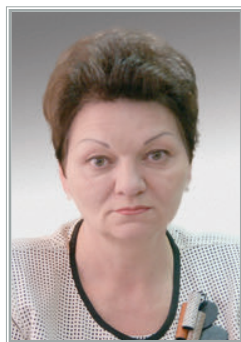


ЗДРАВООХРАНЕНИЕ МАГАДАНСКОЙ ОБЛАСТИ: РАЗВИТИЕ И ПЕРСПЕКТИВЫ

МИНИСТР
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ
ПОЛИТИКИ МАГАДАНСКОЙ
ОБЛАСТИ

Ирина Евгеньевна Ларина



Демографическая политика Магаданской области направлена на увеличение продолжительности жизни населения, сокращение уровня смертности, рост рождаемости, регулирование внутренней и внешней миграции, сохранение и укрепление здоровья населения, улучшение на этой основе демографической ситуации в регионе.

Главным результатом деятельности системы здравоохранения является рост продолжительности жизни.

За последнее десятилетие продолжительность жизни в Магаданской области увеличилась на 5,7 года и составляет 69,0 года. При этом продолжительность жизни мужчин увеличилась с 57,08 до 63,17, а женщин – с 63,17 до 73,4 года. Отмечено снижение разницы между ожидаемой продолжительностью жизни мужчин и женщин, которая в 2005 году составляла 11,72 года, а в 2016 году – 10,23 (по Российской Федерации – 10,56).

Рост продолжительности жизни связан в значительной мере со снижением смертности лиц трудоспособного возраста. В Магаданской области в 2016 году смертность лиц трудоспособного возраста снизилась на 3,94% по сравнению с 2015 годом.

На увеличение продолжительности жизни повлияло снижение младенческой смертности, которая сократилась в 2016 году на 27,5%, составив 3,7 на 1 тыс. родившихся живыми. Снизилась смертность и от таких заболеваний, как неправильное кровообращение, туберкулез, онкологические патологии.

Практически не регистрируется материнская смертность (за последние 7 лет – 1 случай).

Пожалуй, самой острой проблемой для территории является низкая рождаемость: в 2016 году показатель рождаемости оставался ниже показателей Российской Федерации и ДФО и составлял 11,3 на 1 тыс. родившихся, а за 7 месяцев 2017 года – 10,7.

Правительством Магаданской области были определены первоочередные задачи по повышению рождаемости в регионе.

В целях стимулирования рождаемости с 2007 года выплачивается региональный материнский капитал при рождении третьего ребенка и последующих детей, с 2015 года – при рождении первого ребенка женщиной до 26 лет.

В 2017 году реализовывался региональный план по проведению ЭКО, что позволило увеличить рождаемость. Была активизирована работа по расширению доступа семейных пар к высокотехнологичной помощи с применением вспомогательных репродуктивных технологий (ЭКО): 2013 год – 8 женщин; 2014 год – 21; 2015 год – 31; 2016 год – 38. В 2016 году эффективность ЭКО в среднем составила 36,9% (из 38 процедур ЭКО, выполненных в 2016 году, беременность наступила в 14 случаях).

В 2017 году объем ЭКО увеличился до 70 бесплатных операций. Для равного доступа супружеских пар к необходимому обследованию в государственной программе «Развитие здравоохранения в Магаданской области» в 2017 году израсходовано 460,0 тыс. рублей для обеспечения лабораторного обследования. Осуществляются мероприятия по профилактике нежелательной беременности: открыт кризисный центр для женщин, организованы работа психологов в женской консультации и «неделя тишины», привлечение сотрудников Магаданской и Синегорской епархий, бесплатное распространение противозачаточных средств. Число родов в 2015–2016 годах превысило число аборт, отсутствовали аборты у девочек в возрасте до 15 лет.

В результате введения дополнительных мер социальной поддержки количество многодетных семей с 2011 года увеличилось на 400 (с 757 до 1157).

