

# МОСКВА СОХРАНЯЕТ ПОЛОЖИТЕЛЬНУЮ ДЕМОГРАФИЧЕСКУЮ ДИНАМИКУ



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

В результате выполнения мероприятий государственной программы города Москвы «Развитие здравоохранения города Москвы (Столичное здравоохранение)» на 2012–2020 годы (далее – Программа) сохранилась достигнутая в предыдущие годы положительная динамика основных демографических показателей.

Общее число родившихся в 2014 году в Москве превысило 137,5 тыс. человек (в 2013 году – 136 тыс.). Уровень общей смертности населения столицы в 2014 году составил 9,7 на 1 тыс. человек (снижение на 0,05% в сравнении с 2013 годом). Как и в предыдущие годы, основными причинами смерти являются болезни системы кровообращения, при этом смертность от них в 2014 году снизилась на 1,7% и составила 529,3 случая на 100 тыс. населения (в 2013 году – 538,5).

Показатель младенческой смертности также снизился на 16,4% – до 6,1 на 1 тыс. детей, родившихся живыми (в 2013 году – 7,3), при этом доля иногородних среди умерших детей до 1 года составляет более 40%.

Отмечается ежегодное увеличение числа беременных, вставших на учет в женские консультации на ранних сроках беременности: в 2014 году – 80,5%, в 2013 году – 79,7%. Аборты сделали 25,1 тыс. женщин, что меньше по сравнению с 2013 годом (приблизительно 25,3 тыс. женщин).

В целях снижения риска рождения детей с врожденной патологией проводится пренатальный скрининг беременных. Охват им в 2014 году составил 84,4% (в 2013 году – 78,0%).

Ввиду особенностей заболеваемости детей в составе ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ» в 2014 году организованы следующие специализированные отделения для оказания высококвалифицированной медицинской помощи:

- центр детского инсульта;
- центр детской ревматологии;

- центр детской гематологии и онкологии;
- центр репродуктивного здоровья детей и подростков;
- центр детской гастроэнтерологии;
- центр детской эндокринологии;
- центр орфанных и других редких заболеваний.

Данные подразделения обеспечивают доступность врачебных консультаций как на амбулаторном уровне, так и при лечении в стационаре.

В 2014 году в городских стационарах прошли лечение более 273,9 тыс. детей (в 2013 году – более 253, 4 тыс.). Среднее число дней работы койки в году увеличилось до 294 (в 2013 году – 266). Показатель летальности снизился до 0,3 (в 2013 году – 0,4).

В 2014 году в Москве завершено базовое (на уровне регистратуры) и основное (на уровне врачей) внедрение единой медицинской информационно-аналитической системы (ЕМИАС) на всех планируемых объектах, в том числе на объектах Троицкого и Новомосковского административных округов. Базовое внедрение проведено на 119 объектах. Смонтировано и настроено 441 автоматизированное рабочее место (АРМ) сотрудников регистратуры. Обучено работать с новым оборудованием более 500 сотрудников регистратуры. Основное внедрение проведено на 51 объекте, где смонтировано и настроено 1334 АРМ для врачей и обучено 1,5 тыс. врачей.

Результатом проведения в 2014 году мероприятий в рамках базового и основного внедрения стало увеличение доли специалистов, осуществляющих электронную запись или направление пациентов на получение медицинских услуг, до 71,4%, а также введение в эксплуатацию Центра мониторинга ЕМИАС.

Доля медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, когда управление потоками пациентов осуществляется в электронном виде, по итогам 2014 года составила 99%.

Оказание первичной медицинско-санитарной помощи взрослому населению в Москве в 2014 году осуществлялось в 75 медицинских организациях государственной системы здравоохранения, в том числе в 46 амбулаторно-поликлинических объединениях, 3 городских поликлиниках, 20 поликлинических отделениях стационаров, 5 диспансерах и 1 психотерапевтической поликлинике.

В 2014 году зарегистрировано 147,6 млн амбулаторных посещений, среди них 11,9 млн посещений врачами на дому и 12,2 млн визитов к стоматологам.

