

ОБ ИТОГАХ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ ЗА 2013 ГОД И СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

МИНИСТР
ПРАВИТЕЛЬСТВА
МОСКВЫ,
РУКОВОДИТЕЛЬ
ДЕПАРТАМЕНТА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ГОРОДА МОСКВЫ
Алексей Иванович
Хрипун



Департаментом здравоохранения города Москвы в 2013 году осуществлялись комплексные меры, направленные на реализацию Программы модернизации здравоохранения города Москвы на 2011–2013 годы, Государственной программы города Москвы на среднесрочный период (2012–2016 годы) «Развитие здравоохранения города Москвы (Столичное здравоохранение)», территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Москве на соответствующий период. В результате выполнения программных мероприятий удалось поднять на новый, более совершенный уровень медицинское обеспечение населения города и повысить уровень работы медицинских организаций государственной системы здравоохранения Москвы. Реализация указанных направлений деятельности позволила решить главную задачу городского здравоохранения – безусловное выполнение государственных гарантий обеспечения населения Москвы бесплатной медицинской помощью. Более того, осуществление комплексных мер способствовало бесперебойному функционированию медицинских организаций государственной системы здравоохранения Москвы, проведению планомерной работы по совершенствованию медицинской помощи всем категориям больных, обеспечению лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения декретированных групп населения, ук-

реплению материально-технической базы отрасли, ее кадрового потенциала, а также рациональному использованию ресурсов, повышению эффективности здравоохранения за счет целевых организационных преобразований медицинской сети, действенному контролю за качеством медицинского обеспечения москвичей. Работа системы городского здравоохранения ориентирована на использование программно-целевого планирования с концентрацией имеющихся ресурсов на городских медицинских приоритетах.

Следствием проводимого комплекса мер явились положительные изменения в медико-демографических показателях: повысился показатель рождаемости – общее число родившихся в 2013 году составило 136 021 человек (2012 год – 134 881; 2011 год – 124 662). Умерших зарегистрирован 116 201 человек (2012 год – 117 697; 2011 год – 111 944). Прирост населения составил 19 820 человек (2012 год – 17 184; 2011 год – 12 718). Таким образом, в отчетном периоде сохранилась тенденция к увеличению значений естественного прироста населения.

В 2013 году, как и в предыдущие годы, основными причинами смерти населения являются болезни системы кровообращения. При этом в результате реализации мероприятий Государственной программы города Москвы на среднесрочный период (2012–2016 годы) «Развитие здравоохранения города Москвы (Столичное здравоохранение)» (далее – Программа «Столичное здравоохранение») удалось достичь снижения как уровня смертности от основных причин смерти, так и общего уровня смертности с 9,9 в 2012 году до 9,7 в 2013 году, что значительно ниже среднероссийского показателя (13,1) и уровня ЦФО (13,7).

Показатели смертности от болезней системы кровообращения на 100 тыс. населения в 2013 году составили 538,5 (2012 год – 550,6; 2011 год – 550,2); от новообразований – 201,8 (2012 год – 204,5; 2011 год – 201,9); от внешних причин (от несчастных случаев, отравлений, травм) – 51,5 (2012 год – 56,4; 2011 год – 57,6) (табл. 1). Все целевые показатели, предусмотренные Программой

Таблица 1

СТРУКТУРА ОБЩЕЙ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ НА 100 ТЫС. НАСЕЛЕНИЯ

Причина смерти	2012	2013
Болезни системы кровообращения	550,6	538,5
Новообразования	204,5	201,8
Несчастные случаи, травмы, отравления	56,4	51,5
Болезни органов дыхания	24,7	24,4
Болезни органов пищеварения	44,8	43,5
Инфекционные и паразитарные болезни	12,4	11,4
Прочие заболевания (суммарно)	96,7	98,1

«Столичное здравоохранение» в части снижения уровня смертности, достигнуты (отклонение от плановых значений не превышает 1%).

В 2013 году в Москве функционировало 65 центров здоровья, в том числе 18 – для детей. Все центры здоровья оснащены в соответствии с утвержденными перечнями оборудования. В целях совершенствования организации и координации проведения мероприятий по профилактике хронических неинфекционных заболеваний создан городской центр профилактики хронических неинфекционных заболеваний. В системе медицинской профилактики столицы дальнейшее развитие получили 62 отделения медицинской профилактики. Функционируют 20 школ здорового питания. Диспансеризация и профилактические медицинские осмотры проводятся в соответствии с порядками проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров взрослого населения, разработаны технологические карты первого этапа диспансеризации, являющиеся предпосылкой включения программ диспансеризации жителей в территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

В 2013 году полностью выполнен план комплексного обследования жителей города в центрах здоровья. Всего в центры в 2013 году обратился 603 981 человек (472 791 взрослый и 131 190 детей), что на 33,5% больше, чем в 2012 году (452 410). Из числа обратившихся комплексно обследовано 594 226 человек (при плановом значении 520 000). Факторы риска развития заболеваний выявлены у 354 893 человек (59%), в том числе у 295 496 взрослых, из них консультацию врачей-специалистов получил 220 151 человек. Индивидуальные планы по здоровому образу жизни (взрослое население) разработаны для 364 844 человек. В школах здоровья в 2013 году прошли обучение 99 870 человек (в 2012 году – 94 946).

