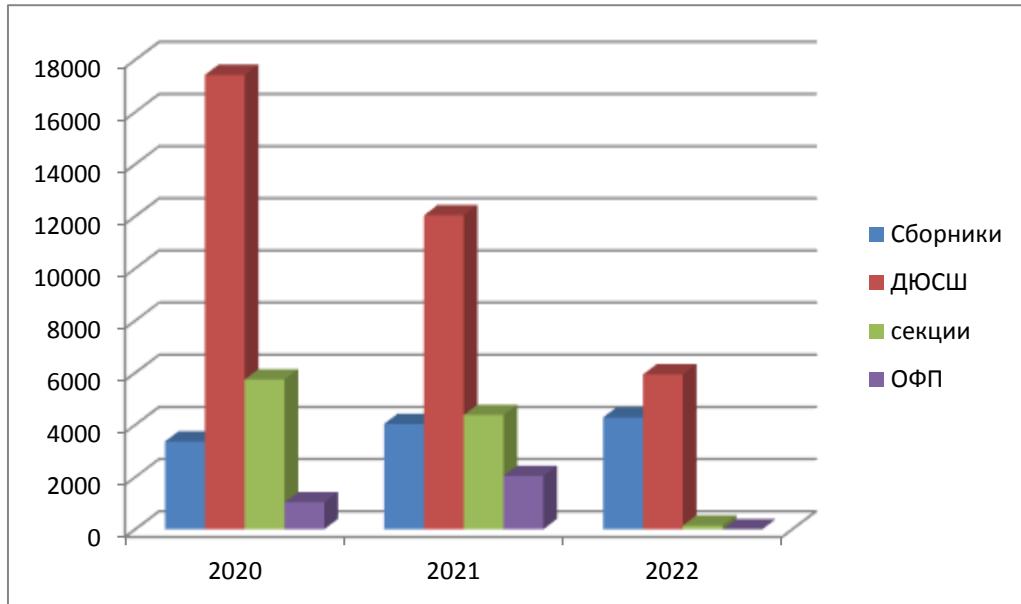
	Прошли углубленное медицинское обследование		из них			
			нуждались в лечении		закончили лечение	
	взрослые (18 лет и старше)	дети (0-17 лет)	взрослые (18 лет и старше)	дети (0-17 лет)	взрослые (18 лет и старше)	дети (0-17 лет)
Человек, всего – в т.ч.	1444	8921	338	1252	264	1046
спортсмены сборных команд	1224	3062	319	738	247	632
учащиеся ДЮСШ	220	5718	19	506	17	406
лица, занимающиеся в спортивных секциях	0	141	0	8	0	8
лица, занимающиеся в группах ОФП, «здоровья» и др.	0	0	0	0	0	0

Значительное уменьшение количества лиц, прошедших УМО, связано с вступившими в силу с 01.01.2021 года изменениями в федеральном законодательстве в сфере организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом. Так с 2021 года, лица, занимающиеся спортом на спортивно-оздоровительном и начальном этапах спортивной подготовки, более не подлежат УМО, а получают медицинское заключение о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях по результатам профилактического медицинского осмотра/ диспансеризации. С 2022 года лица, занимающиеся на тренировочном этапе спортивной подготовки походят УМО за счет муниципалитетов, чаще всего на базе частных медицинских центров.

Из всех лиц, прошедших УМО в 2022 году: 41,4% (4 286 человек) составили спортсмены сборных команд автономного округа, 57,3% (5 938 человек) – учащиеся детско-юношеских спортивных школ, 1,4% (141 человек) – лица, занимающиеся в спортивных секциях (рисунок 1).

Рис. 1.

Динамика показателей диспансерного наблюдения за лицами, занимающимися физкультурой и спортом в автономном округе за 2020-2022 гг.



Среди спортсменов, прошедших УМО в 2022 году, нуждались в лечении 1594 человека, что составляет 15,4%, из них прошли и закончили лечение 1310 спортсменов – 82,2%.

Нормативно-правовым приказом Депздрава Югры от 14.08.2018 № 6-нп установлены стандарты физического развития детей и подростков в автономном округе.

Медицинскими организациями автономного округа проводится оценка физического развития детей и подростков по результатам проведенных профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних.

Также ежегодно в рамках совместных приказов Депздрава Югры и Военного комиссариата Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в целях организации проведения медицинского освидетельствования при первоначальной постановке на воинский учет и лечебнооздоровительной работы среди юношей в допризывной период, медицинскими

специалистами проводится оценка физического развития детей и подростков.

По итогам проведения профилактических осмотров несовершеннолетних в 2022 году из 379 126 осмотренных детей и подростков основную группу для занятий физической культурой составили 325 247 (85,8%), подготовительную группу – 39 762 (10,5%).

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

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

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

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

Результаты медицинского консультирования с согласия несовершеннолетнего или его законного представителя фиксируется в медицинской документации путем заполнения: формы № 026/у-2000 «Медицинская карта ребенка для образовательных учреждений

дошкольного, начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования, учреждений начального и среднего профессионального образования, детских домов и школ- интернатов», утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.07.2000 № 241 «Об утверждении «Медицинской карты ребенка для образовательных учреждений»; формы № 086/у «Медицинская справка (врачебное профессионально-консультативное заключение)», утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению».

В целях ранней диагностики заболеваний организована работа по проведению диспансеризации и профилактических медицинских осмотров взрослого населения и несовершеннолетних в медицинских организациях автономного округа.

Департаментом здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры сформирован и утвержден перечень медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, на базе которых проводится диспансеризация определенных групп взрослого населения и профилактические медицинские осмотры.

Информация о медицинских организациях, обеспечивающих проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации взрослого населения размещена на официальных сайтах Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в разделе «Для населения» (<https://www.dzhmao.ru/info/dispanserizatsiya/index.php>), Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

(<https://www.ofoms.ru/pages/prophylactic-medical-examination/>) и медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

На официальных сайтах медицинских организаций автономного округа размещена краткая информация для граждан о диспансеризации и порядке ее прохождения.

Всего в проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации взрослого населения в 2022 году задействовано 35 медицинских организаций. Во всех указанных медицинских организациях обеспечены условия проведения диспансеризации взрослого населения: изменен режим работы, обеспечена работа специалистов в вечернее время и в субботные дни, имеется возможность записи на прием в электронной форме с использованием Единого портала государственных услуг в удобное время.

В целях активного привлечения граждан к прохождению диспансеризации предусмотрено проведение подворовых обходов, вовлечение работодателей, применение иных технологий с учетом особенностей обслуживаемой территории.

В 2022 году подлежит диспансеризации 280 514 человек, профилактическим медицинским осмотрам – 65 066 человек.

По данным мониторинга в 2022 году диспансеризацию определенных групп взрослого населения прошли 282 385 человек (100,7% от плана), в том числе КМНС – 4 048 человек. Профилактические медицинские осмотры прошли 67 059 человек (101,5% от плана).

По результатам профилактических осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения:

впервые взято на диспансерный учет – 9 029 человека;

направлены на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации, в том числе направлены на осмотр (консультацию)

врачом-онкологом при подозрении на онкологическое заболевание – 3 301 человек;

направлены для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи – 150 человек;

направлены на санаторно-курортное лечение – 30 806 человек.

Письменных отказов от прохождения диспансеризации и профилактического медицинского осмотра не зарегистрировано.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» Медицинскими организациями автономного округа обеспечено проведение углубленной программы диспансеризации и профилактических медицинских осмотров граждан перенесших COVID-19.

В 2022 году в рамках углубленной диспансеризации запланировано осмотреть пациентов, перенесших COVID-19 – 144 988 человек, в том числе имеющих два и более хронических неинфекционных заболевания (с коморбидным фоном) – 12 617 человек, пациентов, перенесших COVID-19, имеющих не более одного сопутствующего хронического неинфекционного заболевания или без них – 132 371 человек.

По предварительным данным медицинских организаций в 2022 году в рамках углубленной диспансеризации осмотрено 145 064 человека (100,1% от плана), из них имеющих два и более хронических неинфекционных заболевания (с коморбидным фоном) – 25 825 человек, пациентов, перенесших COVID-19, имеющих не более одного сопутствующего хронического неинфекционного заболевания или без них – 119 239 человек.

В целях обеспечения реализации основных направлений государственной политики в области охраны труда на территории

автономного округа, совершенствования организации оказания профпатологической помощи населению, взаимодействия автономного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр профессиональной патологии» с медицинскими организациями автономного округа по вопросам повышения качества проведения обязательных медицинских осмотров, соблюдения утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации порядков оказания медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваниях, проведения комплексных профилактических мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья работающего населения автономного округа, был издан приказ Депздрава Югры от 15.01.2018 № 21 «Об организации профпатологической службы в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре».

Все работники, занятые на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, подлежат предварительным и периодическим медицинским осмотрам (далее – ПМО) в медицинских организациях, имеющих лицензию на осуществление видов деятельности: «медицинские осмотры (предварительные, периодические)» и «экспертиза профессиональной пригодности».

В 2022 году ПМО подлежало 300 663 человека, осмотрено 296 563 человека, охват ПМО составил 98,64 %. Численность лиц, не имеющих противопоказаний к работе, увеличилась с 93,54 % до 98,32 % от числа завершивших ПМО в отчетном 2022 году.

Незначительно увеличилась доля лиц, имеющих временные противопоказания к работе, с 0,31 % в 2021 до 0,37 % в 2022 году. Доля лиц, имеющих постоянные противопоказания к работе, снизилась с 2,46 % в 2021 году до 1,30 % в 2022.

Одной из важных задач ПМО является выявление заболеваний (состояний), которые могут стать противопоказаниями для продолжения работы, связанной с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов, а также работ, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников. Большое значение имеет дообследование работников с целью уточнения диагноза, своевременное проведение лечебных, профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение здоровья и восстановление трудоспособности работников.

Удельный вес числа работников, осмотренных и нуждающихся в наблюдении в амбулаторных условиях и в условиях стационара, снизился: с 24,23 % (45 234 человека) в 2021 году до 11,98% (35 374 человека) в 2022 году в условиях поликлиники; в 2021 году с 0,18% (328 человек) в 2022 году в условиях стационара до 0,06 % (181 человек).

Показания для санаторно-курортного лечения имели 30 959 человек (16,58 %) в 2021 году, и 18 096 человек (6,13 %) в 2022 году. Снизилось и число лиц, нуждающихся в диспансерном наблюдении по месту жительства в связи с имеющейся хронической соматической патологией – в 2021 году с 15,95 % (29 783 человека) до 10,55 % (31 152 человека) в 2022 году.

В соответствии с Федеральным законом от 20.07.2012 № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов», во исполнение приказа Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 05.07.2021 № 6-нп «Об утверждении порядка безвозмездного обеспечения донорской кровью и (или) ее компонентами в целях клинического использования при оказании медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи

в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре учреждениями службы крови Ханты-Мансийского автономного округа – Югры безвозмездно обеспечиваются компонентами крови 38 медицинских организаций подведомственных Департаменту здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и 2 медицинские организации частной формы собственности (список прилагается – Приложение 1). Передача компонентов крови осуществляется на основании договоров по безвозмездной передаче трансфузионных сред для клинического использования при поступлении заявок от медицинских организаций автономного округа.