Объем оказанной населению Москвы медицинской помощи в амбулаторных условиях (посещений на одного жителя) в 2014 году составил 12,1. При этом доля посещений с профилактической целью в общем объеме посещений равнялась 30% (в 2013 году – 24%).

В 2014 году продолжилось развитие сети дневных стационаров: дополнительно открыто 3 отделения на базе городских поликлиник. Коечный фонд при этом увеличился на 26% (в 2014 году – 11,1 тыс. пациенто-мест, в 2013 году – 8,8 тыс.), а число пролеченных пациентов – на 33% (в 2014 году – около 310 тыс. человек, в 2013 году – 233 тыс.).

В 2014 году скорая и неотложная медицинская помощь жителям Москвы оказывалась ГБУ «Станция скорой и неотложной медицинской помощи имени А.С. Пучкова ДЗМ» (далее – ССНМП) в составе 57 подстанций и 66 постов, равномерно развернутых на территории города. Общее количество задействованных бригад – 1032, из них 108 специализированных. Одновременно с этим в столице работает сеть отделений неотложной медицинской помощи взрослому населению и отделений круглосуточной медицинской помощи детям, оказывающих медицинскую помощь на дому.

В 2014 году бригады ССНМП выезжали на более чем 3,6 млн вызовов, обслужив более 3,3 млн больных. Среднестатистическое время прибытия на место вызова уменьшилось на 3,0 минуты по сравнению с 2013 годом и составило 13,5 минуты; среднестатистическое время прибытия на место ДТП уменьшилось с 8,8 до 8,1 минуты.

В 2014 году в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Москвы функционировало 12 первичных сосудистых отделений, в которых было пролечено более 33 тыс. пациентов (в 2013 году – более 29 тыс.), и 13 региональных сосудистых центров, в которых медицинскую помощь получили 80 тыс. пациентов (в 2013 году – 79 тыс.). Эффектив-



ность использования коечного фонда для лечения пациентов с болезнями системы кровообращения существенно увеличилась. Оборот койки увеличился на 6,4% по отношению к 2013 году и на 17,6% по отношению к 2012 году. Средняя продолжительность пребывания пациента на койке сократилась соответственно на 13,2 и 26,1%. Благодаря этому – даже несмотря на сокращение количества коек кардиологического профиля на 3,5% по сравнению с 2013 годом – количество пролеченных пациентов увеличилось на 2,6% по отношению к 2013 году и на 15,0% по отношению к 2012 году.

Больничная летальность от острого инфаркта миокарда в 2014 году снизилась на 23,1% по сравнению с 2013 годом и на 26,4% по сравнению с 2012 годом. Больничная летальность от повторного инфаркта миокарда по сравнению с 2012 и 2013 годами уменьшилась на 22,7 и на 28,0% соответственно.

Особое внимание в 2014 году уделялось лечению острого инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST. Помощь пациентам с таким диагнозом осуществляется на основе приказа Департамента здравоохранения города Москвы от 31 декабря 2013 года №1340 «О дальнейшем совершенствовании организации оказания медицинской помощи больным с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST». Согласно данным скорой медицинской помощи, количество больных с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST, госпитализированных в специализированные центры, увеличилось с 75,6% в 2013 году до 94,4% в 2014 году. Среднее время от поступления больного в специализированный стационар до введения инструмента в инфаркт-связанную артерию (время «дверь – баллон») уменьшилось с 50 минут в IV квартале 2013 года до 40 минут в IV квартале 2014 года. Общее количество чрескожных коронарных вмешательств (далее – ЧКВ) у больных с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST увеличилось с 3 тыс. в 2013 году до 8,5 тыс. в 2014 году (прирост составил 177%). Процент больных с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST, получивших этот наиболее эффективный способ лечения, возрос с 33,0 в I квартале 2013 года до 77,2 в IV квартале 2014 года, что способствовало снижению госпитальной летальности за эти периоды (с 16,1 до 9,5%).