В центрах здоровья детей обследовано 128 063 ребенка (в 2012 году – 117 974), что составляет 102,3% от плана на 2013 год. Функциональные нарушения выявля-

ны у 49 151 ребенка (52% от числа обследованных). По результатам обследования назначено 89 334 индивидуальных плана по здоровому образу жизни.

В соответствии с приказами Минздрава России от 3 декабря 2012 года №1006н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения», от 6 декабря 2012 года №1011н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра» Департамент здравоохранения города Москвы приказом от 15 мая 2013 года №453 «О проведении диспансеризации и профилактических медицинских осмотров взрослого населения в 2013 году» утвердил плановую численность лиц соответствующих возрастных групп, подлежащих диспансеризации и профилактическим осмотрам в 2013 году, – 1 934 800 человек (21% взрослого населения).

С целью популяризации мероприятий, направленных на формирование у населения здорового образа жизни, проведена широкая информационно-коммуникационная кампания среди населения, особенно лиц молодого возраста, в рамках которой они получили сведения о профилактических обследованиях и медицинских услугах, которые оказываются в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Москвы. Разработан и реализован в течение года медиаплан рекламной кампании по диспансеризации взрослого населения (рекламные буклеты для населения, значки, наклейки с символикой диспансеризации, размещение на официальном сайте Департамента здравоохранения города Москвы необходимой информации о порядке диспансеризации взрослого населения, ее целях и задачах).

Указанные меры позволили обеспечить в 2013 году охват диспансеризацией 2 003 099 человек (из них 2536 с применением мобильных медицинских комплексов на территории Троицкого и Новомосковского административных округов) и профилактическими медицинскими осмотрами – 475 572 человек, что в совокупности составило 128,1% от запланированного показателя.



1



ЗДАНИЕ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОГО ИНСТИТУТА СКОРОЙ ПОМОЩИ ИМЕНИ Н.В. СКЛИФОВСКОГО

2



ОПЕРАЦИЯ В НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОМ ИНСТИТУТЕ СКОРОЙ ПОМОЩИ ИМЕНИ Н.В. СКЛИФОВСКОГО

В 2013 году Департаментом здравоохранения города Москвы, так же как и в предыдущие годы, проводилась работа, направленная на выявление заболеваний на ранних стадиях развития и своевременное проведение лечебно-оздоровительных мероприятий.

Важной особенностью профилактики ВИЧ-инфекции на территории Москвы является наличие эффективной системы городского эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией и доступность медицинской помощи, в частности лабораторного обследования на ВИЧ-инфекцию для всех лиц, находящихся на территории города. Лабораторной службой города в 2013 году проведено 4 047 370 исследований на ВИЧ-инфекцию. Во всех административных округах Москвы работают кабинеты профилактики ВИЧ-инфекции, обеспечивающие анонимное обследование граждан. Все нуждающиеся в антиретровирусной терапии жители Москвы получают данный вид медицинской помощи (в 2013 году охват составил 10 633 больных).

Внедрение программ перинатальной профилактики ВИЧ-инфекции позволило снизить риск заражения ребенка до 2–3% (против 28–33% в случае отсутствия таких программ); в Москве все беременные женщины включены в данные программы.

В 2013 году в рамках государственных контрактов на оказание услуг по проведению мероприятий по информированию населения о доступных мерах профилактики ВИЧ-инфекции и пропаганде здорового образа жизни и традиционных ценностей в столице проведен комплекс социологических исследований с разработкой концепции информирования населения о профилактике распространения ВИЧ-инфекции и СПИДа. Изготовлена продукция социальной рекламы (бейсболки, футболки и пакеты, флаеры для родителей школьников старших классов, баннеры, плакаты сити-формата), которая использовалась при проведении информационной кампании по профилактике ВИЧ-инфекции. В эфире центральных общероссийских телеканалов транслировались рекламные видеоролики соответствующего содержания. Информационные мероприятия реализовывались также в информационно-телекоммуникационной

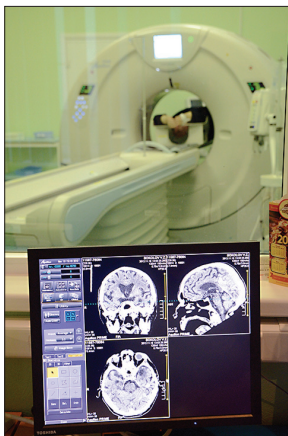
сети Интернет с использованием блогосферы и социальных сетей, размещением баннерных рекламных площадок, контекстной рекламы. Интернет-портал www.spid.ru в 2013 году посетили более 600 тыс. пользователей. Круглосуточно работает телефон горячей линии ВИЧ/СПИД Департамента здравоохранения города Москвы, на который в 2013 году поступило 14 319 обращений не только из Москвы, но и из других регионов Российской Федерации. Кроме того, в рамках проведения Всемирного дня памяти жертв СПИДа и Всемирного дня борьбы со СПИДом в Москве проведен ряд культурных, досуговых и зрелищных мероприятий.