Перечень медицинских организаций, осуществляющих заготовку, переработку, хранение и обеспечение безопасности донорской крови и (или) ее компонентов в автономном округе, а также Порядок взаимодействия медицинских организаций автономного округа по обеспечению гемокомпонентами при оказании плановой медицинской помощи, утверждены приказом Депздрава Югры от 27.12.2022 № 2110 «О деятельности службы крови Ханты-Мансийского автономного округа – Югры». В структуру службы крови автономного округа входят следующие учреждения и структурные подразделения службы крови:

Казенное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Станция переливания крови» головное в городе Сургуте с филиалами в городах Нефтеюганске и Нижневартовске;

– 7 отделений переливания крови, являющимися структурными подразделениями больниц;

– отделение переливания крови бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Окружная клиническая больница» г. Ханты-Мансийск;

- отделение переливания крови бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Когалымская городская больница»;
- отделение переливания крови бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Радужнинская городская больница»;
- отделение переливания крови бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Урайская городская клиническая больница»;
- отделение переливания крови бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Белоярская районная больница»;
- отделение переливания крови бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Няганская окружная больница»;
- отделение переливания крови автономного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Советская районная больница»;
- кабинеты трансфузионной терапии в структуре крупных специализированных и многопрофильных медицинских организаций автономного округа.

В настоящее время подразделения службы крови автономного округа обеспечивает донорской кровью и (или) ее компонентами в необходимом объеме медицинские организации автономного округа с общим коечным фондом – 10 202.

Количество обслуживаемого населения автономного округа за 2022 год – 1 729 472 чел. – (в т.ч. 1 157 524 чел. обслуживает СПК).

Таблица 15

Динамика показателей работы службы крови в автономном округе – Югре

Наименование показателя	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Общее число доноров (физических лиц), чел.	18 647	19 492	19 893
доля безвозмездных доноров %	92,4	94,1	93,7
Число доноров, сдавших кровь впервые, чел.	1 605	2 875	3 128
доля первичных доноров от общего числа, %	8,6	14,7	15,7
Общее число донаций крови и ее компонентов, чел.	44 489	47 350	49 878
Число донаций крови	36 223	38 844	42 354
- в том числе безвозмездно,%	98,6	99	99
Число донаций плазмы	5 265	5 526	4 145
- в том числе безвозмездных,%	98,4	99,1	99,1
Число донаций клеток (тромбоциты и эритроциты)	2 979	2 965	3 379
- в том числе безвозмездно,%	2,6	4,4	5,1

Общее число доноров в 2022 году в автономном округе составило 19 893 человек (в 2021 году 19 492 человек), что выше по сравнению с 2021 годом на 2 %. Из них число безвозмездных доноров составило 18 642 человек, доноров, сдавших кровь и ее компоненты за плату – 1 251 человек. Количество платных доноров составило 6,3 %, что выше показателя 2021 года на 0,4%. Оплата производится только донорам, сдавшим тромбоциты аппаратным методом, в связи со сложностью и длительностью данной процедуры (в среднем около 1,5 часов, объем циркулирующей крови, проходящей через аппарат, составляет 3,5 – 4 литра). Увеличение доли платных доноров связано с возросшими заявками из медицинских организаций округа на концентрат тромбоцитов (увеличение донаций тромбоцитов составило около 14% – 2 965 в 2021 году и 3 379 в 2022 году).

Доноров, сдавших кровь впервые, было 3 128 человек (за 2021 год 2 875 человек), что на 8,8 % больше, чем в 2021 году. Данные показатели на протяжении всего анализируемого периода остаются на уровне, достаточном для своевременного и бесперебойного обеспечения медицинских организаций автономного округа компонентами крови. Общее число донаций крови и ее компонентов за 2022 год составило 49 878, в том числе донаций крови 42 354, плазмы 4 145, тромбоцитов 3 379.

Таблица 16

**Производственные показатели заготовки компонентов
донорской крови**

Наименование показателя	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Заготовлено цельной донорской крови, всего (л)	35 515,1	36 437,1	36 434,07
Заготовлено эритроцитных сред, (л)	11 044,2	10 469,6	11 749,6
Заготовлено концентрата тромбоцитов (л)	32 438	33 114	37 420
Заготовлено свежемороженой плазмы, всего (л)	12 628,5	13 534,5	13 417,77
Заготовлено свежемороженой плазмы, аппаратным методом, всего (л)	2 985,2	3 128,6	2 336,78
Заготовлено криопреципитата, доз	4 436	5 607	7 794

Заготовка цельной донорской крови за 2022 год составила – 36 434,07 л., что сравнимо с уровнем заготовки 2021 года, в том числе заготовка свежемороженой плазмы составила – 11 749,6 л., что меньше уровня 2021 года на 12 %. Это связано с достаточным объемом накопленной в учреждениях службы крови карантинизированной свежемороженой плазмы, годной для клинического использования. Концентрата тромбоцитов заготовлено на 13 % больше, чем в 2021 году, заготовка криопреципитата увеличилась на 39 %.

В декабре 2022 года заключены договоры о безвозмездном обеспечении донорской кровью и (или) ее компонентами медицинских организаций здравоохранения автономного округа для клинического использования при оказании медицинской помощи в рамках реализации программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на 2023 год.

Своевременное и полное удовлетворение потребности медицинских организаций, осуществляющих гемотрансфузионную терапию, является одной из главных задач, а также одним из критериев эффективности деятельности учреждений службы крови. Заявки на эритроцитсодержащие компоненты и свежезамороженную плазму удовлетворяются по первому требованию в момент обращения. В течение нескольких часов выдаются компоненты, требующие особых условий приготовления (отмытые, размороженные эритроциты). Тромбоцитный концентрат, как наиболее затратный компонент, часто требующий подбора донора, заготавливается по заявке медицинских организаций непосредственно под определенного пациента в течение суток. В головном учреждении казенного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Станция переливания крови» и отделения переливания крови бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Окружная клиническая больница» г. Ханты-Мансийск внедрена и используется технология криоконсервирования тромбоцитов. В экстренных ситуациях, требующих немедленной трансфузии тромбоцитного концентрата, в течение 1 часа происходит его разморозка и выдача в лечебную сеть для клинического применения. В структуре выданных в 2022 году компонентов крови можно отметить увеличение выдачи эритроцитсодержащих компонентов на 10 %, тромбоцитного концентрата на 11,2 %, криопреципитата на 33,3 %, уменьшение выдачи свежезамороженной плазмы на 11 %.

Таблица 17

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

Наименование выданного компонента	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Эритроцитсодержащие среды всего, л	8589,9	9036,7	9981,9
Тромбоцитный концентрат всего, доз	30891	33792	37581
Свежезамороженная плазмы всего, л	5420,7	5779	5145
Криопреципитат, доз	3984	5607	7479

В 2022 году продолжалась архивная работа по подтверждению факта сдачи крови донорами для представления их к награждению нагрудным знаком «Почетный донор России». Формировались списки с последующим направлением их в Министерство здравоохранения Российской Федерации для оформления наградных документов.

Таблица 18

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

	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Количество доноров, проживающих на территории ХМАО- Югры, получивших нагрудный знак «Почетный донор России», чел.	316	332	385
Общее число граждан, награжденных нагрудным знаком «Почетный донор России», зарегистрированных на территории ХМАО-Югры и получивших ежегодную денежную выплату, чел. (по данным КУ «Центр социальных выплат Югры» г.Ханты-Мансийск)	9 680	9 555	9 705

Заготовка антиковидной плазмы

В 2022 году на основании приказа Депздрава Югры от 06.11.2020 № 1580 «О внедрении технологии использования свежемороженой плазмы от доноров-реконвалесцентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19, в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» служба крови региона продолжала заготовку антиковидной плазмы. Этот

компонент использовался в пяти инфекционных госпиталях Югры для лечения пациентов с коронавирусной инфекцией. Антиковидная плазма направлялась в медицинские организации округа по запросу лечащих врачей. Банк антиковидной плазмы пополнялся с помощью доноров-реконвалесцентов и вакцинированных доноров. Подходящие доноры отбирались специалистами, учитывая наличие у них специфических антител к COVID-19, а также противопоказания к донорству. В связи с большим объемом заготовленной антиковидной плазмы, значительным улучшением эпидемиологической ситуации и отсутствием заявок на данный продукт из медицинских организаций с апреля 2022 года заготовка указанного компонента была прекращена.

Заготовку антиковидной плазмы в автономном округе осуществляли казенным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Станция переливания крови» г. Сургут и филиалы в г. Нижневартовск, г. Нефтеюганск, отделение переливания крови бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Окружная клиническая больница» г. Ханты-Мансийск и отделение переливания крови бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Няганская окружная больница» г. Нягань.

Объем заготовки антиковидной плазмы за период с января по апрель 2022 года составил 745,83 л. Из них казенным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Станция переливания крови» головное учреждение – 430,7 л., филиалы в г. Нижневартовск и Нефтеюганск – 311,14 л, отделение переливания крови бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Окружная клиническая больница» г. Ханты-Мансийск – 2,29 л и отделение переливания крови бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Няганская окружная больница» – 1,7 л.

За 2022 год объем выдачи антиковидной плазмы в муниципальных образованиях автономного округа составил 50,97 л. Из них казенного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Станция переливания крови» головное учреждение – 3,82 л, филиал в г. Нижневартовск – 40,28 л, филиал в Нефтеюганск – 3,37 л, отделением переливания крови бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Окружная клиническая больница» г. Ханты-Мансийск – 0,6 л и отделением переливания крови бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Няганская окружная больница» – 2,9 л.

Потребность населения автономного округа в ВМП в 2022 году обеспечивалась в 16 медицинских организациях автономного округа и 1 медицинской организации частной формы собственности, а также в федеральных медицинских центрах.

В 2022 году объем финансирования из окружного бюджета составил 2 199 609,8 тыс. рублей (в 2021 году – 2 199 609,8 тыс. рублей; в 2020 году – 2 168 724,1 тыс. рублей), из средств обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) – 1 670 018,5 тыс. рублей (в 2021 году – 1 470 695,1 тыс. рублей; в 2020 году – 1 554 114,1 тыс. рублей).

Соглашение о предоставлении в 2022 году субсидии из федерального бюджета бюджету автономного округа в целях софинансирования расходов, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации ВМП, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, заключено в установленном порядке на площадке Федерального казначейства Российской Федерации «Электронный бюджет» 28.12.2021 № 056-09-2020-076/1. Размер субсидии из федерального бюджета бюджету автономного округа в целях софинансирования расходов, возникающих при оказании гражданам

Российской Федерации ВМП, не включенной в базовую программу ОМС, в 2022 году составил 256 917,0 тыс. рублей (в 2021 году – 188 496,4 тыс. рублей; в 2020 году – 189 417,1 тыс. рублей).