Необходимо отметить, что наметившиеся в последние годы стабильные результаты деятельности, направленной на сохранение и укрепление здоровья населения, улучшение демографической ситуации в целом в регионе, сохранились и в 2017 году: за первое полугодие смертность населения снизилась до 11,4 на 1 тыс. населения, что ниже аналогичного показателя по ДФО на 8,8%.

Уровень заболеваемости населения Магаданской области в последние годы стабильно ниже среднероссийских показателей и имеет небольшую, но устойчивую тенденцию к ежегодному снижению по большинству классов болезней.

Общая заболеваемость по всем группам населения в Магаданской области в 2016 году незначительно выросла по сравнению с 2015 годом – на 0,6% – и составила 140 509,75 на 100 тыс. населения (в 2015 году – 138 913,39). Общая заболеваемость остается ниже, чем по стране (на 12,3%), и ниже, чем по ДФО (на 8,4%).

В области наблюдается снижение заболеваемости психическими расстройствами и расстройствами поведения, вызванными употреблением психоактивных веществ (алкоголизм, наркомания, токсикомания). Это связано с проводимой профилактической работой, реализацией государственных программ Магаданской области «Развитие здравоохранения», «Обеспечение безопасности, профилактика правонарушений, коррупции и противодействие незаконному обороту наркотических средств в Магаданской области на 2014–2018 годы».

Достаточно стабильной является инфекционная заболеваемость населения Магаданской области. В 2016 году показатель заболеваемости составил 25 942,1 случая на 100 тыс. населения, оставался на уровне аналогичного периода 2015 года (25 611,4) и незначительно (на 2,6%) превысил средний уровень многолетней заболеваемости.

В результате проведения комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий в 2016 году отмечено снижение уровня заболеваемости по сравнению с 2015 годом по 26 нозологическим формам инфекционной и паразитарной патологии.

Благодаря мероприятиям по иммунизации детей, подростков и взрослых в рамках национального календаря профилактических прививок, а также приоритетного национального проекта в 2016 году сохранялось эпидемиологическое благополучие по всем «управляемым инфекциям».

Проводимая работа по профилактике туберкулеза позволила стабилизировать ситуацию, касающуюся данной патологии.

В 2016 году уменьшилось число впервые выявленного активного туберкулеза – 71 случай (в 2015 году – 97, в 2014 году – 80). Показатель заболеваемости составил 48,52 на 100 тыс. населения, что ниже уровня заболеваемости предыдущего года на 26,0%. Вместе с тем ситуация с ВИЧ-инфекцией в регионе остается напряженной.

Среди социально значимых заболеваний особую проблему составляет онкологическая заболеваемость. Несмотря на высокий уровень онкологической заболеваемости, в 2016 году впервые смертность от новообразований в регионе снизилась на 6,1%. Данные изменения

явились результатом активных действий по повышению доступности и качества медицинской помощи разных видов – от профилактической до высокотехнологичной.

Введение в эксплуатацию диагностического центра и строительство радиологического корпуса областного онкологического диспансера с реконструкцией существующего здания онкологического диспансера повлияли на изменение к лучшему ситуации с онкологической заболеваемостью.

Открытие отделения детской реанимации, отделения новорожденных второго этапа выхаживания и детского хирургического отделения на 20 коек позволило сконцентрировать все виды медицинской помощи населению на одной базе, оптимизировать маршрутизацию пациентов и эффективно использовать материально-технические и кадровые ресурсы.

Для обеспечения прав граждан, проживающих на территории Магаданской области, на бесплатную медицинскую помощь, повышения доступности медицинской помощи осуществляются мероприятия, способствующие сбалансированности территориальной программы в части ее структуры, сроков ожидания оказания медицинской помощи, а также времени доезда бригад скорой медицинской помощи до пациента, при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме, а также в части объемов медицинской помощи в целях приближения к нормативным значениям.

Внедрена трехуровневая система и схема маршрутизации пациентов для лечения в медицинских организациях области.