В рамках модернизации столичной наркологической службы осуществлена ее реорганизация путем присоединения наркологических диспансеров и наркологической клинической больницы №17 к ГБУЗ «Московский научно-практический центр наркологии» в качестве обособленных подразделений (филиалов), создана единая структура наркологических диспансеров, сокращено их количество с 14 до 10. Кроме того, в 2013 году начата реорганизация психиатрической больницы №9 с присоединением к МНПЦ наркологии и созданием на ее базе загородного реабилитационного центра для наркологических больных на 200 коек.

В соответствии с внесенными законом города Москвы от 13 февраля 2013 года №9 изменениями в закон города Москвы от 28 февраля 2007 года №6 «О профилактике наркомании и незаконного потребления наркотических средств, психотропных веществ в городе Москве» в образовательных учреждениях города в 2013 году проведено тестирование 1858 учащихся (1223 учащихся школ и 635 учащихся колледжей); признаки употребления психоактивных веществ выявлены у 50 человек (2,6% обследованных). В пилотном режиме в Северном и Центральном административных округах обследовано 322 школьника на антитела к наркотикам по методу «Дианарк». Кроме того, в 2013 году было обследовано 29 482 мигранта, в том числе на определение антител к наркотикам методом «Дианарк» – 13 405 человек, при этом фактов употребления наркотиков выявлено не было.



3



МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНЫЙ
ТОМОГРАФ ГОРОДСКОЙ
КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ №67
ИМЕНИ ЛА. ВОРОХОВА

4



ОБОРУДОВАНИЕ ДЕТСКОЙ ГОРОДСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ №9 ИМЕНИ Г.Н. СПЕРАНСКОГО

5



В 2013 году разработан и внедрен единый порядок проведения медицинского наркологического освидетельствования и тестирования – как психологического, так и с помощью тест-полосок – и иммуноферментный метод исследования крови на выявление лиц, употребляющих наркотики.

В химико-токсикологической лаборатории клинического филиала МНПЦ наркологии прошло обследование 322 сотрудника УФСКН России по г. Москве, 1957 человек обследовано по направлению военкоматов.

В комиссии по делам несовершеннолетних за отчетный период проведено 1530 выходов, осмотрено 8035 человек, взято на профилактическое наблюдение 1463 человека (18,0%). В инспекции по делам несовершеннолетних осуществлено 498 выходов, осмотрено 4055 человек, взят под наблюдение 681 человек (17,0%).

Сотрудники наркологических учреждений участвовали в оперативно-профилактических мероприятиях «Допинг», «Канал», «Мак», «Подросток – игла», «Подросток – семья», «Подросток-бродяжка», «Подросток-лидер», «Здравствуй, лето!».

Во всех наркологических диспансерах (филиалах ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ») организована работа групп само- и взаимопомощи для больных и созависимых: АА (анонимные алкоголики), АН (анонимные наркоманы), Ал-Анон и Алатин (для семей алкоголиков и подростков, имеющих пьющих родственников). Кроме того, в филиалах №2 и 7 работают группы анонимных игроков.

Координация работы по профилактике и лечению табакокурения осуществлялась городским центром по профилактике и лечению табачной зависимости (на базе филиала №12 ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»). Сотрудники центра организовали 36 семинаров по вопросам профилактики и лечения табачной зависимости, в том числе для учащихся медицинских колледжей и училищ, руководителей и сотрудников центров здоровья; врачами центра в 2013 году проведено 15 529 консультаций. В рамках Московского ежегодного фестиваля «Формула жизни»

в высших и средних учебных заведениях прошли акции для подростков и молодежи; 30–31 мая 2013 года – профилактическая акция, направленная на отказ от курения, посвященная Всемирному дню отказа от курения.

Заболеваемость детей в последние годы остается на прежнем уровне и составила в 2013 году 226,2 на 100 тыс. детского населения (в 2012 году – 225,1), то есть у каждого московского ребенка в возрасте до 14 лет включительно ежегодно регистрируется два и более заболевания.

Результаты профилактических осмотров детей-школьников показали, что нарушение осанки имеют 7,8% детей перед поступлением в школу, 13,6% – к 15 годам, 11,3% – перед окончанием школы. Доля же детей, страдающих сколиозами, повышается от 0,5% перед поступлением в дошкольное учреждение до 2,4% к 5-му классу и достигает величины 8,4% перед окончанием школы.

На 3,3% в 2013 году увеличилось число травм у детей до 17 лет включительно. Чаще других регистрируются бытовые травмы (35,9% у мальчиков и 41,1% у девочек), уличные травмы (39,9 и 37,9%), школьные травмы (11,5 и 11,3%). По локализации травм на первом месте стоят поверхностные травмы, они встречаются в 42,3% случаев.

Контингент детей – диспансерных больных, имеющих хроническую патологию, составил в 2013 году 16 477 на 100 тыс. детей (2012 год – 16 055; 2011 год – 15 767). Следует отметить, что у диспансерных больных нередко отмечается два и более заболевания.

Скорую и неотложную медицинскую помощь больным и пострадавшим на догоспитальном этапе в Москве оказывают ГБУ «Станция скорой и неотложной медицинской помощи имени А.С. Пучкова Департамента здравоохранения города Москвы» (далее – СС и НМП) и отделения неотложной медицинской помощи при городских поликлиниках для взрослого и детского населения (далее – НМП).