Плановые объемы ВМП на 2022 год в медицинских организациях автономного округа составили 16 229 случаев (в 2021 году – 15 496 случаев; в 2020 году – 14 629 случаев).

По итогам 2022 году в системе Министерства здравоохранения Российской Федерации «Подсистема мониторинга реализации государственного задания по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи» внесена информация по законченным случаям ВМП, оказанной 19 234 пациентам (в 2021 году – 18 201; в 2020 году – 16 964), из них: 16 225 пациентов получили ВМП в медицинских организациях автономного округа (в 2021 году – 15 496; в 2020 году – 14 629), 3 009 пациентов получили ВМП в федеральных высокотехнологичных медицинских центрах (в 2021 году – 2 705; в 2020 году – 2 317).

За 2022 год проведено 15 трансплантаций: в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Окружная клиническая больница», г. Ханты-Мансийск: 5 – почек, 2 – печени, 1 – сердца и 4 трансплантации костного мозга; в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская окружная клиническая больница», г. Сургут, – 3 трансплантации костного мозга.

Показатель удовлетворенности (обеспеченности) населения автономного округа ВМП (отношение направленных и получивших ВМП) в течение последних 5 лет составляет не менее 95 % (целевой индикатор, установленный Министерством здравоохранения Российской Федерации для субъектов РФ).

Развитие и внедрение инновационных методов диагностики и лечения в автономном округе.

В 2022 году в региональных высокотехнологичных центрах проведен ряд уникальных операций:

MICS CABG – минимально инвазивная полная реваскуляризация миокарда через боковую торакотомию слева на работающем сердце;

MIDCAB + торакоскопическая изоляция ушка левого предсердия;

протезирование дуги аорты по методике FET (Frozen Elephant Trunk «замороженный хобот слона») композитным протезом МедИнж;

имплантация устройств для модуляции сердечной сократимости (Оптимайзеры);

теранбиопсии опухолей легких, печени, мягких тканей и костей УЗИ и КТ навигациями (Компьютерная томография);

имплантация окклюзий ушка левого предсердия;

имплантация биорастворимого каркаса Magmaris;

роботассистированные операции в онкологии;

методики коррекции пролапса гениталий с использованием синтетических протезов Ophira, Obtryx II;

коагулографический мониторинг за состоянием свертывающей системы при аневризматических кровоизлияний;

операция Латарже при нестабильности плечевого сустава;

эндловаскулярное лечение аневризм головного мозга с применением потоковых стентов с покрытием;

внедрение протокола ОМЛ-MRD-2018 при острых миелобластных лейкозах у детей;

проведение ацетабулопластика по Сан-Диего детям;

мембранная плазмасепарация (MPS) на аппарате multiFiltrate детям.

В 2022 году 12 676 граждан автономного округа направлены на санаторно-курортное лечение (в 2021 году – 12 044 человека, в 2020 году – 4 559 человек), из них детей – 2 555 человек (в 2021 году – 2 482 человека, в 2020 году – 1 113 человек),

из них 1 269 пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию (в 2021 году – 3 255 человек).

Из них 7 183 человека, в том числе 1 591 ребенок, прошли санаторно-курортное лечение в медицинских организациях, подведомственных Депздраву Югры; 5 493 человека, в том числе 964 ребенка, – в санаторно-курортных организациях, с которыми Депздрав Югры заключил государственные контракты на оказание услуг по санаторно-курортному лечению.

Медико-биологическое обеспечение (далее – МБО) спортсменов спортивных сборных команд автономного округа организовано в соответствии с приказом Депздрава Югры от 27.12.2018 № 10-нп «Об организации медико-биологического обеспечения спортсменов спортивных сборных команд Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», и возложено на бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Клинический врачебно-физкультурный диспансер».

С 2019 года в составе бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Клинический врачебно-физкультурный диспансер» функционирует отделение медико-биологического обеспечения спортсменов спортивных сборных команд автономного округа (далее – отделение МБО), основной целью которого является мониторинг функционального состояния основных систем организма ведущих спортсменов, своевременное использование физических, фармакологических методов восстановления спортивной работоспособности и специализированное (функциональное) питание.

Под наблюдением специалистов отделения МБО (врачей по спортивной медицине, массажистов, медицинских психологов), в течение 2022 года находились спортсмены спортивных сборных команд

Югры по следующим видам спорта: баскетбол, биатлон, бокс, водное поло, лыжные гонки, плавание, спорт лиц с поражением опорно-двигательного аппарата (дисциплина: следж-хоккей); спорт глухих (дисциплина: легкая атлетика).

В медико-биологическом обеспечении задействовано 10 врачей по спортивной медицине, 1 фельдшер, 7 массажистов, 6 медицинских психологов.

Всего в рамках МБО специалистами диспансера обеспечено 378 спортивных мероприятий (тренировочных мероприятий и спортивных соревнований), включая 337 мероприятий за пределами автономного округа, в которых приняло участие 3509 спортсменов сборных команд. Данный показатель выше на 30,6 % по сравнению с 2021 годом.

По итогам 2022 года из числа контингента, находящегося на обслуживании во врачебно-физкультурной службе автономного округа 36159 человек – спортсмены, занимающиеся на различных этапах спортивной подготовки (включая СОГ), из них – 4985 спортсменов состояли на диспансерном учете в бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Клинический врачебно-физкультурный диспансер» (далее диспансер), в том числе – 4286 спортсменов, являющихся членами спортивных сборных команд автономного округа.

В 2022 году углубленное медицинское обследование (далее – УМО) прошли 4286 спортсменов сборных команд автономного округа. Государственное задание по данному разделу выполнено на 100%.

Среди спортсменов сборных команд округа, прошедших УМО в 2022 году, нуждались в лечении 1057 человека, что составляет 24,7 %, из них прошли и закончили лечение 879 спортсменов – 83,1 %. Данные показатели выше аналогичных в 2021 году.

Реабилитация спортсменов после перенесенных травм и

заболеваний, их восстановление в пред- и постсоревновательный периоды, а также вследствие перегрузок осуществляется в отделениях и кабинетах физиотерапии и лечебной физкультуры бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Клинический врачебно-физкультурный диспансер» и его филиалов, а для спортсменов в удаленных от диспансера районах автономного округа – в кабинетах лечебной физкультуры и физиотерапии медицинских организаций. В составе комплексной реабилитации используются методы аппаратной физиотерапии, бальнеологии, лечебной гимнастики, массажа и рефлексотерапии, а также методики психологической коррекции.

Мероприятия МБО для спортсменов автономного округа разработаны с учетом опыта ведущих специалистов в области спортивной медицины, носят индивидуальный характер и определяются требованиями вида спортивной деятельности, с учетом цикличности тренировочного процесса, динамики объема и интенсивности в годичном цикле, а также физиологических потребностей спортсменов в период тренировочных и соревновательных мероприятий, зависящих от пола, возраста, функционального состояния организма спортсмена и особенностей видов спорта.

Внедрены и применяются интегральные не инвазивные технологии для оценки функционального состояния спортсменов: методика интерпретации variability ритма сердца, методика определения уровня лактата (молочной кислоты) в процессе тестирования физической работоспособности для циклических видов спорта.

Медицинскими психологами отделения МБО осуществляется проведение психологического тестирования и коррекции психологического состояния спортсменов.

Внедрены схемы обеспечения спортсменов сборных команд продуктами специализированного питания, биологически активными

добавками, фармакологическими препаратами, предназначенными в большей степени для восстановления работоспособности и ликвидации возникающих нутриентных дефицитов.

В целях обеспечения консультативно-оздоровительной деятельности по формированию здорового образа жизни среди населения, включая сокращение потребления алкоголя и табака, в автономном округе действует 5 центров здоровья (2 центра здоровья для взрослых и 3 центра здоровья для детей).

В 2022 году в центры здоровья обратились 18 915 человек (2021 год – 35 068 человек, 2020 год – 25 620 человек), из них 5 261 ребенка (2021 год – 5 299 детей, 2020 год – 4 175 детей). Индивидуальные планы оздоровления назначены в 100 % случаев обращений.

Из числа обратившихся:

здоровых граждан 7 595 человек (2021 год – 22 330 человек, 2020 год – 8 129 человек), в том числе 1 967 детей (2021 год – 2 693 ребенка, 2020 год – 1 612 детей);

к группе риска отнесены 11 320 человек (2021 год – 12 738 человек, 2020 год – 17 491 человек), в том числе 3 294 детей (2021 год – 2 606 детей, 2020 год – 2 563 ребенка);

направлены в медицинские организации к врачам-специалистам для дополнительного обследования и лечения 1 184 человека (2021 год – 2 703 человека, 2020 год – 2 111 человек), в том числе 769 детей (2021 год – 777 детей, 2020 год – 602 ребенка).

В целях реализации мероприятий пропагандистского характера БУ автономного округа «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (далее – Центр общественного здоровья и медицинской профилактики) в 2022 году в СМИ опубликовано 10 106 информационных материалов (2021 год – 7 998, 2020 год – 9 286).

Основными площадками по распространению информации выступают официальные сайты и группы Депздрава Югры и подведомственных медицинских организаций в социальных сетях, в числе которых 166 официальных публичных страниц, из них ВКонтакте – 89, Одноклассники – 36, Телеграм – 41.

Одной из самых популярных площадок в системе здравоохранения служит группа «Послушайте, доктор. ХМАО-Югра» в социальной сети «ВКонтакте», которая имеет 52 тысячи подписчиков, информирование населения осуществляется через прямые эфиры по пятницам «Спросите у врача» и по средам «Вопрос эксперту». За 2022 год проведено 59 прямых эфиров.

В 2022 году в совместно с ОТРК «Югра» реализован телевизионный проект «100 +», который посвящён борьбе с лишним весом и вредными привычками. В эфире регионального канала в период с сентября по октябрь 2022 года вышло шесть программ, продолжительностью 20 минут каждая. Ссылка на проект – https://ugra-tv.ru/programs/informacionno-razvlekatel%27nye_programmy/100/.

С целью формирования в обществе здоровой модели поведения, ответственного отношения к своему здоровью, профилактике заболеваний бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (далее – Центр) имеет собственные проекты в СМИ. Например, на радиостанции «Югра» еженедельно выходит радиопередача «Семейный доктор». Территория вещания передачи включает Ханты-Мансийский автономный округ – Югру и город Тюмень. Количество потенциальных слушателей около 1,5 млн. человек.

В 2022 году в эфир вышло 100 передач. Тематика отражала, запланированные на 2022 год, месячники профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний, формирование устойчивой привычки

правильного питания, отказ от вредных привычек, мотивирование к участию в профилактических мероприятиях (диспансеризация, скрининги).

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

Ежедневно на официальном сайте Центра общественного здоровья и медицинской профилактики обновляется информация о вопросах сохранения здоровья с использованием различных форм. Материалы подготавливаются и проходят рецензирование у квалифицированных специалистов в сфере здравоохранения. Площадка является интерактивной. На сайте Центра размещаются макеты выпускаемой печатной продукции, в том числе собственные средства массовой информации, журнал «Регион здоровья», газета «Здравоохранение Югры».