Для улучшения оказания качественной медико-санитарной помощи взрослому и детскому населению в отдаленных поселках организована работа выездных врачебных бригад. В работе выездных бригад задействованы 43 врача по 17 специальностям, 3,5 тыс. взрослых и 5 тыс. детей получили консультации различных специалистов. В 2017 году произошло 65 выездов в 23 населенных пункта области.

Выездную работу осуществляют и специализированные областные медицинские организации: наркологический диспансер, центр СПИД, противотуберкулезный, онкологический диспансеры. Работа ведется в том числе для оказания консультативной и организационно-методической помощи врачам первичного звена.

Активизирована работа кабинетов неотложной помощи, смотровых кабинетов, дневных стационаров.

В рамках дальнейшей реализации комплекса мероприятий, направленных на развитие первичной медико-санитарной помощи, включая совершенствование организации работы регистратуры, разработан план по улучшению качества работы регистратур в медицинских организациях Магаданской области.

В целях повышения качества обслуживания населения в поликлинике №3 областного центра стартовал пилотный проект «Бережливая поликлиника». В дальнейшем опыт поликлиник, участвующих в проекте, будет применен в других медицинских организациях области.

Результаты работы в пилотном проекте позволят увеличить время работы врача непосредственно с па-



циентами в 2 раза, сократить время оформления записи на прием к врачу в 5 раз, сократить очереди до 8 раз, время ожидания пациента приема врача у кабинета в 12 раз, а также создать комфортную и доступную среду для пациентов поликлиник, сократить сроки прохождения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров и в целом изменить облик открытой регистратуры поликлиники.

В 2017 году осуществлялись дополнительные виды высокотехнологичной медицинской помощи по профилям «офтальмология» и «сердечно-сосудистая хирургия» при ГБУЗ «Магаданская областная больница».

Для оказания скорой медицинской помощи медицинскими организациями области используется 43 автомобиля (обеспеченность составляет 29,45 на 10 тыс. населения): 40 – класса В, 3 – класса С. Укомплектование скорой медицинской помощи составляет: врачебными бригадами – 41,4%, фельдшерскими бригадами – 84,6%. Среднее время доезда бригады скорой помощи до больного в 2016 году составило 16,31 мин.

В 2016 году для обновления парка автомобилей скорой помощи за счет средств областного бюджета закуплено 10 автомобилей ГАЗ-174202 («Соболь») класса В на сумму 29,5 млн рублей. По распоряжению Правительства Российской Федерации от 10 августа 2016 года №1695-р на территорию области поставлено 6 автомобилей скорой медицинской помощи класса В и 1 автомобиль класса С за счет средств федерального бюджета.

Продолжается вывод из эксплуатации не соответствующих стандарту автомобилей, используемых в качестве автомобилей скорой медицинской помощи, и замена их на сертифицированные автомобили класса В.

Существует потребность региона в 19 автомобилях скорой медицинской помощи класса В марки УАЗ с полным приводом и зимней комплектацией, а также в 6 санитарных автомобилях повышенной проходимости класса В на базе шасси КАМАЗ (модель 8776ЕС).

Здравоохранение области на протяжении многих лет нуждалось в высокопроходимых автомобилях скорой медицинской помощи для труднодоступных районов. В связи с данным обстоятельством по инициативе Правительства Магаданской области в соответствии с поручением Президента Российской Федерации от 11 августа 2016 года №Пр-1591 был разработан, изготовлен и сертифицирован пилотный АСМП на базе шасси полноприводного автомобиля повышенной проходимости КАМАЗ для оказания медицинской помощи в труднодоступных регионах Магаданской области. В марте 2017 года в области были проведены испытания работоспособности автомобиля.