СС и НМП также выполняет вызовы по транспортировке больных на процедуру амбулаторного гемодиализа, рожениц, инфекционных и соматических больных, осуществляет перевозку умерших и погибших граждан,



6



РОБОТ-АССИСТИРОВАННАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ СИСТЕМА DAVINCI
В ГОРОДСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЕ №31

7



ЗДАНИЕ ГОРОДСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ №1
ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА

8



ОБОРУДОВАНИЕ ГОРОДСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ №1
ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА

участвует в ликвидации медицинских последствий внештатных и чрезвычайных ситуаций, массовых катастроф, а также оказывает консультативную помощь как населению при обращениях по телефону, так и врачам городских больниц при выездах специализированных бригад.

Основной функциональной единицей СС и НМП является бригада скорой медицинской помощи. В настоящее время в составе станции работает 1121 бригада, в том числе 236 специализированных (реанимационные, бригады интенсивной терапии, кардиологические, неврологические, токсикологические, травматологические, педиатрические, психиатрические, акушерско-гинекологические, инфекционные и др. – всего 17 типов). Для оказания своевременной и квалифицированной медицинской помощи детям на станции работают 65 педиатрических бригад, в том числе 4 бригады детской реанимации.

Все бригады укомплектованы необходимым медицинским оборудованием для диагностики и оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи больным и пострадавшим на догоспитальном этапе, включая современную портативную наркозно-дыхательную аппаратуру, электрокардиографы, кардиомониторы и дефибрилляторы.

Работа СС и НМП организована на принципах централизованного управления, при этом обеспечивающая сеть представляет собой 57 подстанций и 64 поста, равномерно развернутых на территории города (19 пос-

тов на крупных магистралях, в том числе 10 – на МКАД, и 45 – при медицинских организациях государственной системы здравоохранения Москвы).

В 2013 году бригадами СС и НМП выполнено 4 284 932 вызова (0,354 на 1 жителя), в 2011 году – 4 014 174, в 2012 году – 4 264 546. Из них по поводу инфаркта миокарда – 20 711 вызовов (2012 год – 23 426) и по поводу острых cerebrovasкулярных заболеваний – 80 961 (2012 год – 79 445).

Помимо оказания медицинской помощи на месте вызова, СС и НМП оказывает консультативную помощь населению по телефону. В 2013 году зарегистрировано 1 331 068 обращений к врачам-консультантам. Бесплатная консультативная помощь доступна для любого абонента службы скорой помощи и оказывается в круглосуточном режиме.

Среднее время прибытия бригады на место вызова уменьшилось на 0,4 минуты по сравнению с 2012 годом и составило 16,0 минуты, среднее время прибытия на экстренные вызовы уменьшилось на 0,1 минуты и составило 14,4 минуты, среднее время прибытия на ДТП уменьшилось с 9,6 до 8,8 минуты.

Развивается система оказания неотложной медицинской помощи населению. По состоянию на декабрь 2013 года в городе работало 157 бригад НМП (78 для взрослого населения и 79 для детского). Дополнительно в 2013 году открыто 14 отделений и введено 15 бригад.



Таблица 2

**ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ РАБОТЫ РОДИЛЬНЫХ ДОМОВ,
ПОДВЕДОМСТВЕННЫХ ДЕПАРТАМЕНТУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ**

Показатель	2013
Принятые роды	126 353
Многоплодные, %	1,4
Отеки, протеинурия, гипертензивные расстройства, ‰	161,9
<i>в том числе</i> преэклампсия и эклампсия	53,9
Сахарный диабет, ‰	10,5
Кровотечение по причине:	
предлежания плаценты, ‰	2,8
преждевременной отслойки плаценты, ‰	5,8
Нарушение свертываемости крови, ‰	0,2
Нарушения родовой деятельности, ‰	82,6
Болезни мочеполовой системы, ‰	4,1
Венозные осложнения, ‰	3,1
Анемия, ‰	129,9
Болезни системы кровообращения, ‰	40,0
Преждевременные роды, %	6,2
Роды у пациенток с ВИЧ-инфекцией, единиц	649
Кесарево сечение, %	24,2

Бригады отделений НМП в 2013 году выполнили 1 102 580 вызовов (в 2012 году – 787 607), в том числе 546 657 – к взрослым и 556 923 – к детям. Таким образом, количество вызовов выросло на 40%, что позволило снизить темпы прироста количества вызовов бригад скорой медицинской помощи с 6 до 0,5% в год.

Повышение привлекательности для населения государственных учреждений родовспоможения, эффективная просветительская работа способствовали ежегодному увеличению числа беременных, вставших на учет в женские консультации на ранних сроках беременности (79,0 в 2012 году; 79,7 в 2013 году).

Продолжают работу созданные в каждом административном округе кабинеты (отделения) медико-социальной помощи беременным в трудной жизненной ситуации. В 2011 году было зарегистрировано 2803 обращения, в 2012 году уже 8348, а в 2013 году – 8535. Наиболее частой причиной обращения явилась необходимость психологической помощи. Результатом деятельности кабинетов и отделений медико-социальной помощи беременным

в трудной жизненной ситуации и активной информационно-просветительской работы с населением стало снижение числа отказов от новорожденных детей в учреждениях родовспоможения с 308 в 2012 году до 260 в 2013 году.

Одним из основных показателей здоровья населения является показатель заболеваемости беременных женщин, включающий как соматическую патологию, так и осложнения беременности. В 2013 году отмечено снижение заболеваний щитовидной железы (7,8% по сравнению с 8,6% в 2012 году), болезней мочеполовой системы (13,5 и 16,8%), венозных осложнений (6,3 и 8,0%). Отмечен незначительный рост количества беременных женщин, страдающих сахарным диабетом (1,2% по сравнению с 1,06% в 2012 году). Наряду с этим, стабильным остается процент токсикозов (в 2013 году – 18,5%), отмечено некоторое снижение преэклампсий и эклампсий (2,9% по сравнению с 3,3% в 2012 году).

Число родов в учреждениях родовспоможения, подведомственных Департаменту здравоохранения города Москвы, в 2013 году составило 126 353 (табл. 2).



Количество медицинских аборт в медицинских организациях государственной системы здравоохранения – 25 335 (в 2012 году – 26 392).

Ряд показателей работы акушерских стационаров не меняется на протяжении нескольких лет: стабильными остаются доля домашних родов, нормальных родов (более 30%), заболеваемость женщин в акушерских стационарах; доля кесарева сечения составляет 22–23,5%, что обусловлено ростом числа родов у женщин с рубцами на матке. В 2013 году отмечено сокращение числа оргоуносящих операций в родильных домах (2010 год – 28; 2012 год – 15; 2013 год – 12).

Продолжается работа по лечению бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий. В 2013 году в ГБУЗ «Центр планирования семьи и репродукции» (ЦПСИР) и родильном доме №17 проведено 1456 процедур экстракорпорального оплодотворения, родился 481 ребенок (в 2012 году соответственно 1311 и 462; в 2011 году – 1127 и 293; в 2010 году – 985 и 175). Эффективность лечения составляет 34,9%, что соответствует мировым показателям.

Медицинская помощь детскому населению в 2013 году оказывалась в 40 детских городских поликлиниках, детских отделениях учреждений для взрослых, поликлинических отделениях стационаров, 24 детских стоматологических поликлиниках, 16 детских стационарных учреждениях: 7 клинических, 1 больнице восстановительного лечения, 2 инфекционных, 2 психоневрологических (в том числе в ГБУЗ «Научно-практический центр детской психоневрологии»), 2 психиатрических (в том числе в ГБУЗ «Научно-практический центр психического здоровья детей и подростков»), ГБУЗ «Научно-исследовательский институт неотложной детской хирургии и травматологии», ГБУЗ «Научно-практический центр медицинской помощи детям с пороками развития черепно-лицевой области и врожденными заболеваниями нервной системы» (НПЦ медицинской помощи детям), 10 домах ребенка, 19 детских санаториях.

Ежегодно отмечается увеличение числа посещений детских городских поликлиник: в 2013 году – 39 459 267, в 2012 году – 37 735 563, в 2011 году – 36 335 287.

Вакцинопрофилактика является наиболее эффективным средством профилактики развития и распространения инфекционных заболеваний, обеспечивающим санитарно-эпидемиологическое благополучие населения. Охват вакцинопрофилактикой детского населения в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок в 2013 году составил 98,6% (в 2012 году – 98,8%; в 2011 году – 97,5%).

В 2013 году под наблюдением находилось 32 284 ребенка-инвалида (в 2012 году – 30 316), что составляет 1,8% от общей численности детей в возрасте до 18 лет в Москве. Из них мальчиков – 19 075 (59%), девочек – 13 209 (41%). Среди детей-инвалидов наиболее многочисленна группа 10–14-летних – 32,8%.

По состоянию на 1 января 2014 года в региональном сегменте федерального регистра лиц, страдающих редкими (орфанными) заболеваниями, состоит 996 человек, в том числе 619 детей.

Для своевременной диагностики наследственных и врожденных, в том числе редких (орфанных), заболеваний и своевременной организации оказания медицинской помощи детям в Москве проводятся пренатальная диагностика и неонатальный скрининг. Число женщин, обследованных по программе пренатального биохимического скрининга, в 2013 году составило 118 218.

В рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» в Москве организовано массовое обследование новорожденных детей на такие наследственные заболевания, как фенилкетонурия, врожденный гипотиреоз, адреногенитальный синдром, галактоземия, муковисцидоз. В 2013 году неонатальный скрининг прошли 137 730 детей (с учетом повторных исследований), охват – 100%. Дети с врожденными заболеваниями обмена бесплатно обеспечиваются специализированными продуктами питания. Аудиологический скрининг в 2013 году прошли 131 073 ребенка (охват – 100%). Дети с нарушениями слуха направляются в городской сурдологический консультативно-диагностический центр.

Общий коечный фонд для детей в городских стационарах на 1 января 2014 года составил 9513 коек.

В 2013 году в городских стационарах был пролечен 253 491 ребенок (в 2012 году – 249 507). Среднее число дней работы койки в году увеличилось и составило 266 дней (в 2012 году – 264). Показатель летальности в 2013 году не изменился и составил 0,4.