В 2022 году в рамках ежегодного социологического исследования уровня удовлетворенности населения региона первичной медико-санитарной помощью для последующей корректировки мер, направленных на повышение и улучшение условий данного показателя, проведен опрос 2500 жителей автономного округа. Исследование проводилось выборочным методом, объект исследования – население автономного округа от 18 лет и старше.

По данным опроса, условиями получения медицинских услуг, оказываемых медицинскими учреждениями, удовлетворены 66,0 % респондентов.

Масштабные коммуникационные кампании, направленные на формирование здорового образа жизни, организуются ежегодно на территории автономного округа в рамках профилактических месячников, тематика и сроки проведения которых устанавливаются приказом Депздрава Югры. Так в 2022 году на территории автономного

округа прошло 12 профилактических месячников: месячник профилактики острых респираторных инфекций, в том числе новой коронавирусной инфекции, месячник профилактики онкологических заболеваний, месячник профилактики стоматологических заболеваний, месячник профилактики краевой патологии, месячник профилактики развития зависимостей (потребления никотина, алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ), месячник профилактики детского травматизма, месячник пропаганды физической активности, месячник репродуктивного здоровья, месячник профилактики сердечно-сосудистых заболеваний, месячник профилактики факторов риска для пожилого человека, месячник профилактики здорового питания, месячник профилактики хронических болезней нижних дыхательных путей. В рамках месячников, подведомственные Депздраву Югры медицинские организации проводят лекции и беседы, размещают материалы в средствах массовой информации, проводят кино-видеодемонстрации, демонстрируют видеоролики, размещают средства наглядной агитации в стенах своего учреждения.

Так в рамках профилактических месячников было проведено 3 705 лекций и 402 358 бесед, которые посетили 764 586 человек, в СМИ размещено 8 000 информационных поводов, в том числе на телевидении 792, радио – 485, в прессе – 242 и в сети интернет 6 481.

Кроме того, вне рамок профилактических месячников специалистами медицинских организаций на регулярной основе проводится обширная профилактическая работа, так в 2022 году прочитана 14 291 лекция, проведено 999 574 беседы профилактической направленности, 285 семинаров, 2 232 тренинга, 2 503 урока здоровья для детей дошкольного возраста и школьников, 58 лекториев, 4 204 кинодемонстрации с обсуждением, в СМИ размещено 25 220 информационных повода, в том числе: на телевидении – 1203, на радио –

907, публикаций в прессе – 978, публикаций в сети интернет – 22 132, проведено 829 профилактических акций, 334 конкурса (викторины/квесты), 247 круглых столов и тематических встреч, распространено 849 741 экземпляров полиграфической продукции.

Приоритетным направлением для популяризации здорового образа жизни и профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний определено сотрудничество медицинских организаций с Ханты-Мансийским региональным отделением Всероссийского общественного движения «Волонтеры-медики».

В 2022 году медицинскими организациями подведомственными Депздраву Югры при участии волонтеров-медиков Ханты-Мансийского регионального отделения Всероссийского общественного движения «Волонтеры-медики» организовано и проведено 436 мероприятий, направленных на популяризацию здорового образа жизни и профилактику инфекционных и неинфекционных заболеваний, с охватом участников 22 357 человек (2021 год – 358 мероприятий, участников – 17 682 человека; 2020 год – 267 мероприятий, участников – 21 050 человек).

Центр общественного здоровья и медицинской профилактики – открытая площадка, объединяющая волонтерские центры и объединения в медицинских образовательных организациях, а также некоммерческие социально ориентированные организации, работающие в сфере здравоохранения, с целью оказания методической, консультативной, информационной поддержки волонтерскому движению в сфере здравоохранения.

В 2022 году медицинскими организациями подведомственными Депздраву Югры при участии волонтеров-медиков регионального отделения, реализовано несколько крупных Всероссийских проектов и федеральных программ в рамках Национального проекта «Здравоохранение», в том числе:

Федеральная программа по профилактике онкологических заболеваний «Онкопатруль»;

Всероссийская Федеральная программа по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний и их осложнений «Оберегая сердца»;

Федеральная программа по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции и СПИДа «Вместе против ВИЧ»;

Федеральная программа «Следуй За мной #ЯОтветственныйДонор»;

Всероссийская социально-профилактическая программа «Здоровье суставов в надежных руках»;

Федеральная программа по профилактике эндокринологических заболеваний «ЭндоСфера».

В феврале в рамках реализации Федеральной программы по профилактике онкологических заболеваний и онконастороженности «Онкопатруль» добровольцы продолжили посещать трудовые коллективы региона с целью просвещения населения по вопросам профилактики онкологических заболеваний и формированию аспектов онконастороженности. Проведено 10 мероприятий с общим охватом 287 человек.

Особое значение для профилактики онкологических заболеваний имеет Всероссийский проект «Рак боится смелых. Убедись, что ты здоров!», реализуемый при поддержке Министерства здравоохранения Российской Федерации и Фонда Президентских грантов. Ханты-Мансийское региональное отделение Всероссийского общественного движения «Волонтеры-медики» вошло в число пилотных регионов по реализации проекта. Целью реализованных в рамках данного проекта мероприятий является, повышение уровня информированности сотрудников предприятий о причинах развития онкологических заболеваний, их профилактике и своевременной диагностике. Реализованы выездные онкологические скрининги и профилактические мастер-классы

с использованием медицинских тренажеров для сотрудников предприятий. На территории автономного округа проект был реализован при поддержке Центра общественного здоровья и медицинской профилактики, бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Окружная клиническая больница», бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижневартовская городская поликлиника», бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижневартовский онкологический диспансер» в городе Нижневартовск – на предприятии АО «СибурТюменьГаз» и в городе Ханты-Мансийск – на предприятии АО «НК Конданефть». По итогу мероприятий 205 человек прослушали лектории и приняли участие в мастер-классах по самодиагностике, 500 человек получили раздаточную продукцию с информацией по диспансеризации и основам самодиагностики рака молочной железы и кожи, 209 человек прошли скрининговое обследование и получили консультацию врачей-онкологов. 23 человека получили направления на дообследование и консультации со специалистами по следующим нозологиям: базалиома, рак молочной железы, рак желудка, колоректальный рак.

В рамках Всероссийской Федеральной программы по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний и их осложнений «Оберегая сердца» для 1 167 школьников средних общеобразовательных учреждений в 10 муниципалитетах Югры добровольцы провели ряд интерактивных мероприятий: квиз «Оберегая сердца», соображариум «Тайны здоровья нашего сердца», интерактивный урок — эксперимент «Как работает сердце» и тренинг «ССЗ», урок здоровья «Орбик и история об инсульте». Мероприятия направлены на освещение среди школьников основных понятий в рамках темы сердечно-сосудистых заболеваний, обучение навыкам распознавания таких острых состояний как инсульт и инфаркт, а также обозначение роли ЗОЖ, как неотъемлемой части профилактики

данных заболеваний и состояний. Дополнительно проведено 9 массовых мероприятий для 440 школьников, приуроченных к Всемирному дню борьбы с инсультом – 29 октября.

Для коллективов двух крупных предприятий автономного округа были проведены открытые лектории о профилактике сердечно-сосудистых заболеваний, способах их диагностики и профилактики; а также мастер-класс «Измеряем давление правильно».

В рамках реализации Федеральной программы по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции и СПИДа «Вместе против ВИЧ» проведена просветительская работа с населением и организована помощь сотрудникам КУ «Центр СПИД» при работе в мобильных пунктах обследования на ВИЧ-инфекцию.

В декабре волонтерами-медиками совместно со специалистами Центра общественного здоровья и медицинской профилактики и сотрудниками казенного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр СПИД» и проведены интерактивные лектории и квизы о профилактике ВИЧ-инфекции. Волонтеры-медики приглашали студентов Ханты-Мансийской государственной медицинской академии и Югорского государственного университета пройти анонимное тестирование и узнать свой ВИЧ-статус. Всего в мероприятиях приняли участие 200 человек. В городах Нягань, Пыть-Ях и поселке городского типа Междуреченский, волонтеры-медики совместно с бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Няганская городская детская поликлиника», бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Пыть-Яхская окружная больница» и бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Кондинская районная больница» провели ряд профилактических мероприятий для школьников старших классов средних общеобразовательных школ. Охват участников составил 115 человек.

В апреле состоялась Всероссийская акция «Будь здоров!», приуроченная к Всемирному дню здоровья. В рамках акции в 10 муниципалитетах автономного округа прошел фестиваль «Будь Здоров! Fest». В городе Нижневартовск участники мероприятия прошли обследование в Мобильном центре здоровья, получили рекомендации врача-диетолога, зарядились бодростью на Zumba-зарядке, научились дыхательной гимнастике на мастер-классе, проявили себя на викторине-квесте о ЗОЖ, посетили другие интересные площадки. Всего в фестивале приняли участие 488 человек.

В городе Сургут в парке «За Саймой» прошла массовая зарядка под музыку, мастер-класс по скандинавской ходьбе от инструктора бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутской городской клинической поликлиники № 2», весёлые эстафеты для всех возрастов. Приняли участие 150 человек.

В городах Ханты-Мансийск, Нягань, Покачи, Мегион, Когалым, Пыть-Ях, пгт. Приобье и поселениях Кондинского района для школьников и студентов волонтеры-медики провели Всероссийские уроки здоровья «Будь здоров!», интеллектуально-развлекательные командные игры Соображариум «Тайны здоровья», квест «На пути к ЗОЖ». В мероприятиях участвовали 180 школьников.

Всероссийская акция профориентации школьников в медицину «Мой выбор – медицина», прошла в период с 14 по 18 марта в 11 муниципалитетах Югры. В школах региона были проведены классные часы «Я – будущий медик». Школьники участвовали в неформальном обсуждении неотъемлемых составляющих профессии врача, основных качествах медицинских работников, наиболее интересных аспектах работы в медицинской среде, интересных специальностях. Количество школьных отрядов волонтеров-медиков составляет 46.

В июне 2022 года добровольцы здравоохранения посетили летние пришкольные лагеря дневного пребывания с целью повышения осведомленности населения в части оказания первой помощи, показали мастер-классы по оказанию первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения, кровотечении, переломах и других состояниях. Проведены мероприятия по профилактике травматизма и профилактике потребления алкогольной, табачной продукции, и психотропных веществ. Всего по профилактике вредных привычек проведено 23 мероприятия с охватом участников 454 человека.

Волонтеры-медики посетили Югорский государственный университет и рассказали студентам о причинах возникновения гриппа и ОРВИ, особенностях их протекания, способах профилактики данных заболеваний. Особый акцент был сделан на важность вакцинации от ОРВИ и гриппа. Отдельно осветили необходимость вакцинации от новой коронавирусной инфекции. Участники мероприятия были проинформированы о возможностях вакцинации в городе Ханты-Мансийск. Участие приняли 80 студентов. В сентябре волонтеры-медики Сургутского государственного университета посетили непрофильные институты и рассказали студентам о причинах возникновения гриппа и ОРВИ, особенностях их протекания, способах профилактики данных заболеваний. Участниками стали 87 студентов.