Решен вопрос о производстве АСМП на базе шасси КАМАЗ за счет средств федерального бюджета для Хабаровского края, Магаданской, Амурской и Мурманской областей. Работа по серийному производству и поставке в регионы АСМП повышенной проходимости завершена в 2017 году. Данными автомобилями в Магаданский области будут оснащены территориальный центр медицины катастроф и удаленные районные больницы.

Планируется закупить за счет средств областного бюджета 4 автомобиля класса В марки ГАЗ («Соболь»)

и 1 автомобиль класса С марки Ford для территориального центра медицины катастроф: данные типы автомобилей не вошли в перечень автотранспорта, планируемого к закупке в рамках исполнения программы, предусмотренной пунктом 8 Перечня мероприятий, направленных на обеспечение стабильного социально-экономического развития Российской Федерации в 2017 году, утвержденного Председателем Правительства Российской Федерации Д.А. Медведевым 19 января 2017 года.

Служба скорой медицинской помощи на всей территории области интегрирована в систему-112. Все автомобили СМП оснащены и оборудованы комплектами бортового навигационно-связного оборудования на базе ГЛОНАСС. На текущий момент установленное оборудование находится в рабочем состоянии; в полном объеме система ГЛОНАСС будет работать после 100%-ного обеспечения зоны покрытия связью на протяжении федеральной автомобильной дороги «Кольма».

Ввиду географической отдаленности Магаданской области от развитых промышленных центров, большой протяженности и низкой плотности населения, наличия труднодоступных и малонаселенных пунктов при сложной транспортной схеме актуальным является оказание скорой медицинской помощи с применением воздушных судов санитарной авиации.

Для оказания скорой специализированной (санитарно-авиационной) помощи в 2013 году выполнено 69 санитарных рейсов, в 2014 году – 84, в 2015 году – 91, в 2016 году – 82, за 10 месяцев 2017 года – 67.

В регионе принята и реализуется программа «Обеспечение оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Магаданской области, на 2017–2019 годы».

Заключено соглашение от 20 февраля 2017 года №056-08-287 между Правительством Магаданской области и Минздравом России о предоставлении субсидий бюджету Магаданской области из федерального бюджета на закупку авиационной услуги.

Подписан государственный контракт об использовании оснащенного современным медицинским модулем вертолета Ми-8МТВ Хабаровского авиационно-спасательного центра.

Завершена реконструкция вертолетной площадки в г. Сусумане в 15-минутной доступности от центральной районной больницы.

В 2017 году достигнут целевой показатель «увеличение доли лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток».

Особое внимание уделяется качеству лекарственных средств для льготных категорий граждан, в том числе препаратов, поступающих в медицинские организации области по поставкам ОГАУ «Магаданфармация». Организован контроль поступающего лекарственного обеспечения.

В целях защиты населения от фальсифицированных лекарственных препаратов и оперативного вывода из оборота контрафактных и недоброкачественных лекарственных препаратов в регионе внедряется автоматизированная система мониторинга движения лекарственных препаратов от производителя до конечного потребителя.



Обеспечение населения Магаданской области лекарственными препаратами и медицинскими изделиями осуществляется в рамках программы государственных гарантий на основании актуального перечня ЖНВЛП в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2016 года №2885-р.

Из средств областного бюджета финансируется отпуск лекарственных препаратов по 47 МНН, не включенным в перечень ЖНВЛП. В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обеспечивается доступность обезболивающих препаратов.

В течение 2013–2017 годов открыто 20 новых аптечных организаций в г. Магадане и 11 в городских округах. Всего в городских округах области функционирует 27 аптечных пунктов и аптек, в областном центре – 52.

Качество медицинской помощи напрямую зависит от наличия квалифицированных медицинских кадров. Обеспечение кадровыми ресурсами является одной из наиболее важных проблем системы здравоохранения Магаданской области.

В настоящее время в отрасли работает 785 врачей и 2152 средних медицинских работника. Обеспеченность врачами на 10 тыс. населения Магаданской области в сравнении с 2014 годом выросла на 4,8% (с 51,0 до 53,6), средним медицинским персоналом – на 3,5% (с 141,9 до 147,0).