Высокотехнологичная медицинская помощь детям – жителям Москвы оказывается в федеральных государственных учреждениях здравоохранения и в 5 учреждениях здравоохранения Москвы: Морозовской ДГКБ (онкогематология, гематология, нейрохирургия, травматология), Научно-исследовательском институте неотложной детской хирургии и травматологии (нейрохирургия, травматология и ортопедия), ДГКБ №13 имени Н.Ф. Филатова (травматология и ортопедия, сердечно-сосудистая хирургия), НПЦ медицинской помощи детям (нейрохирургия), ДГКБ №9 имени Г.Н. Сперанского (нейрохирургия).

Для организации своевременной диагностики и восстановительного лечения детей, в том числе из групп риска, с пренатальной патологией в структуре 6 городских стационаров продолжают работу центры восстановительного лечения детей первых 3 лет жизни: в Тушинской ДГБ, ЦПСИР, ДГКБ №13 имени Н.Ф. Филатова, ГКБ №7, ГБ №8, ГКБ №13.

С целью обеспечения выхаживания новорожденных и недоношенных детей к 2013 году в детских городских и акушерских стационарах дополнительно организовано 450 коек отделений патологии новорожденных и недоношенных детей и 210 коек отделений реанимации и интенсивной терапии новорожденных и недоношенных детей.

Для оказания паллиативной медицинской помощи детям в структуре НПЦ медицинской помощи детям организовано 30 стационарных коек. С 1 января 2013 года в ДГКБ №13 имени Н.Ф. Филатова организовано отделение паллиативной помощи детям на 10 коек неврологического профиля.

Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в Москве в 2013 году осу-



ществлялось в 76 медицинских организациях государственной системы здравоохранения, в том числе в 46 амбулаторно-поликлинических объединениях, 3 городских поликлиниках, 20 поликлинических отделениях стационаров, 3 амбулаториях, 3 медико-санитарных частях, 1 диспансере. Количество посещений медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению, с профилактической целью составило 14 816,7 тыс. (12,8% от общего числа посещений).

Объем оказанной амбулаторной помощи населению (число посещений на 1 жителя) в 2013 году составил 13,9, что на 7% больше, чем в 2012 году (при этом доля посещений с профилактической целью в общем объеме составляет 24%). Увеличение показателя свидетельствует о повышении доступности первичной медико-санитарной помощи жителям.

Ежегодно увеличивается количество коек в дневных стационарах. Так, в 2013 году их число составило 10 540 (в 2012 году – 8513). Показатель объема медицинской помощи, оказываемой в условиях дневных стационаров, составил 0,26 на 1 жителя Москвы (в 2012 году – 0,21).

В 2013 году продолжилось развитие единой медицинской информационной системы Москвы (ЕМИАС), которая объединяет ряд подсистем и функциональных решений, таких как лабораторный сервис, электронный рецепт, электронная медицинская карта (пилотный проект по их внедрению осуществлялся в Северном административном округе Москвы) и др.

В 2013 году началась эксплуатация сервисов «живая очередь» и «кабинет дежурного врача», что позволило, не нарушая назначенного времени приема для заранее записавшихся пациентов, оказывать квалифицированную помощь пациентам по факту обращения, в том числе по неотложным показаниям.

Количество пациентов, воспользовавшихся сервисом «запись на прием к врачу» посредством ЕМИАС, в 2013 году составило 5 274 960 человек.

Благодаря возможности записаться на прием к врачу в электронном виде в 2013 году сократились сроки ожидания планового приема врачей-специалистов городских поликлиник и достигнуты плановые значения (не более 7 рабочих дней). Также сократились сроки ожидания плановых диагностических инструментальных и лабораторных исследований.

Предварительная оценка итогов пилотного проекта ведения электронного документооборота показала экономию 30% времени врача. Одновременно электронное заполнение талона амбулаторного пациента позволило исключить ошибки ручного заполнения талона.

Таким образом, использование ЕМИАС, начинавшееся с простой автоматизации процесса записи на прием к врачу, оптимизирует трудовой процесс врача, обеспечивает преемственность между структурными подразделениями амбулаторно-поликлинических объединений, что в совокупности с другими мероприятиями, реализуемыми в рамках Программы «Столичное здравоохранение», позволяет повышать доступность и качество оказания первичной медико-санитарной помощи.

Развитие системы оказания специализированной медицинской помощи в 2013 году было направлено в первую очередь на рациональное использование и повышение эффективности работы коечного фонда медицинских организаций государственной системы здравоохранения Москвы.

Стационарная помощь взрослому населению в 2013 году оказывалась в 111 медицинских организациях государственной системы здравоохранения Москвы: НИИ скорой помощи имени Н.В. Склифосовского, 9 научно-практических и медицинских центрах, 43 многопрофильных больницах, 3 госпиталях для ветеранов войн, 2 специализированных больницах (офтальмологической клинической и Московской городской онкологической больнице №62), 3 инфекционных, 3 туберкулезных, 14 психиатрических, 1 гинекологической больнице, 2 диспансерах со стационарами, стационаре при городской поликлинике №25, 2 стационарах медико-санитарных частей, 8 хосписах, 19 родильных домах.

Ранее проведенная реструктуризация сети медицинских организаций по социально наиболее значимым направлениям медицинской помощи (присоединение диспансеров и женских консультаций к крупным профильным больницам либо научно-практическим центрам, создание лечебно-диагностических объединений в наркологической, психиатрической, фтизиатрической, дерматовенерологической, акушерской и других службах) позволила повысить преемственность в оказании медицинской помощи и доступность специализированной медицинской помощи.

В 2013 году в рамках реализации мероприятий Программы «Столичное здравоохранение» продолжилась реструктуризация сети стационарных учреждений и их коечного фонда путем присоединения небольших и монопрофильных больниц с недостаточно эффективно работающим коечным фондом к ведущим стационарам с созданием многопрофильных лечебных комплексов, консолидирующих лечебно-диагностические и кадровые ресурсы, необходимые для эффективного оказания медицинской помощи и обеспечения преемственности лечебных и реабилитационных этапов.

Также проводилась поэтапная оптимизация коечного фонда стационарных учреждений с учетом данных о загруженности коек и реальной потребности городского здравоохранения по каждому профилю медицинской помощи (включая федеральные, ведомственные учреждения здравоохранения и частные медицинские организации).

Оптимизации подлежали в первую очередь койки отделений, в которых условия пребывания не соответствовали действующим санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим нормам и правилам, а также койки, имевшие низкие показатели загруженности. Одновременно с этим осуществлялась работа по повышению эффективности работы койки, совершенствовалась маршрутизация потоков пациентов, расширялось взаимодействие между амбулаторным и стационарным звеньями оказания медицинской помощи.

Показатели использования столичного коечного фонда в 2013 году представлены в таблице 3.



Таблица 3

ПОКАЗАТЕЛИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КОЕЧНОГО ФОНДА

Показатель	2013
Число коек на конец года	77444
Пролеченных больных	1863768
Средняя занятость койки в году, дней	316
Средняя длительность пребывания больного, дней	12,2
Оборот койки за год, человек	25,4
Объем госпитализации на 100 человек соответствующего населения, %	15,4
Обеспеченность койками на 100 человек соответствующего населения, %	6,5
Летальность, %	2,6

В 2013 году продолжился рост объемов оказанной высокотехнологичной медицинской помощи, которую получили 96 369 москвичей (в 2012 году – 94 224), в том числе в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Москвы – 60 073 (58 517) и в федеральных медицинских организациях – 36 296 (35 707).

Отдельное внимание было уделено развитию системы медицинской реабилитации.

В амбулаторных условиях медицинская реабилитация в Москве осуществляется в 64 амбулаторно-поликлинических учреждениях (47 отделений в различных АПУ и 17 филиалов Московского НПЦ медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины).

Московским научно-практическим центром медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины (МНПЦ МРВСМ) проведен анализ потребности населения в койках медицинской реабилитации. В 2013 году по его результатам развернуто 390 коек для проведения реабилитационных мероприятий в остром периоде (1-й этап) по программе лечения больных с сосудистой патологией и 103 койки в нейрохирургических отделениях для больных с черепно-мозговой травмой.

Для проведения 2-го этапа реабилитации была развернута 1481 койка, из них по соматическому (кардиологическому) направлению – 390, для больных с заболеваниями центральной нервной системы (последствия острого нарушения мозгового кровообращения) – 491, для реабилитации больных после травмы – 560, для реабилитации больных онкологического профиля – 110. В 2013 году на этих койках пролечено 14 394 больных (на 11,7% больше, чем в 2011 году), в том числе после перенесенного ОНМК – 5402, после инфаркта миокарда и операций на сердце и магистральных сосудах – 4794, с последствиями травм – 4198.

На 3-м этапе медицинской реабилитации пациентам в позднем восстановительном периоде, периоде

остаточных явлений течения заболевания или травмы, при хроническом течении заболевания вне обострения помощь оказывается в городских поликлиниках, специализированных подразделениях городских больниц, санаторно-курортных учреждениях, а также на дому (специалистами амбулаторной службы).

Программа долечивания больных (работающих москвичей) в специализированных санаториях непосредственно после стационарного лечения является частью территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и финансируется за счет средств городского бюджета.

В 2013 году в реализации программы долечивания работающих граждан принимали участие 5 санаториев («Подлипки», «Валуево», «Ерино», «Удельная», «Виктория») и 56 государственных бюджетных учреждений здравоохранения, подведомственных Департаменту здравоохранения города Москвы (55 стационаров и амбулаторный филиал №6 МНПЦ МРВСМ).

Долечивание в специализированных санаториях прошли 3722 пациента. По профилям заболеваний пациенты распределились следующим образом: перенесенный острый инфаркт миокарда – 1088 человек; операции на сердце и магистральных сосудах – 271; нестабильная стенокардия – 394; перенесенный ОНМК – 1297; сахарный диабет – 119; операции по поводу язвенной болезни желудка, двенадцатиперстной кишки, панкреатита (панкреонекроза), удаления желчного пузыря – 226; операции по поводу ортопедо-травматологической патологии – 26; беременные групп риска – 301.

Паллиативная медицинская помощь в Москве оказывается в 8 специализированных учреждениях (хосписах) с коечным фондом 240 коек и в отделении паллиативной помощи ГБУЗ города Москвы «ГКБ №11 ДЗМ» (15 коек). Кроме того, в столице функционирует 450 коек сестринского ухода.



В соответствии с законодательством Российской Федерации паллиативная медицинская помощь оказывается как в условиях стационаров, так и в амбулаторных условиях. За 2013 год сотрудниками выездных служб хосписов выполнено более 55 тыс. выездов к онкологическим больным; более 6 тыс. пациентов получили паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях.