Волонтеры-медики Нижневартовского местного отделения продолжили просветительскую работу трудовых коллективов города по профилактике острых респираторных инфекций, в том числе новой коронавирусной инфекции. Отдельная работа была проведена в части информирования населения о необходимости вакцинации от гриппа и новой коронавирусной инфекции. Волонтеры-медики бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижневартовский медицинский колледж» на собственном примере

показали готовность пройти вакцинацию от гриппа – в ноябре, и от новой коронавирусной инфекции интраназальным способом введения вакцины – в октябре. Всего в информационной кампании и просветительских акциях приняли участие более 500 вартовчан.

В 2022 году продолжилась работа волонтеров-медиков в рамках помощи медицинским работникам автономного округа по снижению загруженности и предупреждению их профессионального «выгорания», помощь осуществлялась в пунктах вакцинации и на приемах врачей. Осуществляют обзвон пациентов с положительным ПЦР-тестом и установленным диагнозом коронавирусной инфекции, с целью мониторинга их самочувствия, работают с медицинской документацией, проводят входную термометрию в медицинских организациях.

Во Всероссийской акции взаимопомощи в период пандемии помощь была оказана 500 участникам, в том числе сотрудникам медицинских организаций автономного округа.

Мерой поддержки медицинского добровольчества (волонтерства) в автономном округе является нематериальная форма поощрения добровольцев – наличие у каждого волонтера электронной «Книжки добровольца», в которую вносятся баллы, способствующие успешному приему на обучение по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры.

В период с мая по сентябрь 2022 года 46 волонтеров-медиков прошли образовательный курс в рамках федерального направления «Санитарно-профилактическое просвещение» на образовательной платформе Антитренинги.

Со 2 по 5 августа 2022 года руководитель Нижневартовского местного отделения Всероссийского общественного движения «Волонтеры-медики» вошла в состав делегации автономного округа,

принимающей участие в Форуме Приволжского и Уральского Федеральных округов в Нижнем Новгороде.

С 7 по 10 августа 2022 года 4 волонтера-медика из городов Ханты-Мансийск и Сургут стали участниками Всероссийского форума Волонтеров-медиков.

С 18 по 21 августа 2 волонтера-медика из города Нижневартовск и пгт. Приобье стали участниками Всероссийского форума «Поколение ЗОЖ– 2022».

С 28 по 30 октября 2022 года 2 волонтера-медика Ханты-Мансийска направлены в Москву на обучение инструктора первой помощи, организованное дирекцией Всероссийского общественного движения «Волонтеры-медики».

15 и 16 апреля 2022 года 18 волонтеров-медиков прошли обучение для последующей реализации Всероссийского проекта «Рак боится смелых. Убедись, что ты здоров!», организованным ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина»

Со 4 ноября по 5 декабря 2022 года в Няганском местном отделении Всероссийского общественного движения «Волонтеры-медики» при содействии бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Няганская городская детская поликлиника» проводилась «Школа «Волонтера-медика» 1.0».

С 28 ноября по 4 декабря 2022 года 22 волонтера-медика школьника Ханты-Мансийского отделения Всероссийского общественного движения «Волонтеры-медики» стали участниками Всероссийского слёта школьных отрядов.

С 4 по 8 декабря 2022 года два волонтера-медика стали участниками Международного форума гражданского участия «#МыВместе» в составе делегации добровольцев автономного округа.

На территории автономного округа в рамках регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» («Укрепление общественного здоровья») осуществляются мероприятия по профилактике заболеваемости и преждевременной смертности населения, обусловленных воздействием окружающего табачного дыма и потребления табака и иной никотин содержащей продукции.

В медицинских организациях автономного округа обеспечена работа по оказании медицинской помощи населению по прекращению потребления табака и потребления никотинсодержащей продукции.

В 2022 году в медицинских организациях зарегистрировано 10 008 обращений за медицинской помощью по прекращению потребления табака и потребления никотинсодержащей продукции, в том числе 9 572 первичных обращений, отказались от курения 1 020 человек.

Во исполнение приказа Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 27.09.2021 № 1423 «Об оказании медицинской помощи населению Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по прекращению потребления табака и потребления никотинсодержащей продукции» осуществляется мониторинг оказания медицинской помощи взрослому населению по отказу от курения табака и никотина.

В 2022 году в медицинских организациях зарегистрировано 10 008 обращений за медицинской помощью по прекращению потребления табака и потребления никотинсодержащей продукции, в том числе 9 572 первичных обращений, отказались от курения 1 020 человек.

В 2022 году на осуществление переданных полномочий по проведению дезинсекции и дератизации Департаментом финансов Ханты-

Мансийского автономного округа – Югры выделено 61 344 100,0 рублей. Все 22 муниципальных образования заключили контракты на акарицидную, барьерную и лаврицидную обработки.

Сроки и кратность проведения мероприятий по дезинсекции и дератизации в автономном округе определены совместным приказом Депздрава Югры и Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре от 04.02.2022 № 197/20 «Об установлении сроков и кратности проведения мероприятий по дезинсекции и дератизации в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре в 2022 году».

По итогам 2022 года все муниципальные образования, участвующие в мероприятиях по дезинсекции и дератизации провели три этапа обработок в полном объёме и указанные сроки приказа.

Бюджетные ассигнования для предоставления «Субвенции на организацию осуществления мероприятий по проведению дезинсекции и дератизации в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» исполнены за 2022 год в сумме 37 617,1 тыс рублей, что составило 98,1 % к аналогичному периоду прошлого года.

Системой здравоохранения автономного округа в пределах компетенции используются все средства массовой коммуникации в информировании населения автономного округа о возможности распространения на территории региона социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, а также информировании об угрозе возникновения и о возникновении эпидемий.

Особое внимание уделяется использованию новейших видов информационно-коммуникационных технологий. Среди основных площадок по распространению информации выступают сайты и группы

в социальных сетях Депздрава Югры и медицинских организаций автономного округа. Медицинские организации имеют 166 официальных аккаунтов в социальных сетях и мессенджерах, из них: ВКонтакте – 89, Одноклассники – 36, Телеграм – 41.

На ресурсах публикуется тематический контент в формате инфографики и карточек, созданы рубрики, информирующие население в доступной форме о текущей ситуации. Благодаря возможности размещения контента через систему Госпабрики удастся публиковать необходимую информацию не только на площадках профильного ведомства и подведомственных структур, а также в неофициальных локальных пабликах.

Ведется активная работа по взаимодействию со СМИ. В частности, в целях подготовки качественных материалов в системе здравоохранения выстроена горизонталь информационного оповещения (ГИО). Определен список спикеров по темам. Обеспечена рассылка пресс-релизов в СМИ окружного, регионального и федерального уровней. Неотъемлемой частью является мониторинг публичного пространства.

В 2022 году по вопросам медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни размещено 8 011 материалов; на тему профилактики развития зависимостей, включая сокращение потребления табака, алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ, инициировано 2 095 сообщений; по профилактике инфекционных и паразитарных заболеваний и вопросам иммунопрофилактики – 10 326 публикаций.

Центр общественного здоровья и медицинской профилактики является учредителем журнала «Регион здоровья», который выходит четыре раза в год тиражом 1 200 экземпляров, свидетельство о регистрации ПИ № ТУ72-01619 от 02.03.2021 года. На страницах издания размещаются тематические материалы, направленные на информирование

населения автономного округа о возможности распространения социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, а также информировании об угрозе возникновения и о возникновении эпидемий.

С целью формирования в обществе здоровой модели поведения, ответственного отношения к своему здоровью, профилактике заболеваний БУ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» имеет собственные проекты в СМИ. Например, на радиостанции «Югра» еженедельно в субботу и воскресенье выходит радиопередача «Семейный доктор». Территория вещания передачи включает Ханты-Мансийский автономный округ – Югру и город Тюмень. Количество потенциальных слушателей около 1,5 млн. человек.

Для информирования населения в 2022 году использовалась популярная площадка в системе здравоохранения – группа «Послушайте, доктор. ХМАО» в социальной сети «ВКонтакте». Ежедневно группу посещают более тысячи человек. Подписчики обращаются с личными вопросами о порядке оказания медицинской помощи и др. Учитывая, что группа имеет более 54 тысяч подписчиков, еженедельно проводятся онлайн трансляции со специалистами и экспертами в сфере здравоохранения региона.

В целях оперативного консультирования граждан создана группа в мессенджере «Вайбер» – «Послушайте, доктор ХМА-Югра». Число участников группы составляет около 2 тысяч человек. Сообщество выступает дополнительным каналом коммуникации для пациентов с официальными представителями региональной системы здравоохранения.

Кроме того, ежегодно Центр общественного здоровья медицинской профилактики издает и распространяет по муниципальным образованиям округа полиграфическую продукцию профилактической направленности.

Так в 2022 году напечатано 29 наименований печатной продукции общим тиражом 211 700 экземпляров (2021 год – 36 наименований, тираж – 464 600 экз., 2020 год – 27 наименований, тираж – 576 700 экз.): листовка «Углубленная диспансеризация» (10 000), лифлет «Углубленная диспансеризация» (10000), листовка «Сделайте прививку, защитите себя и близких от COVID-19» (10000), лифлет «Нордическая ходьба: как ходить» (10000), брошюра «Как заподозрить сахарный диабет» (10000), листовка «Изменения в организме после отказа от курения» (10000), лифлет «Как сократить количество трансжиров в питании» (10000), лифлет «Планирование семьи – мужчины» (10000), брошюра «Профилактика детской смертности» (10000), лифлет «Принцип тарелки. Определение индивидуальной порции» (20000), лифлет «Профилактика стоматологических заболеваний у детей до 3 лет» (1000), лифлет «Профилактика стоматита, хейлита у детей» (1000), лифлет «Профилактика стоматологических заболеваний у детей дошкольного возраста» (4000), лифлет «Как правильно чистить зубы» (4000), листовка «Как правильно чистить зубы» (6000), лифлет «Как подготовить ребенка к приему врача-стоматолога» (4000), лифлет «Первая помощь при гипертоническом кризе» (10000), лифлет «Первая помощь при гипертоническом кризе» (на мансийском языке) (200), лифлет «Первая помощь при гипертоническом кризе» (на хантыйском языке) (200), лифлет «Профилактика онкологических заболеваний» (20000), листовка «COVID-19. Методы профилактики» (10000), лифлет «Осторожно! Алкоголь!» (10000), лифлет «Осторожно! Алкоголь!» (на мансийском языке) (200), лифлет «Осторожно! Алкоголь!» (на хантыйском языке) (200), плакат «Клещевой энцефалит» (500), лифлет «Клещи опасны» (на хантыйском языке) (200), лифлет «Клещи опасны» (на мансийском языке) (200), лифлет «Рекомендации для лиц с хроническими заболеваниями в условиях

пандемии» (10000), брошюра «Дневник пациента с артериальной гипертонией» (20000).