В 2014 году все пациенты с формами острого коронарного синдрома без подъема сегмента ST также направлялись машинами скорой помощи в центры с возможностью ЧКВ в круглосуточном режиме. С сентября 2014 года доля пациентов с этим диагнозом, госпитализированных в специализированные центры, превысила 99%. Процент больных с острым инфарктом миокарда без подъема сегмента ST, которым было проведено ЧКВ, увеличился с 11 в I квартале 2013 года до 38 в IV квартале 2014 года.

В 2014 году в ГБУЗ «Московский клинический научно-практический центр ДЗМ» выполнено 63 операции с использованием роботизированных систем DaVinci, из которых:

- простатэктомия – 39;
- резекция прямой кишки – 8;
- резекция печени и цистопанкреатоеюностомия – 15.

В ГБУЗ «ГКБ имени С.П. Боткина ДЗМ» выполнена 21 роботизированная операция, в том числе:

- грыжесечение – 1;
- резекция тонкой кишки с межкишечным анастомозом – 1;
- гепатикоеюностомия – 3;
- фенестрация кист печени – 7;
- гастроэнтеростомия – 2;
- роботическая резекция поджелудочной железы – 3;
- холецистэктомия – 4.

В ГБУЗ «ГКБ №31 ДЗМ» выполнено 50 операций, в том числе:

- резекция почки и нефрэктомия – 19;
- нервосберегающая простатэктомия и цистопростатвезикулоэктомия – 21;
- панкреатодуоденальная резекция – 3;
- колопроктологических – 5;
- резекция желудка – 2.



В ГБУЗ «ГКБ №50 ДЗМ» проведено 215 роботизированных операций, в том числе:

- простатэктомия – 198;
- резекция почки – 5;
- уретероцистоанастомоз – 3;
- уретрошеечный анастомоз – 4;
- пангистерэктомия – 5.

В 2014 году высокотехнологичная медицинская помощь (далее – ВМП) оказывалась в 36 городских стационарах более чем по 290 видам и по всем 16 существующим профилям данной помощи. За отчетный период ВМП получили 98 177 москвичей, из них в федеральных медицинских организациях – 41 977 (за счет средств ОМС – 9161), в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Москвы – 56 202 человека (за счет средств ОМС – 33 746).

В медицинских организациях государственной системы здравоохранения Москвы проведено 7839 микрохирургических, комбинированных и реконструктивно-пластических операций на органах грудной и брюшной полостей (НИИ СП имени Н.В. Склифосовского, Московский клинический научно-практический центр, ГКБ имени С.П. Боткина, ГКБ №1 имени Н.И. Пирогова, ГКБ №4, 7, 12, ГКБ №15 имени О.М. Филатова и др.). В городских стационарах выполнено около 15 тыс. коронароангиографий, 14 тыс. стентирований коронарных сосудов, 6 тыс. баллонных ангиопластик, 1,5 тыс. аортокоронарных шунтирований.

В НИИ СП имени Н.В. Склифосовского выполнено 117 трансплантаций почки, 44 трансплантации печени, 8 трансплантаций донорского сердца, 6 трансплантаций легкого, 9 пересадок поджелудочной железы и почки.

В 2014 году на 100% были удовлетворены потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, обеспечение которыми осуществляется за счет средств бюджета Москвы (доля обеспеченных рецептов). Также на 100% были удовлетворены потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах, обеспечение которыми осуществляется за счет средств федерального бюджета.

Наибольший вклад в развитие столичного здравоохранения вносят следующие медицинские организации:

- ГБУЗ «Московский клинический научно-практический центр ДЗМ»;
- ГБУЗ «НИИ скорой помощи имени Н.В. Склифосовского ДЗМ»;
- ГБУЗ «Городская клиническая больница имени С.П. Боткина ДЗМ»;
- ГБУЗ «Городская клиническая больница №1 имени Н.И. Пирогова ДЗМ»;
- ГБУЗ «Морозовская детская городская клиническая больница ДЗМ».