В 2013 году в рамках мероприятий по инновационному развитию столичного здравоохранения для медицинских организаций государственной системы здравоохранения города осуществлена закупка четырех роботических систем DaVinci, которые поставлены и смонтированы в ГБУЗ города Москвы «Московский клинический научный центр ДЗМ», в ГБУЗ города Москвы «ГКБ имени С.П. Боткина ДЗМ», в ГБУЗ города Москвы «ГКБ №31» и в ГБУЗ города Москвы «ГКБ №50 ДЗМ».

За 2013 год с применением указанных роботических систем выполнено: в ГБУЗ города Москвы «Московский клинический научный центр ДЗМ» – 14 операций (6 простатэктомий, 3 резекции прямой кишки, 4 резекции печени и цистопанкреатоеюностомия); в ГБУЗ города Москвы «ГКБ имени С.П. Боткина ДЗМ» – 30 операций (23 простатэктомии, 2 атипичных резекции печени, 2 гепатикоюноанастомоза на выключенной по Ру петле, аденомэктомия, резекция почки и цистопростатэктомия); в ГБУЗ города Москвы «ГКБ №31» – 9 операций (5 резекций почки, нефрэктомия, 2 нервосберегающих простатэктомии и цистопростатезикулоэктомия); в ГБУЗ города Москвы «ГКБ №50 ДЗМ» – 46 операций (44 простатэктомии, резекция почки и уретероцистоанастомоз).

В конце 2013 года на базе ГБУЗ города Москвы «НИИ СП имени Н.В. Склифосовского ДЗМ» открыт центр радиохирургии, в котором стереотаксическое радиохирургическое лечение на установке «Гамма-нож» будет ежегодно получать не менее 1,5 тыс. жителей Москвы, страдающих онкологической патологией головного мозга.

В 2013 году в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Москвы работало:

- врачей – 51 628 человек (в 2012 году – 50 639);
- среднего медицинского персонала – 94 786 человек (в 2012 году – 91 824).

Обеспеченность медицинскими кадрами на 10 тыс. населения (из расчета численности населения на 31 декабря 2013 года – 12,111 млн человек):

- врачей – 42,6 (в 2012 году – 42,8);
- среднего медицинского персонала – 78,3 (в 2012 году – 77,6).

Соотношение врач и средний медицинский работник составляет 1 : 1,9.

Потребность медицинских организаций государственной системы здравоохранения Москвы в медицинских работниках – 6469 человек.

В 2013 году после окончания высших образовательных учреждений на обучение в клиническую интернатуру и клиническую ординатуру направлен 331 человек. После окончания интернатуры и ординатуры на

работу в медицинские организации государственной системы здравоохранения Москвы направлено 397 врачей.

Подготовка специалистов со средним профессиональным (медицинским) образованием осуществляется в 24 государственных профессиональных образовательных организациях (далее – образовательные организации): фармацевтическом колледже, 10 медицинских колледжах, 13 медицинских училищах (по специальностям: сестринское дело; лечебное дело; акушерское дело; фармация; лабораторная диагностика; стоматология ортопедическая и медицинский массаж (для лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению)) – в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в области образования.

Численность студентов образовательных организаций Департамента здравоохранения города Москвы составляет 13 069 человек, из них на очных отделениях – 11 730, на очно-заочных (вечерних) – 1339.

Количество выпускников образовательных организаций Департамента здравоохранения города Москвы 2013 года, трудоустроившихся в столичные медицинские организации здравоохранения, по состоянию на 25 октября 2013 года – 1997 человек (72,3%). Выпуск 2013 года составил 2767 человек.

Повышение квалификации и переподготовка врачей осуществляются в медицинских вузах Москвы и научных организациях Департамента здравоохранения города Москвы. По состоянию на 31 декабря 2013 года в них обучено 7,5 тыс. человек (план выполнен на 100%).

Средний медицинский персонал обучается на циклах повышения квалификации в образовательных учреждениях Департамента здравоохранения города Москвы. По состоянию на 31 декабря 2013 года обучено 17 738 человек (план – 17 500 человек, план перевыполнен в связи с переводом медицинских работников из детских образовательных учреждений в медицинские организации государственной системы здравоохранения Москвы).

Аттестационной комиссией Департамента здравоохранения города Москвы проведена аттестация 16 644 специалистов (по плану на 2013 год – 15 800).

Департаментом здравоохранения города Москвы осуществляется развитие международных отношений путем проведения зарубежных стажировок руководителей и сотрудников медицинских организаций государственной системы здравоохранения города. По состоянию на 31 декабря 2013 года зарубежную стажировку в Швейцарии, Израиле, Бельгии, Италии, Германии, Южной Корее и Литве прошли 319 специалистов.

В целях повышения престижа профессии медицинского работника в 2013 году проведены: городской конкурс профессионального мастерства «Московские мастера» (апрель – июнь), праздник «День белого халата» (5 сентября), спартакиада московских медиков (28 сентября), выставка «Московский день занятости» (30–31 октября), Московский фестиваль «Формула жизни» (29 ноября), дни открытых дверей в образовательных и медицинских организациях Департамента здравоохранения города Москвы и др.