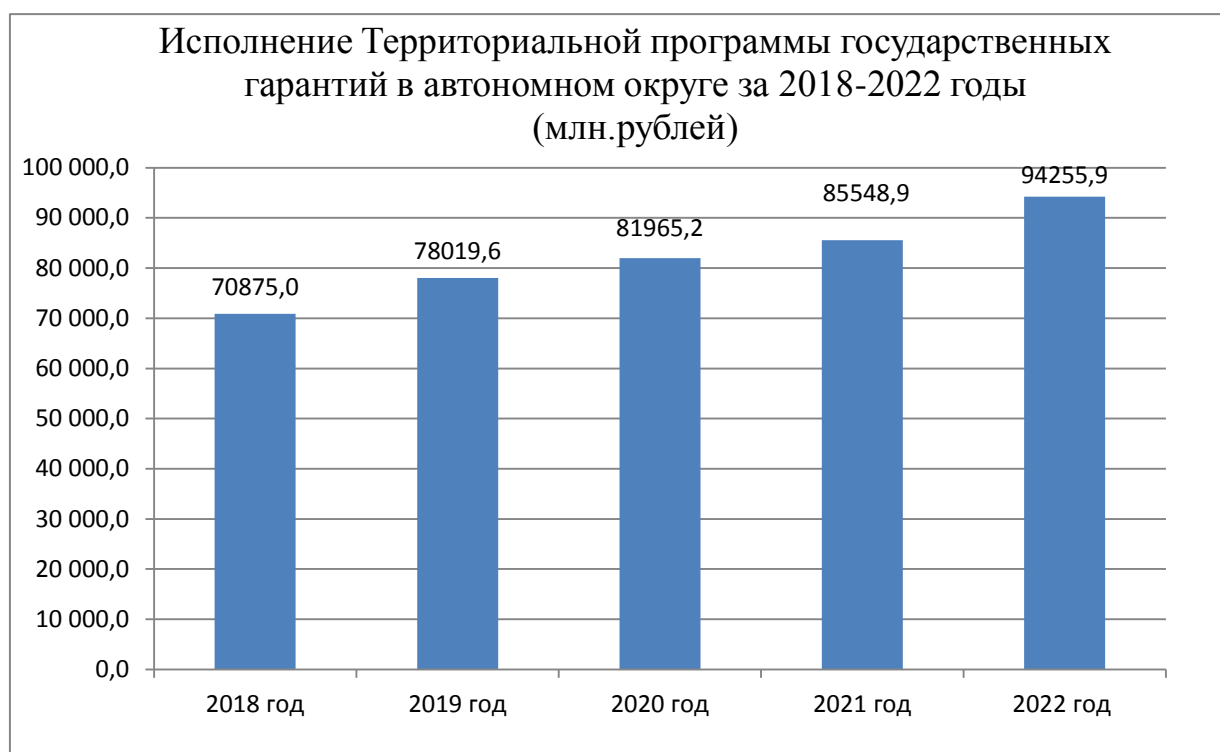
Приказом Депздрава Югры от 21.10.2014 № 3-нп «О порядке занятия народной медициной в автономном округе» утверждено Положение о порядке занятия народной медициной в автономном округе.

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

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

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

Эффективное использование ресурсов системы здравоохранения в автономном округе обеспечивает реализацию права жителей региона на получение бесплатной медицинской помощи гарантированного объема и качества в ходе Территориальной государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в автономном округе.



За период с 2018 по 2022 годы объем финансирования Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в автономном округе по всем источникам увеличился с 70 875,0 млн рублей до 94 255,9 млн рублей или на 32,9 %. При этом расходы на 1 жителя увеличились с 43,0 тыс. рублей до 56,5 тыс. рублей или на 31,4 %.

В связи с переходом на преимущественно одноканальное финансирование по Федеральному закону от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» с 2018 по 2022 годы субвенция из бюджета федерального фонда обязательного медицинского страхования увеличилась с 32 691,5 млн рублей до 40 331,0 млн рублей.

В 2022 году медицинскую помощь в ходе Территориальной программы обязательного медицинского страхования оказывали 44 частные медицинские организации, которые предоставляли

стоматологические, диагностические медицинские услуги, услуги восстановительного лечения, гемодиализа, а также услуги по первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи.

В 2022 году заключены соглашения о предоставлении из бюджета автономного округа субсидий социально ориентированным некоммерческим организациям в размере 145,2 млн рублей на реализацию следующих услуг (работ):

профилактика неинфекционных заболеваний, формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение населения (планируется выполнение 3 проектов, направленных на профилактику сердечно-сосудистых заболеваний, онкологических заболеваний, абортот, основных стоматологических заболеваний);

организация и проведение консультативных, профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению распространения ВИЧ-инфекций;

профилактика незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, наркомании;

паллиативная медицинская помощь;

привлечение и обучение волонтеров работе с лицами, страдающими тяжелыми заболеваниями.

В соответствии с государственной программой «Современное здравоохранение» бюджетные ассигнования на 2022 год утверждены в объеме 135 634 783,4 тыс. рублей, фактическое исполнение составило 131 268 142,0 тыс. рублей, что соответствует 96,8 %.

Таблица 19

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

Источники финансирования	Финансовые затраты на реализацию		
	план на 2022 год, тыс. рублей (государственная программа «Современное здравоохранение»)	фактическое исполнение, тыс. рублей	%
всего:	135 634 783,4	131 268 142,0	96,8
федеральный бюджет	3 123 044,1	3 046 837,8	97,6
бюджет автономного округа	73 305 015,7	69 171 212,8	94,4
местный бюджет	0,0	0,0	
иные источники финансирования	67 629 688,5	59 050 091,3	87,3

Таблица 20

**Выполнение мероприятий государственной программы автономного
округа «Современное здравоохранение» соисполнителями**

Наименование	Исполнено, всего	тыс. рублей в том числе:			
		Федераль- ный бюджет	Бюджет автономного округа	Иные источники финансиро- вания	Процент исполне- ния
Государственная программа «Современное здравоохранение»	131 268 142,0	3 046 837,8	69 171 212,8	59 050 091,3	96,8
Депздрав Югры (ответственный исполнитель)	119 175 499,7	2 582 690,6	66 736 707,3	49 856 101,8	101,1
Департамент строительства и жилищно-коммунального автономного округа	11 063 013,6	348 718,7	1 520 305,4	9 193 989,6	66,1
Департамент информационных технологий и цифрового развития автономного округа	147 688,8	33 269,8	114 419,0	0,0	93,7
Аппарат Губернатора, Правительства автономного округа	843 125,8	79 925,0	763 200,8	0,0	100,0
Служба по контролю и надзору в сфере здравоохранения автономного округа	38 814,0	2 233,7	36 580,3	0,0	100,0

Подпрограмма I «Развитие первичной медико-санитарной помощи».

Приобретено:

лекарственные препараты для обеспечения льготных категорий граждан (обеспечено 100 % граждан);

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

лекарственные препараты, расходники, средства индивидуальной защиты, оборудование для организации медицинской помощи, направленной на профилактику, диагностику и лечение новой коронавирусной инфекции, вызванной COVID-19.

Органам местного самоуправления муниципальных образований для исполнения государственных полномочий по проведению дезинсекции (акарицидные и ларвицидные обработки) и дератизации предоставлены субвенции на сумму 37 617,3 тыс. руб.

Подпрограмма II «Совершенствование оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи».

Приобретено медицинское оборудование, лекарственные препараты, расходных материалов, диагностических средств для медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь при социально значимых заболеваниях (ВИЧ, туберкулез, наркомания, онкологические и сердечно-сосудистые заболевания, сахарный диабет и другие).

Закуплены 4 529 человекам, в том числе взрослым 3 565, детям 964, путевки для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.

Приобретено 225 ед. медицинского оборудования для МО, имеющих подразделения, оказывающие реабилитационную медицинскую помощь.

Подпрограмма III «Охрана здоровья матери и ребенка».

Приобретены лекарственные препараты для детей, страдающих буллезным эпидермолизом, перевязочные материалы.

Подпрограмма IV «Совершенствование развития скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, в том числе в экстренной форме, гражданам, включая проживающих в труднодоступных и отдаленных районах автономного округа, с применением авиации».

Поставлено в 21 медицинскую организацию 34 автомобиля скорой медицинской помощи.

Подпрограмма V «Оказание паллиативной помощи в том числе детям».

В государственные организации автономного округа приобретены медицинские изделия в количестве 217 единиц.

Подпрограмма VI «Кадровое обеспечение системы здравоохранения».

Победителям второго (регионального) этапа Всероссийского конкурса врачей и Всероссийского конкурса «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием» выплачено единовременное денежное поощрение в размере 300 и 100 тыс. рублей, трудоустроены в медицинские организации с предоставлением им единовременной компенсационной выплаты 135 врачей, фельдшеры – 11.

Подпрограмма VII «Создание единого цифрового контура в здравоохранении автономного округа на основе единой государственной информационной системы здравоохранения».

Произведено техническое сопровождение информационных систем, развитие и создание информационных систем на сумму 157 511,9 тыс. руб.

Подпрограмма VIII «Территориальное планирование учреждений здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры».

Оплачены работы и оборудование по объекту «Центральная больница на 1 100 коек в г. Нижневартовске (1, 2 очереди)».

По объекту «Участковая больница на 50 коек/135 посещений в смену в п. Горноправдинск Ханты-Мансийского района» оплачены проектные работы.

Заключены договоры на выполнение строительно-монтажных работ по капитальному ремонту 10 объектов, расположенных в населенных пунктах: п. Половинка, пгт. Пойковский, п. Назарово, с. Корлики, с. Ларьяк, пгт. Излучинск, пгт. Куминский, пгт. Новоаганск, 2 объекта в пгт. Пионерский, также заключен договор на капитальный ремонт системы отопления объекта «Главный корпус» (Нижневартовская городская станция скорой медицинской помощи), заключены договоры на капитальный ремонт 2-го этапа объектов модернизации первичного звена в п. Барсово, п. Октябрьское, пгт. Междуреченский.

Произведено дооснащение медицинских организаций медицинскими изделиями (более 2000 ед.) в том числе: аппарат искусственной вентиляции легких (экспертный), рентген, УЗИ, насос шприцевой, кровать медицинская.