Укомплектованность врачебными кадрами в сравнении с 2014 годом выросла на 3,1% (с 50,9 до 52,5%), средними медицинскими работниками – на 1,5% (с 64,5 до 65,5%).

Несмотря на активную работу по привлечению в регион врачей первичного звена, укомплектованность врачебных участков терапевтами и педиатрами снижается. Так, в 2016 году укомплектованность снизилась: участковыми терапевтами – до 68%, педиатрами – до 78,5%. Основная причина снижения – достижение пенсионного возраста: с 2017 по 2019 год планируют выйти на пенсию 143 специалиста – 98 врачей и 45 средних медицинских работников.

Для предотвращения снижения обеспеченности медицинскими работниками реализуется подпрограмма «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» государственной программы «Развитие здравоохранения Магаданской области», в рамках которой на территорию области привлечено 308 специалистов, обеспечивается подготовка медицинских и фармацевтических кадров для медицинских организаций области в медицинских вузах (в том числе в интернатуре и ординатуре) и в Магаданском медицинском колледже.

В настоящее время в медицинских вузах по целевому направлению регионального министерства на договорной основе обучается 120 человек: студентов – 97, интернов – 20, ординаторов – 3.

С 2013 по 2017 год обучалось 102 специалиста, вернулись и трудоустроены 87 специалистов, расторгли договор 15, из них 4% по неуважительной причине.

В целях профилактики расторжения целевых договоров по инициативе студентов и закрепления медицинских работников реализуются меры социальной поддержки:

- возмещение расходов на проезд студентов, врачей-интернов и ординаторов к месту прохождения практики (на каникулы) и обратно;
- стипендиальные выплаты студентам, интернам и ординаторам медицинских вузов и студентам медицинского колледжа;
- возмещение компенсационных расходов, связанных с переездом к новому месту работы приглашенных и молодых специалистов и членов их семей;
- выплата единовременного подъемного пособия приглашенным и молодым специалистам с высшим медицинским или фармацевтическим образованием при переезде к новому месту работы в размере 200 тыс. рублей, специалистам со средним медицинским или фармацевтическим образованием – 80 тыс. рублей;
- возмещение части расходов, связанных с оплатой стоимости найма (поднайма) жилого помещения, приглашенным и молодым специалистам, трудоустроившимся в медицинские организации, на период отсутствия служебного жилья;
- обеспечение приглашенных и молодых специалистов благоустроенным служебным жильем;
- ипотечное кредитование молодых медицинских работников государственных учреждений.

Средства в рамках софинансирования программы «Земский доктор» (в размере 1 млн рублей) получили 29 врачей в возрасте до 50 лет.

В соответствии с областным законодательством выплачивается подъемное пособие молодым специалистам в возрасте до 35 лет в размере 50 тыс. рублей.

Кроме того, молодые специалисты, трудоустроившиеся в медицинские организации, удаленные от административного центра Магаданской области (в городские округа области), получают дополнительные преференции. В течение 3 лет со дня заключения трудового договора ежегодно выплачивается денежное пособие: врачам – в размере 200 тыс. рублей (суммарно – 600 тыс. рублей), средним медицинским работникам – 150 тыс. рублей (суммарно – 450 тыс. рублей).

Социальные выплаты молодым врачам в районах Магаданской области (в рабочих поселках, поселках городского типа и в сельской местности) составляют 1,8 млн рублей: 1 млн рублей в рамках программы «Земский доктор» (до 50 лет), 600 тыс. рублей в течение 3 лет поэтапно в рамках областного закона и 200 тыс. рублей как единовременное пособие.

Для повышения престижа медицинских специальностей минздравом Магаданской области проводятся ежегодные конкурсы профессионального мастерства «Лучший врач года», «Лучший средний медицинский работник года». Организуются региональные смотры профессионального мастерства студентов медицинского колледжа, проводятся научно-практические конференции. Предусмотрены единовременные выплаты лицам, которым присвоено почетное звание «Почетный работник здравоохранения Магаданской области» (в размере 10 тыс. рублей).

Эффективная работа отрасли невозможна без структурных преобразований, внедрения новых техно-



логий. В Магаданской области выстроена структура регионального здравоохранения с сохранением разного уровня медицинских организаций. Составлены карты территориальной доступности медицинской помощи по всем 53 населенным пунктам области.

Для сокращения сроков ожидания и очередей в медицинских организациях Магаданской области продолжены мероприятия по дальнейшему развитию единой государственной информационной системы.

В 2017 и последующие годы в рамках «дорожной карты» планируется поэтапное присоединение к региональной медицинской системе с федеральной интеграцией всех медицинских организаций Магаданской области.

В настоящее время осуществлен переход на компонент «Концентратор услуг ФЭР» системы ФЭР (сервис записи к врачу в электронном виде). Во всех районных больницах городских округов Магаданской области функционирует система ФЭР.

Запись к врачу осуществляется через личный кабинет здоровья на портале государственных услуг. В тестовом режиме проводятся мероприятия по выгрузке электронных медицинских карт на федеральный уровень (личный кабинет здоровья). Осуществляется внедрение в опытную эксплуатацию программного обеспечения «Электронный листок нетрудоспособности».

Услугу «Запись на прием к врачу» используют в своей работе 88,8% (24 из 27) медицинских организаций и их структурные подразделения, осуществляющие прием пациентов по записи. Услугой «Запись на прием к врачу» через портал госуслуг воспользовалось 929 человек, 13 732 человека записались через инфоматы, установленные в медицинских организациях. Посредством электронных сервисов в медицинские организации области, осуществляющие прием по записи, записано 14 661 обращение, или 1,9% от общего количества обращений.

Основной проблемой в реализации мероприятий являются низкоскоростные спутниковые каналы передачи данных с большим временем отклика в районах области. Портал ЕПУ работает с компонентами рсЕГИСЗ в режиме реального времени, и спутниковые каналы передачи данных приводят к большим задержкам отклика от локальных компонентов рсЕГИСЗ, установленных в районных больницах городских округов.

В настоящее время 12 организаций, практикующих телемедицину, подключены к федеральному уровню ВЦМК «Защита». Проведена полная интеграция с телемедицинской системой Минздрава России (32 федеральные клиники России).

Наряду с достижениями в оснащении медицинских организаций области, существуют и сложности. Отсутствуют системы телемедицинских консультаций в ФАП, участковых больницах и врачебных амбулаториях. Основными причинами недооснащения телемедицинским оборудованием медицинских организаций и их структурных подразделений являются отсутствие высокоскоростных каналов связи в населенных пунктах в районах и недостаток финансовых средств на приобретение данного оборудования. Организация и содержание спутниковых каналов связи для каждого ФАП,

участковой больницы, врачебной амбулатории крайне затратны для регионального бюджета.

В рамках межведомственного взаимодействия в Магаданской области осуществляется целенаправленная работа по повышению интереса населения к ведению здорового образа жизни (ЗОЖ).

На территории области традиционно проводятся массовые акции: День здоровья, «Молодежь против наркотиков», День сердца, дни микрорайонов и др. (с проведением скрининговых исследований крови на содержание глюкозы и холестерина, измерением артериального давления, определением содержания кислорода в крови, углекислого газа в выдыхаемом воздухе, исследований на кардиовизоре, консультаций врача-терапевта).

С целью приобщения к ЗОЖ организуются спартакиады, соревнования по различным видам спорта, месячники и декады здоровья. Реализуются мероприятия регионального этапа всероссийского проекта «Беги за мной», проводятся соревнования «Веселые старты», «Семейные старты», «Президентские состязания» и «Президентские спортивные игры», турниры по мини-футболу «Кожаный мяч», первенства по лыжным гонкам, легкоатлетические эстафеты, соревнования по шахматам «Белая ладья», по настольному теннису, баскетболу, волейболу, борьбе и др.

Центрами здоровья для взрослого населения и для детей ведется работа по профилактике развития заболеваний, профилактике вредных привычек, в том числе употребления табака и алкоголя.

Разрабатываются и распространяются (в медицинских организациях, на предприятиях, в торговых центрах) раздаточные материалы (памятки, брошюры, листовки), призывающие к отказу от вредных привычек, профилактике факторов риска развития неинфекционных заболеваний, ведению здорового образа жизни.

Подготовлены и распространены буклеты и памятки по теме распознавания первых признаков острого нарушения кровообращения и инфаркта миокарда и первой помощи при них, профилактики травм и ожогов у детей.

Увеличено количество щитов/баннеров/слайд-боксов/растяжек, пропагандирующих ведение ЗОЖ.

В областном центре изготовлены и размещены баннеры на фасадах зданий и видеоэкранах. На шести остановках общественного транспорта в г. Магадане размещены скроллеры о профилактике инсульта.

Активизирована работа со средствами массовой информации в поддержку здорового образа жизни и борьбы с вредными привычками.

В печатных областных изданиях, в эфире региональных телеканалов, на интернет-порталах созданы страницы/программы «Будьте здоровы», «PRO здоровье», «TV аптека», регулярно публикуются материалы соответствующей тематической направленности.

Подготовлены видеосюжеты о профилактике гриппа, туберкулеза, клещевого энцефалита, кишечных инфекций, об опасности немедицинского применения настойки боярышника, о депрессии, а также материалы к Всемирному дню без табака, сюжеты о флюорографии, правильном употреблении в пищу рыбы, видеоматериалы, касающиеся проведения массовых акций.



В течение года транслировались видеоролики о профилактике сахарного диабета, гипертонии, инсульта, инфаркта миокарда, курения, о сокращении уровня холестерина.

Вопросы профилактики вредных привычек, неинфекционных заболеваний, формирования ЗОЖ, гиподинамии, нарушений осанки, занятий физической культурой обсуждались в программе «Рабочий полдень» телерадиокомпания «Колыма Плюс», в прямом эфире на канале ГТРК, на страницах печатных СМИ.

По результатам работы, отражающим различные направления медицинской деятельности, в 2016 году министерство здравоохранения и демографической политики Магаданской области удостоено премии 2-й степени Росздравнадзора «За качество и безопасность медицинской деятельности».

Во исполнение пункта 3 распоряжения Правительства Российской Федерации от 20 июня 2017 года №1298-р Правительством Магаданской области разработан региональный план мероприятий по реализации Концепции демографической политики Дальнего Востока на период до 2025 года, предусматривающий целевые показатели повышения рождаемости, сниже-

ния смертности и миграции населения на период до 2025 года включительно.

В соответствии с Концепцией демографической политики Дальнего Востока на период до 2025 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 20 июня 2017 года №1298-р, Магаданской областью должны быть достигнуты следующие целевые показатели демографического развития:

- суммарный коэффициент рождаемости (количество детей, рожденных женщиной репродуктивного возраста (15–49 лет)): в 2017 году – 1,65, в 2018 году – 1,67, в 2019 году – 1,7, в 2020 году – 1,75 и в 2025 году – 1,9;
- смертность от всех причин (на 1 тыс. человек населения): в 2017 году – 11,3, в 2018 году – 11,3, в 2019 году – 11,1, в 2020 году – 11,0 и в 2025 году – 10,8;
- ожидаемая продолжительность жизни: в 2017 году – 69,5 года, в 2018 году – 70,5, в 2019 году – 71,5, в 2020 году – 72,5 и в 2025 году – 75,0;
- численность населения: в 2017 году – 0,146 млн человек, в 2018 году – 0,147, в 2019 году – 0,147, в 2020 году – 0,148 и в 2025 году – 0,150.