«Модернизация первичного звена здравоохранения». Произведены авансовые платежи за следующие объекты здравоохранения: бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганская районная больница» ((поликлиника) строительная площадка подготовлена, завершен забой свай для устройства фундамента), бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Октябрьская районная больница» амбулатория в п. Сергино (строительство завершено, введен в эксплуатацию 07.12.2022), бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Ханты-Мансийская районная больница» Фельдшерско-акушерский пункт д. Ягурьях (строительство завершено, введен в эксплуатацию 29.12.2022),

бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Ханты-Мансийская районная больница» Фельдшерско-акушерский пункт д. Белогорье (строительство завершено, введён в эксплуатацию 27.12.2022), БУ автономного округа «Федоровская городская больница» Филиал в деревне Русскинской» (строительство на стадии завершения, смонтировано здание, завершено благоустройство, ведутся внутренние отделочные работы, идёт поставка оборудования), «Поликлиника» п. Мулымья Кондинского района Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» (смонтировано здание, завершено благоустройство, ведутся внутренние отделочные работы, начата поставка оборудования), «Врачебная амбулатория» с. Малый Атлым Октябрьского района» (ведутся проектные изыскательские работы, завозится материал, готовится площадка), «Реконструкция поликлинического подразделения бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Федоровская городская больница» (начат демонтаж перегородок), «Врачебная амбулатория с дневным стационаром» с. Локосово Сургутского района Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» (смонтирован каркас фундамента с винтовыми сваями, произведён монтаж металлоконструкций здания.)

Завершен капитальный ремонт 20 объектов:

«Больница» («Районная больница» Игримская районная больница),
п. Приполярный;

«Врачебная амбулатория» (Нефтеюганская районная больница),
п. Сентябрьский;

«Здание главного корпуса» (Октябрьская районная больница),
с. Перегребное;

«Амбулаторный пункт» («Амбулатория» Нефтеюганская районная
больница), п. Сингапай;

«Нежилое помещение» (Ханты-Мансийская районная больница),
с. Троица;

«Амбулатория на 20 посещений» («Амбулатория» Пионерская районная больница), п. Таежный;

«Здание больницы» (Березовская районная больница), д. Хулимсунт;

«Больница» («Врачебная амбулатория» Октябрьская районная больница), п. Карымкары;

«Поликлиника» (Октябрьская районная больница), пгт. Октябрьское;

«Здание» (Кондинская районная больница), пгт. Междуреченский;

«Здание главного корпуса» (Кондинская районная больница),
пгт. Мортка;

«ФАП» (Нефтеюганская районная больница), п. Усть-Юган;

«Лечебный здравпункт» (Белоярская районная больница),
п. Сосновка;

«Больница на 25 мест» (Октябрьская районная больница), с.
Шеркалы;

«Помещение врачебной амбулатории» (Белоярская районная
больница), п. Лыхма;

«Главный лечебный корпус» (Кондинская районная больница),
пгт. Междуреченский;

«Поликлиника» (Сургутская районная больница), пгт. Барсово;

«МУЗ Участковая больница» (Березовская районная больница),
с. Саранпауль;

«Нежилое помещение» («Районная больница» Советская районная
больница), г. Советский;

«Амбулатория» (Нефтеюганская районная больница), п. Каркатеевы.

Кроме того, поставлено и введено 105 единиц медицинских изделий,
из них:

1 КТ в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Урайская городская клиническая больница» и БУ «Нефтеюганская районная больница»;

2 флюорографа легких в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Пионерская районная больница» и бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Урайская городская клиническая больница»;

1 маммограф в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Октябрьская районная больница»;

7 рентгеновских аппаратов стационарных для рентгенографии в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Лянторская городская больница», бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижневартовская районная больница», бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Новоаганская районная больница», бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Октябрьская районная больница», бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Пионерская районная больница», бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Покачевская городская больница», бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»;

3 эндоскопа в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Октябрьская районная больница» и бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»;

45 аппаратов УЗИ в 17 медицинских организаций.

Освоение объема финансовых ресурсов составило 96,8 %, что свидетельствует об эффективной реализации государственной программы «Современное здравоохранение».

Таблица 21

Информация о кассовом исполнении государственной программы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Современное здравоохранение» за 2022 год

Итого по подпрограммам	Источники финансирования	Финансовые затраты на реализацию государственной программы в 2022 году, тыс. рублей		
		План	Сумма кассовых выплат по состоянию на 31.12.2022	%
1	2	3	4	5
	Всего:	135 634 783,4	131 268 141,8	96,8
	Федеральный бюджет	3 123 044,1	3 046 837,8	97,6
	Бюджет автономного округа	73 305 015,7	69 171 212,8	94,4
	в том числе, межбюджетные трансферты муниципальным образованиям	41 612,3	37 617,3	90,4
	Иные источники финансирования	67 629 688,5	59 050 091,2	87,3
	в том числе, программа Сотрудничество	2 131 509,2	2 085 260,7	97,8
	в том числе, расходы по родовым сертификатам	219 790,0	173 221,6	78,8
	в том числе, расходы из средств обязательного медицинского страхования	51 344 702,3	47 597 619,3	92,7
	в том числе, расходы соисполнителя (Депстрой Югры)	13 933 687,0	9 193 989,6	66,0
Подпрограмма: Развитие первичной медико-санитарной помощи				
Итого по подпрограмме	Всего:	46 443 385,0	44 104 079,2	95,0
	Федеральный бюджет	1 092 180,6	1 092 162,2	100,0
	Бюджет автономного округа	19 003 002,7	18 752 269,8	98,7
	в том числе, межбюджетные трансферты муниципальным образованиям	41 612,3	37 617,3	90,4
	Иные источники финансирования	26 348 201,7	24 259 647,3	92,1
	в том числе, программа Сотрудничество	647 120,2	614 325,8	94,9

	в том числе, расходы по родовым сертификатам	219 790,0	173 221,6	78,8
	в том числе, расходы из средств обязательного медицинского страхования	25 481 291,5	23 472 099,8	92,1
Подпрограмма: Совершенствование оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи				
Итого по подпрограмме	Всего:	38 172 242,7	36 404 434,2	95,4
	Федеральный бюджет	912 995,1	889 262,7	97,4
	Бюджет автономного округа	18 561 057,0	18 064 265,2	97,3
	Иные источники финансирования	18 698 190,6	17 450 906,4	93,3
	в том числе, программа Сотрудничество	150 738,5	144 836,7	96,1
	в том числе, расходы из средств обязательного медицинского страхования	18 547 452,1	17 306 069,7	93,3
Подпрограмма: Охрана здоровья матери и ребенка				
Итого по подпрограмме	Всего:	5 126 818,9	4 873 826,9	95,1
	Федеральный бюджет	53 516,6	53 516,6	100,0
	Бюджет автономного округа	2 276 092,1	2 221 662,2	97,6
	Иные источники финансирования	2 797 210,2	2 598 648,2	92,9
	в том числе, программа Сотрудничество	5 906,6	2 942,3	49,8
	в том числе, расходы из средств обязательного медицинского страхования	2 791 303,6	2 595 705,9	93,0
Подпрограмма: Совершенствование развития скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, в том числе в экстренной форме, гражданам, включая проживающих в труднодоступных и отдаленных районах Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, с применением авиации				
Итого по подпрограмме	Всего:	5 238 183,4	5 021 166,1	95,9
	Федеральный бюджет	97 386,1	97 386,1	100,0
	Бюджет автономного округа	2 192 386,3	2 185 244,9	99,7
	Иные источники финансирования	2 948 411,0	2 738 535,2	92,9
	в том числе, программа Сотрудничество	5 400,0	5 399,8	100,0
	в том числе, расходы из средств обязательного медицинского страхования	2 943 011,0	2 733 135,4	92,9
Подпрограмма: Оказание паллиативной помощи, в том числе детям				
Итого по подпрограмме	Всего:	483 551,9	477 234,6	98,7
	Федеральный бюджет	13 739,2	13 393,3	97,5
	Бюджет автономного округа	469 812,7	463 841,3	98,7
	Иные источники финансирования	0,0	0,0	0,0
	в том числе, программа Сотрудничество	0,0	0,0	0,0

	в том числе, расходы из средств обязательного медицинского страхования	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма: Кадровое обеспечение системы здравоохранения				
Итого по подпрограмме	Всего:	193 600,0	193 600,0	100,0
	Федеральный бюджет	60 525,0	60 525,0	100,0
	Бюджет автономного округа	133 075,0	133 075,0	100,0
	Иные источники финансирования	0,0	0,0	0,0
	в том числе, программа Сотрудничество	0,0	0,0	0,0
	в том числе, расходы из средств обязательного медицинского страхования	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма: Создание единого цифрового контура в здравоохранении автономного округа на основе единой государственной информационной системы здравоохранения				
Итого по подпрограмме	Всего:	387 394,3	377 427,9	97,4
	Федеральный бюджет	37 155,2	33 269,8	89,5
	Бюджет автономного округа	350 239,1	344 158,1	98,3
	Иные источники финансирования	0,0	0,0	0,0
	в том числе, программа Сотрудничество	0,0	0,0	0,0
	в том числе, расходы из средств обязательного медицинского страхования	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма: Территориальное планирование учреждений здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры				
Итого по подпрограмме	Всего:	47 074 529,4	38 927 312,3	82,7
	Федеральный бюджет	855 546,3	807 322,1	94,4
	Бюджет автономного округа	30 169 576,3	26 862 949,4	89,0
	Иные источники финансирования	16 049 406,8	11 257 040,8	70,1
	в том числе, программа Сотрудничество	1 322 343,9	1 317 756,1	99,7
	в том числе, расходы из средств обязательного медицинского страхования	793 375,9	745 295,2	93,9
	в том числе, расходы соисполнителя (Депстрой Югры)	13 933 687,0	9 193 989,6	66,0
Подпрограмма: Привлечение негосударственных организаций в целях создания конкурентной среды				
Итого по подпрограмме	Всего:	938 042,7	889 060,5	94,8
	Федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0
	Бюджет автономного округа	149 774,5	143 747,1	96,0
	Иные источники финансирования	788 268,2	745 313,5	94,6
	в том числе, программа Сотрудничество	0,0	0,0	0,0
	в том числе, расходы из средств обязательного медицинского страхования	788 268,2	745 313,5	94,6

Перечень действующих правовых актов, принятых во исполнение Закона автономного округа, в том числе в 2022 году:

1) постановление Губернатора Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 01.07. 2010 № 118 «О Департаменте здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»;

2) постановление Губернатора Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 30.12.2011 № 190 «Об административном регламенте предоставления государственной услуги по лицензированию медицинской деятельности медицинских организаций (за исключением медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти)»;

3) постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 27.12.2004 № 482-п «О порядке обеспечения детей в возрасте до трех лет бесплатным полноценным питанием»;

4) постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 30.12.2004 № 498-п «О предоставлении и финансировании меры социальной поддержки в виде бесплатного изготовления и ремонта зубных протезов за счет средств бюджета Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»;

5) постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 12.12.2007 № 317-п «О межведомственной комиссии при Правительстве Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по профилактике и борьбе с социально значимыми заболеваниями и заболеваниями, представляющими опасность для окружающих»;

6) постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 29.10.2010 № 273-п «О порядке выплаты единовременных денежных пособий в случае гибели или причинения

вреда здоровью работника медицинской организации, подведомственной исполнительному органу Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, при исполнении им трудовых обязанностей или профессионального долга во время оказания медицинской помощи или проведения научных исследований»;

7) постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 12.10.2012 № 375-п «О денежных выплатах отдельным медицинским (фармацевтическим) работникам, оказывающим первичную медико-санитарную, специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь и паллиативную медицинскую помощь в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»;

8) постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 09.11.2012 № 436-п «О возложении отдельных полномочий Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в сфере охраны здоровья граждан на Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»;

9) постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 15.02.2013 № 45-п «О возложении отдельных полномочий Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в сфере обращения донорской крови и (или) её компонентов на Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»;

10) постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 08.05.2013 № 160-п «Об организации осуществления мероприятий по проведению дезинфекции, дезинсекции и дератизации в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»;

11) постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 21.04.2017 № 148-п «О порядке

расходования субвенций, предоставляемых из бюджета Ханты-Мансийского автономного округа – Югры бюджетам муниципальных районов и городских округов Ханты-Мансийского автономного округа – Югры для выполнения отдельных переданных государственных полномочий Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по организации осуществления мероприятий по проведению дезинсекции и дератизации в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»;

12) постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 27.11.2017 № 464-п «Об оказании медицинскими организациями Ханты-Мансийского автономного округа – Югры медицинской помощи гражданам Украины и лицам без гражданства, постоянно проживающим на территории Украины, вынужденно покинувшим её и прибывшим в ханты-Мансийский автономный округ – Югру в экстренном массовом порядке, а также проведении указанным лицам профилактических прививок, включенных в календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям»;

13) постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 21.06.2019 № 195-п «О стратегии развития санитарной авиации в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре до 2024 года»;

14) постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 19.09.2019 № 516-п «О создании межведомственной санитарно-противоэпидемической комиссии»;

15) постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 14.12.2020 № 566-п «О программе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Модернизация первичного звена здравоохранения»;

16) постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 31.10.2021 № 467-п «О государственной

программе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Современное здравоохранение»;

17) постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 27.12.2021 № 594-п «О мерах по реализации государственной программы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Современное здравоохранение»;

18) постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 30.12.2022 № 754-п «О территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на 2023 год и плановый период 2024 и 2025 годов»;

19) постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 27.12.2021 № 593-п «О мерах по реализации Закона Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «О бюджете Ханты-Мансийского автономного округа – Югры на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов»;

20) распоряжение Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 20.12.2013 № 679-рп «О штатном расписании Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»;

21) распоряжение Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 19.12.2014 № 695-рп «Об установлении перечня медицинских организаций, уполномоченных на проведение в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре медицинского освидетельствования иностранных граждан на наличие или отсутствие факта употребления ими наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача либо новых потенциально опасных психоактивных веществ, инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, предусмотренных перечнем, утверждаемым

уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти, и заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»;

22) распоряжение Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 30.01.2015 № 25-рп «Об установлении перечня медицинских организаций, уполномоченных в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре над заключением с иностранным гражданином договора на оказание ему платных медицинских услуг, необходимого для заключения патента»;

23) распоряжение Правительства Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 17.04.2020 № 198-рп «О схеме размещения коечного фонда в медицинских организациях системы здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры на период действия режима повышенной готовности»;

24) распоряжение Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 27.04.2020 № 225-рп «О перечне объектов для изоляции граждан, создаваемых в связи с распространением новой коронавирусной инфекции, вызванной COVID-19, в Ханты-Мансийского автономного округа – Югре, перечне обсерваторов, создаваемых в связи с распространением новой коронавирусной инфекции, вызванной COVID-19, в Ханты-Мансийского автономного округа – Югре, перечне резервных обсерваторов, подготовленных к развертыванию в связи с распространением новой коронавирусной инфекции, вызванной COVID-19, в Ханты-Мансийского автономного округа – Югре, перечне резервных объектов для изоляции граждан, подготовленных к развертыванию в связи с распространением новой коронавирусной инфекции, вызванной COVID-19, в Ханты-Мансийского автономного округа – Югре»;

25) приказ Депздрава Югры от 03.11.2010 № 6-нп «Об утверждении перечня медицинских организаций, имеющих лицензию на фармацевтическую деятельность, и их обособленных подразделений, расположенных в сельских поселениях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, в которых отсутствуют аптечные организации, и перечня лекарственных препаратов, розничная продажа которых может осуществляться данными медицинскими организациями и их обособленными подразделениями в таких сельских поселениях»;

26) приказ Депздрава Югры от 20.06.2012 № 2-нп «Об утверждении административного регламента по предоставлению государственной услуги «Присвоение квалификационных категорий медицинским и фармацевтическим работникам в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»;

27) приказ Депздрава Югры от 14.11.2014 № 4-нп «Об утверждении Порядка бесплатного обеспечения лиц, находящихся под диспансерным наблюдением в связи с туберкулезом, и больным туберкулезом лекарственными препаратами для медицинского применения для лечения туберкулеза в амбулаторных условиях в медицинских организациях, подведомственных Департаменту здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»;

28) приказ Депздрава Югры от 14.09.2015 № 9-нп «Об установлении Порядка бесплатного обеспечения лекарственными препаратами для медицинского применения для лечения ВИЧ-инфекции в амбулаторных условиях в медицинских организациях, подведомственных Департаменту здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»;

29) приказ Депздрава Югры от 25.09.2015 № 10-нп «Об установлении порядка организации оказания первичной медико-санитарной помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе

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

30) приказ Депздрава Югры от 22.10.2015 № 11-нп «Об установлении условий содержания детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, до достижения ими возраста четырех лет включительно в медицинских организациях государственной системы здравоохранения»;

31) приказ Депздрава Югры от 29.10.2015 № 13-нп «Об утверждении положения об установлении системы оплаты труда работников медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»;

32) приказ Депздрава Югры от 09.11.2015 № 14-нп «Об утверждении порядка и условий предоставления бесплатного медицинского консультирования несовершеннолетним при определении их профессиональной пригодности в медицинских организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»;

33) приказ Депздрава Югры от 16.11.2015 № 15-нп «Об утверждении перечня медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций, расположенных в сельских населенных пунктах и удаленных от населенных пунктов местностях, в которых отсутствуют аптечные организации, имеющие лицензию на деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, и Перечня наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов, отпуск которых физическим лицам может осуществляться медицинскими организациями и обособленными

подразделениями медицинских организаций, расположенными в сельских населенных пунктах и удаленных от населенных пунктов местностях, в которых отсутствуют аптечные организации, имеющие лицензию на деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений»;

34) приказ Депздрава Югры от 04.12.2015 № 16-нп «Об установлении случаев и порядка организации оказания первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи медицинскими работниками медицинских организаций вне таких медицинских организаций, а также в иных медицинских организациях»;

35) приказ Депздрава Югры от 01.02.2017 № 1-нп «О порядке взаимодействия Депздрава Югры и органов местного самоуправления городских округов и муниципальных районов Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по совместной реализации отдельных мероприятий, направленных на обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья, повышение эффективности предоставляемых медицинских услуг»;

36) приказ Депздрава Югры от 06.02.2017 № 2-нп «Об установлении случаев оказания в медицинской организации первичной медико-санитарной помощи обучающимся в образовательных организациях, реализующих основные общеобразовательные программы, образовательные программы среднего профессионального образования, программы бакалавриата, программы специалитета, программы магистратуры, дополнительные предпрофессиональные образовательные программы в области физической культуры и спорта и дополнительные предпрофессиональные образовательные программы в области искусств»;

37) приказ Депздрава Югры от 05.05.2017 № 6-нп «Об утверждении порядка конкурсного отбора медицинских работников, имеющих высшее образования и прибывших после 1 января 2022 года в

города Ханты-Мансийского автономного округа – Югры с численностью населения свыше 50 тысяч человек из других субъектов Российской Федерации на работу в медицинские организации, подведомственные Депздраву Югры по одной из востребованных должностей»;

38) приказ Депздрава Югры от 09.10.2017 № 10-нп «О мероприятиях по организации донорства органов человека в целях трансплантации (пересадки)»;

39) приказ Депздрава Югры от 18.07.2018 № 4-нп «Об установлении порядка предоставления медицинскими организациями, подведомственными Департаменту здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, путевок на санаторно-курортное лечение гражданам, зарегистрированным по месту жительства на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, имеющим хронические заболевания и состоящим на диспансерном учете в указанных медицинских организациях, при наличии медицинских показаний в том числе несовершеннолетним в возрасте от 4 до 18 лет»;

40) приказ Депздрава Югры от 14.08.2018 № 6-нп «Об установлении стандартов физического развития детей и подростков в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»;

41) приказ Депздрава Югры от 05.12.2018 № 8-нп «Об установлении порядка проведения оценки последствий принятия решения о ликвидации медицинской организации, подведомственной Департаменту здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, о прекращении деятельности её обособленного подразделения и порядка создания комиссии по оценке последствий принятия такого решения и подготовки указанной комиссией заключения»;

42) приказ Депздрава Югры от 27.12.2018 № 10-нп «Об организации медико-биологического обеспечения спортсменов

спортивных сборных команд Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»;

43) приказ Депздрава Югры от 13.02.2019 № 3-нп «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги «Выдача разрешения на занятие народной медициной на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»;

44) приказ Депздрава Югры от 03.04.2019 № 6-нп «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги «Выдача заключения о соответствии качества оказываемых социально ориентированной некоммерческой организацией общественно полезных услуг установленным критериям в сфере здравоохранения»;

45) приказ Депздрава Югры от 04.12.2019 № 12-нп «Об установлении условий прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе профилактических медицинских осмотров, в связи с занятиями физической культурой и спортом, прохождения ими диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинской реабилитации, а также условий оказания несовершеннолетним медицинской помощи, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях»;

46) приказ .10. от 26.11.2020 № 9-нп «Об утверждении Перечня должностей государственной гражданской службы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в Департаменте здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, при замещении которых государственные гражданские служащие автономного округа обязаны представлять сведения о своих доходах, расходах, об имуществе и обязательствах неимущественного характера, а также о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах неимущественного характера своих супруг

(супруга) и несовершеннолетних детей, и признании утратившими силу некоторых приказов департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»;

47) приказ Депздрава Югры от 05.07.2021 № 6-нп «Об утверждении прядка безвозмездного обеспечения донорской кровью и (или) её компонентами в целях клинического использования при оказании медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»;

48) приказ Депздрава Югры от 20.10.2021 № 10-нп «Об организации обеспечения граждан лекарственными препаратами для лечения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в амбулаторных условиях»;

49) приказ Депздрава Югры от 15.09.2022 «Об утверждении перечня должностных лиц, уполномоченных составлять протоколы об административных правонарушениях»;

50) приказ Депздрава Югры от 28.09.2022 № 16-нп «Об утверждении форм документов, используемых Департаментом здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры при лицензировании медицинской деятельности (за исключением медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти)»;

51) приказ Депздрава Югры от 28.09.2022 № 17-нп «Об утверждении форм документов, используемых Департаментом здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры при лицензировании фармацевтической деятельности (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами и аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти)»;

52) приказ Депздрава Югры от 28.09.2022 № 18-нп «Об утверждении форм документов, используемых Департаментом здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры при лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (в части деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I, II и III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами и аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти).