Приложение 3
к письму Аппарата Губернатора,
Правительства Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от_____№_____

Информация об исполнении
Закона Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«О регулировании отдельных вопросов в сфере охраны здоровья граждан в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» в 2024 году

Общий результат реализации Закона с учетом достижения (недостижения) целей и задач и эффективности реализации Закона автономного округа.

По данным Федеральной службы государственной статистики (далее – Росстат), на 1 января 2025 года численность населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (далее также – автономный округ, Югра) составила 1 781 782 человек. Численность сельского населения – 135 218 человек (7,6 % от общего числа населения автономного округа).

За 3 года численность населения региона увеличилась на 51,4 тыс. человек или на 3,0 %, что обусловлено как миграционным, так и положительным естественным приростом. В 2024 году естественный прирост составил «+» 7 418 человек (2023 год «+» 7 993 человека, 2022 год «+» 7 904 человека). Показатель естественного прироста составил «+» 4,2 на 1 тыс. населения (2023 год «+» 4,6 на 1 тыс. населения, 2022 год «+» 4,6 на 1 тыс. населения).

Из всех субъектов Российской Федерации (далее также – РФ) автономный округ занимает 10-е место по показателю рождаемости и 5-е место по показателю смертности от всех причин.

Показатель рождаемости в 2024 году составил 10,6 на 1 тыс. населения (2023 год – 10,8 на 1 тыс. населения, 2022 год – 11,1 на 1 тыс.

населения). В период с 2022 по 2024 годы в автономном округе зарегистрировано уменьшение показателя рождаемости на 4,5 %. Число рожденных детей уменьшилось на 316 (1,7 %) и составило 18 742 ребёнка (2023 год – 18 765 детей, 2022 год – 19 058 детей).

Уменьшение показателя рождаемости в 2024 году в сравнении с 2022 годом по Российской Федерации произошло на 5,6 %, по Уральскому федеральному округу (далее – УрФО) – на 5,1 %, по автономному округу – на 4,5 %.

По данным Единого государственного реестра органов записей актов гражданского состояния за 2024 год в автономном округе зарегистрировано 11 324 случая смерти (2023 год – 10 772 случая, 2022 год – 11 154 случая). Увеличение абсолютного числа умерших в сравнении с 2022 годом произошло на 170 случаев, увеличение в сравнении с 2023 годом – на 552 случая. Показатель смертности от всех причин в 2024 году составил 6,4 на 1 тыс. населения (2023 год – 6,2 на 1 тыс. населения, 2022 год – 6,5 на 1 тыс. населения).

Показатель смертности в автономном округе в 2 раза меньше показателя по Российской Федерации и Уральскому федеральному округу.

Среди всех субъектов Российской Федерации автономный округ на 5-ом месте по данному показателю. Меньше показатели в Дагестане, Ингушетии, Чечне, Ямало-Ненецком автономном округе.

Ведущими классами заболеваний в структуре общей смертности в 2024 году, как и в предыдущие годы, являются болезни системы кровообращения (38,7 %), новообразования (21,1 %), внешние причины (13,2 %).

Абсолютное число умерших от болезней системы кровообращения (далее – БСК) в 2024 году – 4 407 человек, по сравнению с 2022 годом – увеличение на 136 человек (2023 год – 4 327 человек, 2022 год – 4 271 человек). Показатель смертности от БСК в 2024 году составил 249,1 на 100

тыс. населения, в сравнении с 2022 годом – увеличился на 0,4 % (2023 год – 248,0 на 100 тыс. населения, 2022 год – 248,0 на 100 тыс. населения).

Абсолютное число умерших от новообразований, в том числе злокачественных, в 2024 году – 2 402 человека, по сравнению с 2022 годом увеличилось на 232 человек (в 2023 году – 2 295 человека, 2022 год – 2 170 человека). Показатель смертности от новообразований в 2024 году составил 135,7 на 100 тыс. населения, в сравнении с 2022 годом – увеличился на 7,7 % (2023 год – 131,5 на 100 тыс. населения, 2022 год – 126,0 на 100 тыс. населения).

Абсолютное число умерших от внешних причин в 2024 году составило 1 498 человек, по сравнению с 2022 годом – увеличение на 454 человека (2023 год – 1 313 человек, 2022 год – 1 044 человека). Показатель смертности от внешних причин в 2024 году – 84,7 на 100 тыс. населения. В сравнении с 2022 годом показатель увеличился на 39,8 % (2023 год – 75,2 на 100 тыс. населения, 2022 год – 60,6 на 100 тыс. населения).

В 2024 году абсолютное число умерших на первом году жизни – 73 ребёнка (2023 год – 57 детей, 2022 год – 61 ребёнок). Показатель увеличился на 19,7 % в сравнении с 2022 годом и составил 3,9 на 1 тыс. родившихся живыми (2023 год – 3,0 на 1 тыс. родившихся живыми, 2022 год – 3,2 на 1 тыс. родившихся живыми).

В 2024 году зарегистрировано 2 случая материнской смертности. Показатель составил 10,7 на 100 тыс. родившихся живыми (2023 год – 2 случая, показатель – 10,7 на 100 тыс. родившихся живыми; 2022 год – 1 случай, показатель – 5,2 на 100 тыс. родившихся живыми).

Случаи материнской смертности зарегистрированы в учреждениях 3-го уровня медицинской помощи, на этапе стационарного лечения и признаны непредотвратимыми.

В 2024 году показатель общей заболеваемости населения автономного округа уменьшился на 2,7 % и составил 1 830,3 на 1 тыс. населения (в 2023 году – 1 839,0; по УрФО – 1 772,5; по РФ – 1 719,5 на 1 тыс. населения, в 2022 году – 1 881,60; по УрФО – 1 728,0; по РФ – 1 677,1 на 1 тыс. населения). Уменьшение показателя произошло в основном за счет заболеваемости новой коронавирусной инфекцией и острой патологии органов дыхания.

В 2024 году в структуре общей заболеваемости населения автономного округа по убыванию распределились классы заболеваний: болезни органов дыхания (26,1 %), болезни системы кровообращения (12,2 %), болезни костно-мышечной и соединительной ткани (8,5 %), болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушение обмена веществ (7,7 %), болезни мочеполовой системы (7,5 %), болезни органов пищеварения (6,8 %), болезни глаза и его придаточного аппарата и травмы и отравления (5,6 %),травмы, отравления и некоторые другие последствия (5,5 %),болезни кожи и подкожной клетчатки (3,8 %), некоторые инфекционные и паразитарные заболевания (3,7 %), болезни нервной системы (3,2 %), новообразования (2,9 %), болезни уха и сосцевидного отростка (2,1 %), остальные классы (менее 2 %).

Показатель первичной заболеваемости населения автономного округа уменьшился на 12,7 % (с 961,3 на 1 тыс. населения в 2022 году до 838,8 в 2024 году). Первичная заболеваемость населения в 2022 году по УрФО – 1022,8, по РФ – 887,5 на 1 тыс. населения.

В 2024 году в структуре первичной заболеваемости населения автономного округа по убыванию распределились классы заболеваний: болезни органов дыхания (50,6 %), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (12,0 %), болезни кожи и подкожной клетчатки (5,2 %), болезни мочеполовой системы (4,9 %), болезни костно-мышечной и соединительной ткани (3,6 %), инфекционные

и паразитарные болезни (3,5 %), болезни органов пищеварения (3,5 %), болезни системы кровообращения (2,9 %), болезни уха и сосцевидного отростка (2,8 %), болезни глаза и его придаточного аппарата (2,5 %), болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ (2,4 %), остальные классы (менее 2 %).

Количественные и качественные показатели реализации Закона, в том числе: количество медицинских организаций автономного округа; количество коек в медицинских организациях автономного округа (коечный фонд); количество врачей и специалистов со средним медицинским образованием.

Об уровне обеспеченности населения автономного округа врачами, средним медицинским персоналом и больничными койками, в том числе в сельских населенных пунктах.

В системе здравоохранения автономного округа функционирует 91 государственная подведомственная организация.

Таблица 1

Сеть государственных организаций здравоохранения автономного округа

Наименование показателей	2022 год	2023 год	2024 год
Всего организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения автономного округа, в том числе:	92	92	91
Всего немедицинских организаций (БУ «Региональный аптечный склад»; КУ «Центр лекарственного мониторинга»)	2	2	2
Всего медицинских организаций	90	90	89
Лечебно-профилактические организации			
Всего лечебно-профилактических организаций, единиц, в том числе:	77	77	76
Число больничных организаций (без диспансеров)	42	42	42
Число амбулаторно-поликлинических организаций, единиц (включая самостоятельные и входящие в состав больничных организаций) из них юридические лица	63 25	63 25	62 24
Самостоятельные амбулаторно-поликлинические организации	12	12	12
Стоматологические поликлиники	13	13	12
Диспансеры	10	10	10
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	36	36
Участковые больницы	16	13	13

Фельдшерско-акушерские пункты	66	66	65
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 ребёнка	1	1	1
Медицинские информационно-аналитические центры	1	1	1

Первичная медико-санитарная помощь в автономном округе обеспечена во всех 22 муниципальных образованиях (в 9 районах и 13 городах).

Амбулаторно-поликлиническая помощь населению организована на базе 72 медицинских подразделений медицинских организаций автономного округа, в том числе: 10 самостоятельных поликлиник, 2 центра (Центр Спид и Центр общей врачебной практики), 38 поликлиник, входящих в состав многопрофильных больниц, 10 диспансеров и 12 стоматологических поликлиник.

В 2024 году коечный фонд в медицинских организациях автономного округа составил 11 887 коек.

Таблица 2

Коечный фонд в медицинских организациях автономного округа

Показатель	2022 год	2023 год	2024 год	РФ, 2023 год
Число коек	11 857	11 861	11 887	999 517
Обеспеченность койками (на 10 000 населения)	68,6	67,4	66,8	68,0
Среднее число дней занятости койки в году	330	330	330	292
Среднее число дней пребывания пациента на койке	9,7	9,6	9,6	9,8
Функция (оборот) койки	34,0	34,6	34,5	28,8
Уровень госпитализации (%)	18,7	18,9	18,5	15,8

В 2024 году обеспеченность населения койками круглосуточного пребывания уменьшилась на 0,9 % и составила 66,8 на 10 тыс. населения

(в 2023 году – 67,4, в 2022 году – 68,6), что обусловлено увеличением численности постоянного населения автономного округа на 1,1 %.

Увеличение оборота койки на 0,9 % в 2024 году произошло за счет роста плановой госпитализации пациентов в круглосуточный стационар и количеством обращений населения за получением плановой медицинской помощи.

Таблица 3

Основные показатели деятельности дневных стационаров всех видов по автономному округу за 2022-2024 годы

Наименование показателя	2022 год	2023 год	2024 год	РФ, 2023 год	УрФО, 2023 год
Дневные стационары в медицинских организациях (включая входящие):	188	188	188	13 637	1 454
в них мест на конец года	2436	2479	2426	246 470	20 257
с учетом сменности	3824	3901	4071	н/д	н/д
на 10 000 населения	14,1	14,1	13,6	16,8	16,6
пролечено больных:					
всего	111 413	115 360	118 745	8 786 256	н/д
удельный вес пролеченных от всего населения	6,4	6,6	6,6	6,0	н/д
Среднее число дней занятости места в году в дневных стационарах:					
при больницах	244	244	258	272	278
при поликлиниках	264	264	257	294	271
Среднее число дней лечения больных в дневных стационарах:					
при больницах	8,6	8,5	8,5	8,5	н/д
при поликлиниках	9,0	8,8	8,7	9,7	н/д

В 2024 году в автономном округе в дневных стационарах медицинских организаций государственной системы здравоохранения автономного округа развернуто 2 426 койко-мест (с учетом сменности 4 071 койко-место), в том числе 12 мест в стационаре на дому. Медицинскую помощь на койках дневного пребывания получили 100 752 человека.

Число мест в дневных стационарах в 2024 году в сравнении с 2023 годом снизилось на 2,1 % (с учетом сменности увеличилось на 1,6 %). Обеспеченность населения койками дневного пребывания в 2023 году составила 13,6 на 10 тыс. населения. Доля больных, пролеченных

в дневных стационарах, от всего населения автономного округа составила 6,6 % (2023 год – 6,6 %, 2022 год – 6,4 %, по РФ за 2023 год – 6,0 %).

В 2024 году в медицинских организациях, подведомственных Департаменту здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (далее – Депздрав Югры), осуществляли трудовую деятельность 8 655 врачей, что на 1,2 % больше чем в 2023 году (в 2023 году – 8 549, в 2022 году – 8 507), 21 847 среднего медицинского персонала, (в 2023 году – 21 831, в 2022 году – 22 884).

Обеспеченность врачами составила 51,4 на 10 тыс. населения (в 2023 году – 51,5, РФ – 37,5, УрФО – 34,7; в 2022 году – 50,1, РФ – 36,8, УрФО – 34,3).

Обеспеченность врачами сельского населения – 16,5 на 10 тыс. населения (в 2023 году – 16,2, РФ – 13,2, УрФО – 12,1; в 2022 году – 16,1, РФ – 13,2, УрФО – 12,1).

Обеспеченность специалистами со средним медицинским образованием составила 127,5 на 10 тыс. населения (в 2023 году – 129,7, РФ – 80,5, УрФО – 87,7; в 2022 году – 128,1, РФ – 80,7, УрФО – 88,3).

Обеспеченность сельского населения специалистами со средним медицинским образованием – 73,6 на 10 тыс. населения (в 2023 году – 75,5 на 10 тыс. населения, РФ – 46,8, УрФО – 55,4; в 2022 году – 75,3, РФ – 47,0, УрФО – 54,9).

Соотношение врачей к специалистам со средним медицинским образованием составило 1:2,5 (в 2023 году – 1:2,5, РФ – 1:2,5, УрФО – 1:2,1; в 2022 году – 1:2,6, РФ – 1:2,2, УрФО – 1:2,7).

В образовательных организациях автономного округа осуществляется подготовка врачей и среднего медицинского персонала.

Департаментом образования и науки автономного округа с учетом потребности региона в квалифицированных кадрах установлены контрольные цифры приема граждан для обучения за счет средств бюджета

автономного округа профессиональным образовательным организациям и образовательным организациям высшего образования на 2024-2025 учебный год.

По образовательным программам высшего образования контрольные цифры приема граждан для обучения за счет средств бюджета автономного округа установлены в объеме 230 мест по программам специалитета, 180 мест по программам ординатуры.

По образовательным программам среднего профессионального образования контрольные цифры приема граждан для обучения за счет средств бюджета автономного округа установлены в объеме 705 мест.

В 2024 году количество выпускников образовательных организаций автономного округа составило 354 специалиста с высшим образованием: по программам специалитета – 185 выпускников, по программам ординатуры – 169 выпускников (в 2023 году – 355, в 2022 году – 382, в 2021 году – 374).

В медицинские организации государственной системы здравоохранения автономного округа трудоустроились 149 выпускников, завершивших обучение в пределах квоты целевого приема по договору о целевом обучении (по программам специалитета – 48, по программам ординатуры – 101).

Количество выпускников, получивших среднее профессиональное образование, составило 655 средних медицинских работников (в 2023 году – 595, в 2022 году – 510, в 2021 году – 419).

В целях обеспечения кадрами медицинских организаций в автономном округе предоставляются меры социальной поддержки медицинским работникам, в том числе:

предоставление служебного жилья (в служебном жилье по состоянию на 31.12.2024 проживает 1 833 медицинских работника);

возмещение расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг медицинским работникам (осуществлено 420 медицинским работникам);

возмещение расходов по найму жилого помещения (возмещены 428 медицинским работникам);

выплаты выпускникам, впервые вступающим в трудовые отношения, в размере до двух окладов по основной занимаемой должности (выплаты получил 961 молодой специалист);

единовременная выплата на хозяйственное обустройство молодым специалистам, впервые принятым на работу в медицинские организации сельских населенных пунктов и поселков городского типа, в размере 100 000 рублей (предоставлена 21 молодому специалисту);

ежемесячные денежные выплаты молодым специалистам в течение первых трех лет непрерывной работы в медицинских организациях и их структурных подразделениях, находящихся в сельских населенных пунктах автономного округа и поселках городского типа автономного округа, в размере от 2500 рублей до 3000 рублей в месяц (предоставлены 154 медицинским работникам);

единовременные компенсационные выплаты по федеральной окружной и программам «Земский доктор» «Земский фельдшер» в размере от 0,5 млн рублей до 2 млн рублей. В 2024 году:

по федеральной программе «Земский доктор/Земский фельдшер» в медицинские организации, расположенные в сельских населенных пунктах, поселках городского типа, в 2024 году трудоустроено 89 медицинских работников (76 врачей и 13 средних медицинских работников);

по окружной программе в медицинские (фармацевтические) организации по наиболее востребованным должностям трудоустроено

55 врачей и 1 фармацевт, прибывших из других субъектов Российской Федерации.

Также реализуются следующие мероприятия, направленные на привлечение медицинских работников в систему здравоохранения автономного округа:

в рамках профориентационных мероприятий в 2024-2025 учебном году увеличено количество «медицинских» классов в общеобразовательных организациях, расположенных на территории каждого муниципального образования автономного округа, на 34,4 % (в 2023 году – 125, в 2024 – 168). Количество обучающихся в «медицинских» классах увеличено на 32 % (в 2023 году – 1 947, в 2024 – 2 571);

в целях обеспечения трудоустройства выпускников образовательных организаций автономного округа с 2024 года увеличена доля мест для приема на целевое обучение в общем объеме контрольных цифр приема на обучение по образовательным программам ординатуры за счет бюджетных ассигнований автономного округа и установлена квота в объеме:

по образовательным программам специалитета: 70% по специальности «Лечебное дело», 75% – «Педиатрия»;

по образовательным программам ординатуры, специальностям 31.00.00 «Клиническая медицина» 80 % (увеличена на 5 %);

в Министерство здравоохранения Российской Федерации направлена заявка на обучение граждан, зачисление которых будет проводиться в рамках квоты приема на целевое обучение в федеральных образовательных организациях (далее – заявка). По результатам рассмотрения заявки для Депздрава Югры предусмотрена квота приема на целевое обучение по образовательным программам высшего образования за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета

на 2024/25 учебный год в объеме 218 мест (по программам специалитета – 143, по программам ординатуры – 75);

в соответствии с распоряжением Правительства автономного округа от 08.05.2024 № 217-рп «О проведении в 2024/2025 учебном году в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре пилотного проекта по внедрению системы целевой подготовки среднего медицинского персонала (фельдшеров, медицинских сестер) «Югорский медицинский стипендиат» реализуется пилотный проект, предусматривающий предоставление гражданам мер поддержки (стипендии) в период обучения и их трудоустройство в медицинские организации после завершения обучения на срок 3 года;

41 ординатор обучается в БУ ВО «Ханты-Мансийская государственная медицинская академия», ВУ ВО «Сургутский государственный университет» с применением дистанционных образовательных технологий в рамках реализации регионального образовательного проекта по стабилизации кадрового потенциала учреждений первичного звена здравоохранения в автономном округе, предусматривающего осуществление в период обучения трудовой деятельности в первичном звене здравоохранения;

на базе БУ «Медицинский информационно-аналитический центр» для поиска потенциальных кандидатов, формирования потока медицинских работников, проведения первичного собеседования с соискателями в целях обеспечения медицинских организаций квалифицированными кадрами в сокращенные сроки создан отдел кадрового обеспечения здравоохранения Югры (далее – Отдел). Отделом в 2024 году привлечено 73 врача из других субъектов Российской Федерации.

Об оказании населению автономного округа первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи.

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

Первичная медико-санитарная помощь населению Югры оказывается участковыми больницами – 15 единиц (2 юридических лица и 13 входящих подразделений), врачебными амбулаториями – 36 единиц, поликлиниками, в том числе детскими – 38 единиц (10 самостоятельных юридических лиц, 28 подразделений в структуре многопрофильных и районных больниц), центром общей врачебной практики, фельдшерско-акушерскими пунктами – 65 единиц, фельдшерскими пунктами – 2 единицы.

В населенных пунктах с числом жителей менее 100 человек и 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.

Первичную специализированную медико-санитарную помощь (в том числе, высокотехнологичную) оказывают: 10 травматологических центров (в том числе: 1 специализированное учреждение, 9 – в структуре многопрофильных больниц), 5 региональных сосудистых центров (в том числе: 1 специализированное учреждение), 5 станций скорой медицинской помощи, 13 стоматологических поликлиник.

В 2024 году структура службы скорой медицинской помощи (далее – СМП) автономного округа представлена 5 самостоятельными станциями СМП, 23 отделениями скорой медицинской помощи и входящими в них 11 структурными подразделениями.

Все станции, отделения скорой медицинской помощи и входящие в них структурные подразделения обеспечены информационной системой

«Унифицированное программное решение для обеспечения функции диспетчеризации санитарного автотранспорта» (далее – УПР-103), позволяющей осуществлять автоматизированную запись всех вызовов, их обработку, слежение за работой выездных бригад в режиме реального времени. УПР-103 позволяет полностью автоматизировать процесс получения вызова и передачи его бригаде СМП. Имеющаяся интеграция УПР-103 с Территориальным фондом обязательного медицинского страхования автономного округа позволяет медицинским организациям работать в системе обязательного медицинского страхования. Также в функционал УПР-103 входит система ГЛОНАСС для мониторинга автотранспорта. Она помогает диспетчеру СМП выбрать ближайшую освободившуюся бригаду на поступивший вызов.

Для оказания медицинской помощи населению автономного округа организовано 125 круглосуточных выездных бригад: 26 врачебных бригад и 99 фельдшерских бригад.

Работу станций (отделений) СМП обеспечивают 241 автомобиль СМП, из них со сроком эксплуатации до 3 лет – 45,2 %; до 5 лет – 10,4 %; более 5 лет – 44,4 %.

В 2024 году бригадами СМП выполнено 448 264 выездов, показатель на 1 жителя (без учета безрезультатных выездов) составил 0,298. Отмечается значительная тенденция к уменьшению вызовов, выполненных бригадами СМП (далее – БСМП). Это обусловлено снижением случаев заражения новой коронавирусной инфекцией Covid-19.

Показатель «Доля вызовов, СМП до места ДТП с нормативным сроком доезда» за 2024 год составила 100 % (1 702 из 1 702 всех вызовов на ДТП). Доля вызовов БСМП до места ДТП со сроком доезда до 20 минут в населённых пунктах составила 100 % (1 246 из 1 246 вызовов на ДТП). За пределами населённых пунктов нормативное значение времени доезда

(на каждые 30 километров до 40 минут) достигнуто в 100 % (456 из 456 вызова).

Установленный индикативный показатель 95 % на конец 2024 года достигнут во всех муниципальных образованиях. Доля вызовов (обращений) для оказания медицинской помощи в неотложной форме, переданных из станций (отделений) скорой медицинской помощи в отделения неотложной медицинской помощи в 2024 году – 6,5 % (17 896 вызовов).

На базе 5 станции скорой медицинской помощи создано 5 медицинских округов для оказания экстренной медицинской помощи. Каждая станция скорой медицинской помощи в 2024 году осуществляла централизованный прием вызовов, их распределение и передачу в своем медицинском округе.

Реализацию государственной задачи по оказанию скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и проведению санитарно-авиационных эвакуаций на территории автономного округа населению, проживающему в отдаленных и труднодоступных населенных пунктах, осуществляет казенное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр медицины катастроф» (далее – КУ «Центр медицины катастроф»).

Филиалы учреждения расположены в городах: Ханты-Мансийск, Сургут, Березово, Нижневартовск и Нягань. Филиальная структура отделений экстренной и планово-консультативной медицинской помощи учреждения позволяет обеспечить охват всей территории Югры двухчасовой доступностью вертолетной авиации для оказания скорой медицинской помощи в любой точке автономного округа. В круглосуточной готовности к вылету базируется 6 вертолетов (Ми-8), один самолет Cessna Grand Caravan-208B, к выезду – 11 автомобилей скорой медицинской помощи.

В зоне ответственности отделений санитарной авиации находятся труднодоступные и отдаленные села, деревни, родовые угодья, кочующие стойбища аборигенного населения, а также обособленные объекты нефтегазового комплекса.

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 с учетом времени полета не превышают 2 часов.

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 2024 год выполнено 3 925 санитарных заданий (за 2023 год – 4 146), из них выполнено воздушным транспортом 1 802 (за 2023 год – 1 694 вызов).

Число лиц, которым оказана скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь выездными бригадами – 5 097 чел. (2023 год – 5 354 чел.), из них с использованием воздушного транспорта 2 777 чел. (2023 год – 2 567 чел.).

Число лиц, которым оказана медицинская помощь, из числа коренных малочисленных народов Севера – 77 чел. (2023 год – 144 чел.).

Оказание специализированной медицинской помощи в автономном округе осуществляется в 48 больничных медицинских организациях, как многопрофильных, так и специализированных.

В автономном округе обеспечивается равная доступность в оказании специализированной медицинской помощи жителям региона, в том числе и жителей муниципальных районов и сельских поселений. Оказание медицинской помощи одинаково доступно для всех нуждающихся в ней граждан автономного округа, независимо от территории проживания.

Оказание паллиативной помощи.

Для оказания медицинской помощи пациентам с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями, а также с заболеваниями или состояниями в стадии, когда исчерпаны возможности этиопатогенетического лечения (паллиативным пациенты) в медицинских организациях автономного округа, в том числе в социально ориентированной некоммерческой организации – Ассоциация Медико-социальной помощи «Наджа-Альянс» организована работа:

32 кабинетов паллиативной медицинской помощи (далее – ПМП) взрослому населению;

4 отделения выездной патронажной ПМП детям;

6 отделений выездной патронажной ПМП взрослым (12 бригад выездной патронажной ПМП взрослым).

В 32 медицинских организациях обеспечена возможность получения паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях, с коечным фондом 334 единицы, в том числе 40 детских коек (в том числе в социально ориентированной некоммерческой организации – Ассоциация Медико-социальной помощи «Наджа-Альянс» – 93 койки).

Общее число пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь в 2024 году – 5 789 человек, в том числе 914 детей. Доля пациентов,

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

В 2024 году поступило в стационар 3 070 пациентов (из них 254 детей), в том числе 627 повторно (из них 47 детей). Число амбулаторных посещений 21 552, в том числе посещений детьми 4 527.

Среди получивших паллиативную помощь в 2024 году первое место занимают пациенты с неврологическими заболеваниями – 2 109 человек (36,4 %), онкологическими заболеваниями – 1 776 человек (31 %), терапевтическими заболеваниями 1 324 (22,8 %).

Первичная медико-санитарная помощь детям.

В автономном округе первичная медико-санитарная помощь (далее – ПМСП) детям оказывается на базе 35 медицинских организаций государственной системы здравоохранения автономного округа (кабинеты врача педиатра участкового, детские поликлиники), 3 консультативно-диагностических центра бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижневартовская окружная клиническая детская больница» (далее – БУ «НОКДБ»), БУ «Сургутский окружной клинический центр охраны материнства и детства», БУ «Окружная клиническая больница».

Специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь детскому населению оказывается на базе: БУ «Окружная клиническая больница», БУ «Няганская окружная больница», БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница», БУ «Сургутская окружная клиническая больница», БУ «Нижневартовская окружная клиническая детская больница», БУ «Сургутская городская клиническая больница», БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И.Яцкив», БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии», БУ «Сургутский окружной клинический центр охраны материнства и детства».

БУ «НОКДБ» – 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 БУ «НОКДБ»: 13 специализированных отделений круглосуточного стационара на 430 коек хирургического и педиатрического профиля, 5 коек паллиативной медицинской помощи детям, отделение анестезиологии и реанимации на 18 коек с блоком эфферентных методов лечения, дневной стационар на 15 коек, детский консультативно-диагностический центр (далее – КДЦ детской больницы) на 150 посещений, центр амбулаторного диализа, реанимационно-консультативный центр, травматологический пункт, отделение выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям, другие диагностические и вспомогательные подразделения.

Специалисты КДЦ детской больницы ведут прием по 19 специальностям. В 2024 году количество посещений составило 291 116 (в 2023 году – 27 322, в 2022 году – 31 284 посещений). Посещения детей из отдаленных населенных пунктов автономного округа в 2024 году составляют 51 % от общего количества посещений (в 2023 году – 51,5 %, в 2022 году – 46,3 %).

БУ «НОКДБ» является ведущей специализированной многопрофильной детской медицинской организацией автономного округа, оказывающей медицинскую помощь детскому населению, а также осуществляет консультирование пациентов с ведущими федеральными центрами. В том числе проводятся телемедицинские консультации медицинских организаций автономного округа по согласованию тактики ведения и лечения детей. В 2024 году проведено более 4 000 телемедицинских консультаций и проконсультировано более

3 000 детей из медицинских организаций автономного округа, в том числе, 437 детей проконсультировано в федеральных центрах.

В 2024 году в условиях круглосуточного стационара специализированную медицинскую помощь получили 13 668 детей (в 2023 году – 13 183 ребёнка, в 2022 году – 12 952 ребенка). Госпитализации детей из отдаленных местностей автономного округа в 2024 году составили 49 % (в 2023 году – 52,2 %, в 2022 году – 52,9 %).

В 2024 году средняя длительность пребывания детей в стационаре детской больницы составила 7,7 дней (в 2023 году – 8,1 день, в 2022 году – 8,6 дней).

В отделениях хирургического профиля выполнено 4 832 операции (в 2023 году – 4 618, в 2022 году – 4 933). За 2024 год операционная активность составила 67 % (в 2023 году – 69,5 %, в 2022 году – 75,3 %).

В 2024 и 2023 годах послеоперационная летальность не зафиксирована, показатель послеоперационных осложнений сохраняется на стабильно низком уровне и составляет 0,1 %.

В реанимационно-консультативном центре БУ «НОКДБ» в 2024 году находились под динамическим наблюдением 223 несовершеннолетних (в 2023 – 250, в 2022 году – 446).

Выполнено 210 выездов реанимационной бригады для очных консультаций и транспортировки детей в медицинские организации третьего уровня, 144 ребенка по жизненным показаниям транспортированы с применением аппаратов искусственной вентиляции легких, с поддержанием витальных функций.

Высокотехнологичная помощь детям.

В 2024 году на базе БУ «НОКДБ» высокотехнологичная медицинская помощь (далее – ВМП) оказана 284 детям (в 2023 году – 247, в 2022 году – 394 детям).

В 2024 году в целях раннего выявления наследственных заболеваний неонатальным скринингом охвачено 99,8 % новорожденных.

По результатам диагностических исследований у 23 новорожденных выявлены наследственные заболевания (в 2023 году – у 13 новорожденных, в 2022 году – у 12 новорожденных): фенилкетонурия – у 8 новорожденных (в 2023 году – у 5 детей, в 2022 году – у 6 детей); врожденный гипотиреоз – у 3 детей (в 2023 году – у 2 детей, в 2022 году – у 3 детей); галактоземия – у 1 ребенка (в 2023 году – у 2 детей, в 2021 году – не выявлена); муковисцидоз – у 8 детей (в 2023 году – у 2 детей, в 2022 году – не выявлен); адреногенитальный синдром – у 3 детей (в 2023 году – у 2 детей, в 2022 году – у 3 детей). Детям назначено специфическое лечение.

Таблица 4

Число детей с наследственными заболеваниями, выявленными в ходе проведения неонатального скрининга, за 2022-2024 годы

Наименование заболевания	2022 год	2023 год	2024 год	Темп прироста/убыли к 2023 году, случаи
фенилкетонурия	6	5	8	+3
врожденный гипотиреоз	3	2	3	+1
Галактоземия	0	2	1	-1
Муковисцидоз	0	2	8	+ 6
адреногенитальный синдром	3	2	3	+ 1
Всего	12	13	23	+ 10

Для исключения патологии слуха в 2024 году обследовано 18 124 новорожденных или 99,0 % от общего количества новорожденных (в 2023 году – 17 981, в 2022 году – 18 291). После проведения второго этапа диагностики выявлен 71 ребенок с нарушением слуха (в 2023 году – 81 ребенок, в 2022 году – 24 ребенка). Все дети взяты под динамическое наблюдение специалистами-сурдологами клинико-диагностического Центра сурдологии и слухопротезирования, созданного на базе БУ «Сургутская окружная клиническая больница» (далее – Центр).

Таблица 5

Число детей с выявленным нарушением слуха по итогам аудиологического скрининга, после проведения второго этапа диагностики за 2022-2024 годы

Показатель	2022 год	2023 год	2024 год	Темп прироста/ убыли к 2023 году, случаи
Число детей с выявленным нарушением слуха по итогам аудиологического скрининга, после проведения второго этапа диагностики	24	81	71	-12,3

Всего на диспансерном учете в Центре состоит 241 ребенок после перенесенной операции кохлеарной имплантации (в 2023 году – 203 ребенка, в 2022 году – 204 детей). В 2024 году в Центре 26 детям с двухсторонней нейросенсорной тугоухостью проведена операция по кохлеарной имплантации.

Профилактический осмотр детей организован в соответствии с приказом Минздрава России от 10 августа 2017 года № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних».

Согласно данным медицинских организаций в 2024 году профилактический медицинский осмотр прошли 99,7 % от подлежащих (в 2023 году – 98,8 %, в 2022 году – 98,5 %), II этап прошли 99,7 % от направленных (в 2023 году – 74,8 %, в 2022 году – 71,3 %).

По результатам проведения медицинских профилактических осмотров соотношение по группам здоровья распределено следующим образом: I группа здоровья – 24,4 %; II группа здоровья – 64,2 %; III группа здоровья – 11,7 %; IV и V группы здоровья – 1,7 %.

В 2024 году в автономном округе ВМП оказана 1 926 детям (в 2023 году – 1 786 детям, в 2022 году – 1 978 детям), из них 598 детям, имеющим статус ребенок-инвалид (в 2023 году – 611 детям, в 2022 году – 647 детям).

Таблица 6

Информация об оказании высокотехнологичной медицинской помощи детям за 2022-2024 годы

Дети, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь	2022 год	2023 год	2024 год	Темп прироста/ убыли к 2023 году, %
Число детей, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь	1 978	1 786	1 926	7,8
Из них дети-инвалиды	647	611	598	- 2,1

За пределами автономного округа в 2024 году за счет средств федерального бюджета ВМП оказана 610 детям, из них 258 имеющим статус ребенок-инвалид, за счет средств обязательного медицинского страхования ВМП оказана 429 детям, из них 154 имеющим статус ребенок-инвалид.

В медицинских организациях государственной системы здравоохранения автономного округа в 2024 году за счет средств бюджета автономного округа ВМП оказана 590 детям, из них 121 со статусом ребенок-инвалид, за счет средств обязательного медицинского страхования ВМП оказана 297 детям, из них 65 со статусом ребенок-инвалид.

Оказание паллиативной медицинской помощи детям.

В 2024 году детям паллиативную медицинскую помощь в условиях круглосуточного стационара оказывали 7 медицинских организаций автономного округа с общим коечным фондом 40 единиц (в 2023 году – 25 коек, в 2022 году – 25 коек), из них: БУ «НОКДБ» – 5 коек, БУ «Мегионская городская больница» – 10 коек, БУ «Сургутский окружной клинический центр охраны материнства и детства» – 10 коек, БУ «Когалымская городская больница» – 3 койки с сентября 2024 года, БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница им. В.И. Яцкив – 4 койки с сентября 2024 года, БУ «Няганская окружная больница» – 5 коек, АУ «Советская районная больница» – 3 койки с сентября 2024 года.

В 2024 году выписаны из круглосуточного стационара 237 детей (в 2023 году – 76 детей, в 2022 году – 96 детей).

В 2024 году специализированную паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях оказывали 4 отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям на базе 4 медицинских организаций: БУ «НОКДБ», БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница им. В.И. Яцкив», БУ «Урайская городская клиническая больница», БУ «Сургутский окружной клинический центр охраны материнства и детства».

В 2024 году выполнено 6 821 посещение на дому (в 2023 году выполнено 5 698 посещений, в 2022 году – 5 006 посещений).

Количество пациентов, нуждающихся в респираторной поддержке на дому, обеспеченных аппаратами ИВЛ, в 2024 году составляло 13 человек (в 2023 году – 11 человек, в 2022 году – 13 человек).

Всего в 2024 году паллиативную медицинскую помощь получили 909 несовершеннолетних (в 2023 году – 1 240 детей, в 2022 году – 603 ребенка).

Организация акушерско-гинекологической помощи в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре.

В автономном округе оказание акушерско-гинекологической помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 года № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»», разработаны, утверждены, действуют порядки по регионализации перинатальной помощи пациенткам с акушерско-гинекологической патологией, маршрутизация пациенток.

Перинатальная помощь представлена сетью подразделений родовспоможения, разделенных на 3 группы (уровня): 1-я группа (уровень)

(6 районных больниц), 2-ой уровень (11 городских, районных и окружных больниц) и 3 А уровень (3 окружных перинатальных центра).

БУ «Сургутский окружной клинический центр охраны материнства и детства», БУ «Нижневартовский окружной клинический перинатальный центр» являются самостоятельными учреждениями родовспоможения, перинатальный центр г. Ханты-Мансийска входит в состав многопрофильного БУ «Окружная клиническая больница».

Все учреждения родовспоможения разделены на 3 медицинские зоны – восточную, центральную и западную, каждой зоне соответствует территориальный перинатальный центр.

На базах БУ «Сургутский окружной клинический центр охраны материнства и детства», БУ «Окружная клиническая больница», БУ «Нижневартовский клинический перинатальный центр», КУ «Центр медицины катастроф» продолжают осуществлять свою деятельность 4 выездные анестезиолого-реанимационные акушерские бригады.

На базах БУ «Нижневартовская окружная клиническая детская больница», БУ «Сургутский окружной клинический центр охраны материнства и детства», БУ «Окружная клиническая больница», БУ «Нижневартовский клинический перинатальный центр», КУ «Центр медицины катастроф» продолжают осуществлять свою деятельность 5 выездных анестезиолого-реанимационных неонатальных бригад. Все вышеперечисленные бригады оснащены реанимобилями, укомплектованы врачами неонатологами, анестезиологами-реаниматологами, акушерами-гинекологами и другими профильными специалистами, оказывающими в том числе круглосуточную консультативную помощь медицинским организациям автономного округа.

В рамках пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка в медицинских организациях автономного округа функционирует

11 кабинетов антенатальной охраны плода, обучено и сертифицировано Фондом медицины плода 33 специалиста ультразвуковой диагностики.

По итогам 2024 года по данным программно-аппаратного комплекса по охране материнства и детства «Астрайа» доля охвата беременных в 1 триместре пренатальным скринингом составила 95,6 %, в 2023 году – 94,8 %. Всем пациенткам группы высокого риска проведено медико-генетическое консультирование.

В женских консультациях медицинских организаций автономного округа функционирует 25 кабинетов медико-социальной помощи, в которых трудятся 33 медицинских психолога, 9 юристов, 15 специалистов по социальной работе и осуществляется в том числе работа с женщинами, находящимися в состоянии репродуктивного выбора.

За 2024 год отказались от прерывания беременности и встали на учет по беременности 1 249 женщин (30,4 %) из 4 115 обратившихся в состоянии репродуктивного выбора и прошедших медико-социальное консультирование (за 2023 год – 1 398 женщин (28,5 %) из 4 898 прошедших медико-социальное консультирование, встали на учет по беременности).

В автономном округе за 2024 год абсолютное число абортов составило 4 709, что на 19,5 % меньше аналогичного периода 2023 года (за 2023 год – 5 817 абортов).

Оказание медицинской помощи пациентам с диагнозом бесплодие, в соответствии с приказом Минздрава России от 31 июля 2020 года № 803н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению», за счет средств обязательного медицинского страхования на территории автономного округа проводится в отделениях репродуктивных технологий БУ «Сургутский окружной клинический центр охраны материнства и детства», БУ«Окружная клиническая больница» г. Ханты-Мансийск, а также в медицинских организациях, расположенных за пределами

автономного округа. По итогам 2024 года выполнено 2 077 циклов ЭКО, в 2023 году – 1 826 циклов, зарегистрировано 549 родов из числа ЭКО, проведенных в 2023 – 2024 годах, родилось 582 ребенка. По данным, представленным медицинскими организациями автономного округа, за 2024 год на диспансерный учет по беременности поставлено 497 женщин.

О независимой оценке качества условий оказания услуг медицинскими организациями.

Независимая оценка качества (далее – НОК) условий оказания услуг медицинскими организациями в 2024 году проведена в отношении 45 организаций, в том числе 11 негосударственных:

Организацией-оператором определено Общество с ограниченной ответственностью «Грантри», г. Улан-Удэ, с которым 31 января 2024 года 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 170 550 рублей.

На заседании Общественного совета по НОК 13 ноября 2023 года утверждены проект технического задания на оказание услуг организацией-оператором, а также перечень медицинских организаций, участвующих в НОК в 2024 году.

Результаты независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями в 2024 году:

Общая удовлетворенность качеством условий оказания медицинских услуг значительно превалирует над низким удельным весом неудовлетворенных пациентов качеством условий оказания услуг учреждениями здравоохранения;

результаты изучения удовлетворенности качеством условий предоставляемых услуг достаточно точно отразили позитивные и негативные тенденции, позволяя выявить факторы, снижающие

удовлетворенность пациентов качеством медицинского обслуживания.

Анкеты оценки качества оказания услуг были заполнены 16841 респондентами.

Итоговый анализ и оценка качества работы организаций медицинского обслуживания по формам обслуживания позволили определить и указать лучшие организации по результатам мониторинга.

Среди организаций медицинского обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа в первую тройку попали следующие организации:

1 место – *БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»* – 92,44 % достижения максимального значения баллов;

2 место – *БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 3»* – 92,38 % достижения максимального значения баллов;

3 место – *БУ «Окружной клинический лечебно-реабилитационный центр»* – 92,36 % достижения максимального значения 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 2024 год для медицинских организаций, набравших наименьшее количество баллов, разработан план мероприятий по улучшению качества условий оказания услуг медицинскими организациями автономного округа в 2025 году,

который утвержден протоколом заседания Общественного совета по НОК от 24 сентября 2024 года № 4, а также приказом Депздрава Югры от 4 октября 2024 года № 1404.

В 2025 году независимой оценкой качества планируется охватить в сфере здравоохранения 33 организации, включая 12 негосударственных.

Несмотря на имеющиеся замечания, которые выявлены в ходе сопоставления имеющихся требований с реальным фактическим положением, в целом обществом признается удовлетворительной работа учреждений сферы здравоохранения, подведомственных Депздраву Югры.

Количество лиц и средняя стоимость одного рецепта.

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 (далее – регистр орфанных заболеваний) состояли 371 человек, из них нуждались и обеспечены лекарственными препаратами и специализированными продуктами лечебного питания 224 человека, средняя стоимость лечения 1 пациента в год составила 1 569 236,41 рублей, средняя стоимость 1 рецепта – 119 764,55 рубля;

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 (фибриноргена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра), а так же после трансплантации

органов и (или) тканей состояли 2 726 человек, из них нуждались и обеспечены лекарственными препаратами 1 651 человек, средняя стоимость лечения 1 пациента в 2024 году составила 535 450,85 рублей, средняя стоимость 1 рецепта – 90 968,24 рублей;

региональном сегменте Федерального регистра лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека состояли 15 893 человека, из них нуждались и обеспечены лекарственными препаратами 14 277 человек, средняя стоимость лечения 1 пациента в год составила 57 097 рублей;

региональном сегменте Федерального регистра лиц, больных туберкулезом состояли 1 781 человек, средняя стоимость лечения 1 пациента в год составила 30 810,15 рублей, средняя стоимость 1 рецепта – 9 508,38 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 45 404 человек, средняя стоимость лечения 1 пациента в год за счет средств федерального бюджета составила 26 914,75 рублей, средняя стоимость 1 рецепта – 1 530,05 рублей;

за счет бюджетных ассигнований регионального бюджета в регистре состояли 210 753 человека, средняя стоимость лечения 1 пациента в 2024 году составила 23 427,29 рублей, средняя стоимость 1 рецепта – 1 542,56 рубля.

Об обеспечении лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания, в том числе для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни гражданина или инвалидности;

Обеспечение граждан, страдающих редкими (орфанными) заболеваниями, перечень которых утвержден постановлением Правительства Российской Федерации от 26 апреля 2012 года № 403 «О порядке ведения Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, и его регионального сегмента» отнесено к полномочиям субъектов РФ. В этой связи формирование и сопровождение регистра орфанных заболеваний осуществляется ответственным лицом Депздрава Югры.

На реализацию указанной программы выделяются средства из бюджета автономного округа, при этом сумма, необходимая на приобретение медикаментов, не лимитируется. Объём 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 2024 года обслужено 2 935 рецептов на сумму 351 508,96 тыс. рублей.

Наиболее затратным (дорогостоящим) в 2024 году явилось лечение заболеваний: пароксизмальная ночная гемоглобинурия (болезнь Маркиафавы-Микели) – стоимость лечения 1 пациента в год составила 19 206,84 тыс. рублей; дефект в системе комплимента D84.1 – 3 522,85 тыс. рублей; нарушения обмена жирных кислот Е71.3 – 2 494,13; тирозинемия Е70.2 – 1 882,22; другие виды нарушений обмена аминокислот с разветвленной цепью (изовалериановая ацидемия, метилмалоновая ацидемия, пропионовая ацидемия) Е71.1 – 1 697,24; легочная (артериальная) гипертензия (идиопатическая) (первичная) – стоимость лечения 1 пациента – 1 617,45 тыс. рублей.

На отсроченном обеспечении рецептов нет.

Об обеспечении полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет по заключению врачей.

В автономном округе обеспечение полноценным питанием беременных женщин и кормящих матерей осуществляется за счет средств бюджета автономного округа в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в автономном округе.

Порядок обеспечения беременных женщин, кормящих матерей в автономном округе регламентируется приказами Депздрава Югры от 13 августа 2013 года № 12-нп «Об утверждении порядка обеспечения полноценным питанием беременных женщин и кормящих матерей», от 31 мая 2023 года № 858 «Об организации обеспечения полноценным питанием беременных женщин и кормящих матерей в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре».

В соответствии с порядком 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.

Выдача продуктов специализированного питания осуществляется в медицинских организациях, осуществляющих диспансерное наблюдение беременных женщин или оказывающих первичную медико-санитарную помощь кормящим матерям.

В 2023 году осуществлена централизация закупок продуктов полноценного питания путем передачи данных полномочий КУ «Центр лекарственного мониторинга», что позволило обеспечить равный уровень доступности полноценного питания жительницам всех территорий округа, оперативно реагировать на изменение потребности отдельных медицинских организаций автономного округа и повысить эффективность использования бюджетных ассигнований.

Объем полноценного питания для годовой заявки рассчитывается исходя из потребности с учетом трехмесячного неснижаемого запаса полноценного питания, исходя из особенностей транспортного сообщения территорий автономного округа.

В 2024 году по данным региональной информационной системы мониторинга лекарственных препаратов (ИСМЛП) продуктами полноценного питания обеспечены 3 580 женщин, в 2023 году – 4 318 женщин.

Об оказании медицинской помощи лицам, страдающим социально значимыми заболеваниями и заболеваниями, представляющими опасность для окружающих.

Организация наркологической службы автономного округа.

Показатель распространённости наркомании (общее количество зарегистрированных больных) в 2024 году снизился в сравнении с 2023

годом на 4,4 % и составил 93,6 на 100 тыс. населения (в 2023 году – 97,9, в 2022 году – 102,3).

В структуре болезненности 58,0 % наркозависимых лиц имеют диагноз полинаркомании (потребление других наркотиков и их сочетаний) (в 2023 году – 55,2 %, в 2022 году – 53,8 %), 25,6 % – от употребления опиатов (в 2023 году – 28,5 %, в 2022 году – 29,5 %), лица с зависимостью от психостимуляторов – 10,1 % (в 2023 году – 9,6 %, в 2022 году – 9,4 %), 6,3 % – от каннабиноидов (в 2023 году – 6,7 %, в 2022 году – 7,3 %).

Ежегодно наблюдается увеличение удельного веса потребителей синтетических наркотических средств, постоянно пополняющихся новыми видами, в том числе при их сочетанном потреблении, и других психостимуляторов, но при этом снижение удельного веса потребителей опиоидов и каннабиноидов.

В 2024 году в сравнении с 2023 годом повысился уровень первичной заболеваемости наркоманией, снизился уровень первичной заболеваемости токсикоманией и алкоголизмом, увеличился показатель первичной заболеваемости наркоманией на 15,2 %, что составило 5,2 на 100 тыс. населения (в 2023 году – 4,5, в 2022 году – 3,8).

Уровень первичной заболеваемости наркоманией в автономном округе в 2,7 раза ниже, чем в УрФО (в 2022 году – 13,9) и в 1,8 раза ниже среднего уровня по РФ (в 2022 году – 9,6).

Из общего числа впервые заболевших наркоманией в 2024 году установлен диагноз:

«зависимость от опиатов» (героин, морфин, дезоморфин) у 4,4 % больных (в 2023 году – 2,6 %, в 2022 году – 1,5 %,);

«полинаркомания» – 71,4 % случаев (в 2023 году – 79,5 %, в 2022 году – 84,4 %);

«зависимость от психостимуляторов» – 18,7 % (в 2023 году – 11,5 %, в 2022 году – 9,4 %);

«зависимость от каннабиноидов» – 5,5 % (в 2023 году – 6,4 %, в 2022 году – 4,7 %).

В структуре первичной заболеваемости наркоманией за 2022-2024 гг. несовершеннолетние не зарегистрированы.

Показатель «количество лиц, зарегистрированных с диагнозом «употребление наркотических веществ с вредными последствиями» в 2024 году уменьшился по сравнению с 2023 годом на 8,9 % и составил 48,3 на 100 тыс. населения (в 2023 году – 53,0, в 2022 году – 52,3).

Под наблюдением специалистов на конец 2024 года с диагнозом «употребление наркотиков с вредными последствиями» состояло 16 несовершеннолетних (в 2022-2023 гг. – по 8 несовершеннолетних).

В 2024 году отмечается увеличение числа зарегистрированных несовершеннолетних, употребляющих наркотики с вредными последствиями, (в 2024 году – 20 человек, в 2022-2023 гг. – по 17 человек). Это является результатом проведения мероприятий по раннему выявлению потребителей наркотических средств и психотропных веществ с немедицинской целью органами и субъектами профилактики, в том числе 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 2024 году имели ВИЧ-позитивный статус 32,2 % зарегистрированных больных в сравнении с 2023 годом уменьшилось на 0,3 % (в 2023 году – 32,3 %, в 2022 году – 31,7 %); из числа лиц, употребляющих наркотики с вредными последствиями, в 2024 году имели ВИЧ-позитивный статус 7,5 %, увеличение в сравнении с 2023 годом составило 2,7 % (в 2023 году 7,3 %, в 2022 году – 7,6 %). Таким образом, доля ВИЧ-инфицированных среди лиц, употребляющих наркотики, по сравнению с 2023 годом увеличилась на

0,8 % и составила 23,8 % (в 2023 году – 23,6%, в 2022 году – 23,5 %).

В связи со смертью с диспансерного наблюдения в 2024 году сняты 49 человек с наркоманией, что на 3 человека больше, чем в 2023 году (в 2023 году – 46 человек, в 2022 году – 37 человек). В структуре смертности в 2024 году на соматические заболевания приходится 93,9 % случаев, на самоубийства – 4,1 %, другие причины – 2,0 % (в 2023 году на соматические заболевания – 100,0 %; в 2022 году на соматические заболевания – 94,6 %, на острое отравление (передозировку) наркотиками – 2,7 %, на другие причины – 2,7 %).

В 2024 году число пациентов с алкоголизмом и алкогольными психозами, зарегистрированных наркологической службой автономного округа, уменьшилось на 4,6 % и составило 414,5 на 100 тыс. населения (в 2023 году – 434,6, в 2022 году – 453,2), при этом зарегистрировано 435 человек с впервые установленным диагнозом «алкоголизм», включая алкогольные психозы (в 2023 году – 484 человека, в 2022 году – 384 человека).

Показатель первичной заболеваемости алкоголизмом в 2024 году по сравнению с 2023 годом уменьшился на 13,2 % и составил 23,0 на 100 тыс. населения (в 2023 году – 26,5; в 2022 году – 19,1).

Показатель первичной заболеваемости алкогольными психозами в 2024 году увеличился по сравнению с 2023 годом на 18,8 % и составил 1,9 на 100 тыс. населения (в 2023 году – 1,6, в 2022 году – 3,6).

Число лиц, зарегистрированных с диагнозом «потребление алкоголя с вредными последствиями», уменьшилось на 10,3 % и составило 56,5 на 100 тыс. населения (в 2023 году – 63,0, в 2022 году – 67,6), из них количество несовершеннолетних уменьшилось на 25,5 % и составило 10,8 на 100 тыс. несовершеннолетних (в 2023 году – 14,5, в 2022 году – 18,1).

Показатель первичной заболеваемости токсикоманией в 2024 году не за регистрировано, как и в 2022 году (в 2023 году – 1 случай, показатель 0,06, в 2022 году – 0 случаев).

В 2024 году число лиц, зарегистрированных с диагнозом «потребление ненаркотических психоактивных веществ с вредными последствиями», в сравнении с 2023 годом увеличилось на 10,3 % и составило 2,24 на 100 тыс. населения (в 2023 году – 2,03, в 2022 году – 1,71), из них среди несовершеннолетних увеличилось на 4,5 %, что составило 4,6 на 100 тыс. несовершеннолетних (в 2023 году – 4,4, в 2022 году – 4,1).

Организация противотуберкулезной помощи.

В 2024 году показатель заболеваемости туберкулезом снизился на 11,8 % и составил 26,1 на 100 тыс. населения (в 2023 году – 29,6, в 2022 году – 31,1).

Болеют туберкулезом преимущественно лица в возрасте 35-44 лет, (удельный вес 33,6 %). Максимальные показатели заболеваемости туберкулезом приходятся на возраст 35-44 года как среди женщин, так и мужчин. Из числа впервые заболевших туберкулезом мужчины составили 63,6 %.

В структуре впервые заболевших туберкулезом:

доля лиц, находящихся в учреждениях федеральной службы исполнения наказаний России (УФСИН России), составила 1,7 % (в 2023 году – 2,1 %, в 2022 году – 3,4 %);

доля иностранных граждан – 4,8 % (в 2023 году – 6,6 %, в 2022 году – 6,0 %);

доля лиц без определенного места жительства – 0,2 % (в 2023 году – 2,3 %, в 2022 году – 4,2 %);

доля жителей других территорий – 0,9 % (в 2023 году – 4,8 %, в 2022 году – 3,8 %);

доля постоянного населения составила 92,4 % (в 2023 году – 84,2 %, в 2022 году – 82,6 %);

Показатель заболеваемости туберкулезом постоянного населения в 2024 году по сравнению с 2023 годом снизился на 3,2 % (с 24,9 до 24,1 на 100 тыс. населения).

Заболеваемость туберкулезом с бактериовыделением в сравнении с 2023 годом снизилась на 2,5 % и составила 11,5 на 100 тыс. населения (в 2023 году – 11,8, в 2022 году – 11,1). Заболеваемость туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью составила 4,1 на 100 тыс. населения (в 2023 году – 4,2, в 2022 году – 3,7), снижение показателя в сравнении с 2023 годом на 2,4 %.

Доля впервые выявленных больных с диагнозом активного туберкулеза органов дыхания составила 99,1 % (в 2023 году – 97,7 %, в 2022 году – 97,0 %), туберкулеза легких – 91,7 % (в 2023 году – 90,9 %, в 2022 году – 89,9 %). Доля больных туберкулезом внелегочных локализаций от общего числа впервые выявленных больных составила 0,9 % (в 2023 году – 2,3 %, в 2022 году – 3,0 %).

Таблица 7

Основные показатели по туберкулезу в РФ, УрФО, автономном округе за 2022-2024 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	2023	29,6	26,4	25,2	6,7	12,7	6,3	54,6	12,8
УрФо	2023	38,7	34,3	32,4	8,1	16,0	8,9	78,5	21,3
Автономный округ	2022	31,1	25,5	24,9	5,5	8,0	9,6	63,2	11,1
	2023	29,6	24,9	24,6	3,8	9,2	6,6	53,7	10,5
	2024	26,1	25,3	25,3	2,4	8,8	6,6	50,1	7,4

Доля больных деструктивным туберкулезом, среди впервые выявленных пациентов с туберкулезом легких, составила 46,2 % (в 2023 году – 45,9 %, в 2022 году – 43,0 %). Доля бактериовыделителей

из числа пациентов с впервые в жизни диагностированным туберкулёзом органов дыхания составила 45,3 % (в 2023 году – 48,5 %, в 2022 году – 45,7 %).

Заболеваемость туберкулезом ВИЧ-инфицированных граждан составила 7,0 на 100 тыс. контингента (в 2023 году – 8,9, в 2022 году – 7,2).

Показатель заболеваемости туберкулезом детей: в возрасте 0-14 лет снизился на 36,8 % и составил 2,4 на 100 тыс. детского населения (в 2023 году – 3,8, в 2022 году – 5,5); подростков 15-17 лет снизилась на 4,0 % и составила 8,8 на 100 тыс. подросткового населения (в 2023 году – 9,2, в 2022 году – 6,4).

Показатель рецидивов туберкулеза остался на прежнем уровне и составил 6,6 на 100 тыс. населения (в 2023 году – 6,6, в 2022 году – 9,5).

По состоянию на 31 декабря 2024 года в противотуберкулезных учреждениях автономного округа на учете состояло 891 больных активным туберкулезом (в 2023 году – 946, в 2022 году – 1 076), снижение числа больных активным туберкулезом в 2024 году в сравнении с 2023 годом на 5,8 %.

В 2024 году в сравнении с 2023 годом показатель общей распространенности туберкулеза (на конец года) снизился на 6,7 % и составил 50,1 на 100 тыс. населения (в 2023 году – 53,7, в 2022 году – 62,2).

Численность больных туберкулёзом с бактериовыделением снизилась на 3,1 % (с 257 до 249 человек), показатель распространённости заразных форм туберкулёза снизился на 4,1 % и составил 14,0 на 100 тыс. населения (в 2023 году – 14,6, в 2022 году – 17,0).

Показатель распространенности туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью микобактерий к противотуберкулезным препаратам среди контингентов, находящихся под диспансерным наблюдением на конец 2024 года, составил 7,8 на 100 тыс. населения (в 2023 году – 7,7, в 2022 году – 8,6).

Распространенность туберкулеза в сочетании с ВИЧ-инфекцией снизилась на 12,0 % и составила 20,5 на 100 тыс. населения (в 2023 году – 23,3, в 2022 году – 27,9).

В 2024 году в автономном округе зарегистрировано 26 случаев смерти от активного туберкулеза, что на 7,1 % меньше, чем в 2023 году (28 случаев). Показатель смертности от активного туберкулеза в 2024 году снизился на 6,3 % и составил 1,5 на 100 тыс. населения (в 2023 году – 1,6, в 2022 году – 2,0).

Смертность от туберкулеза постоянного населения автономного округа по сравнению с 2023 годом снизилась на 7,7 % и составила 1,2 на 100 тыс. населения (в 2023 году – 1,3, в 2022 году – 1,2).

В 2024 году эффективность лечения впервые выявленных в 2023 году больных туберкулезом составила: по прекращению бактериовыделения – 87,0 % (в 2023 году – 90,8 %, в 2022 году – 87,4 %).

По контингентам больных туберкулезом: перевод в III группу диспансерного учета составил 51,1 % (в 2023 году – 51,0 %, в 2022 году – 43,8 %), абациллирование – 95,3 % (в 2023 году – 98,2 %, в 2022 году – 83,6 %).

Охват профилактическими осмотрами населения на туберкулез от всего населения автономного округа составил 73,0 % (в 2023 году – 67,6 %, в 2022 году – 69,4 %).

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

*Первичная мед*ицинская помощь ВИЧ-инфицированным гражданам в автономном округе осуществляется сетью амбулаторно-поликлинических учреждений (6 кабинетов инфекционных заболеваний (далее — КИЗ), 12 консультативно-диагностических кабинетов (далее — КДК), 1 консультативно-диагностическое отделение (далее – КДО), Центром СПИД и 3 его филиалами. Стационарная медицинская помощь – во всех стационарах автономного округа по профилю заболевания.

По итогам 2024 года общее число вовлеченных с начала эпидемии (с 1994 года) в статистику регистрации ВИЧ-инфекции составило 31 186 жителей автономного округа.

Пораженность ВИЧ-инфекцией населения автономного округа составляет 0,95 %. 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 2024 году на ВИЧ обследованы 596 324 гражданина Российской Федерации или 33,9 % населения автономного округа, что на 5,3 % больше, чем в прошлом году (в 2023 году – 578 802 человека или 33,4 %; в 2022 году – 549 622 человека или 32,3 %), при этом зарегистрировано 537 новых случаев заражения, показатель составил 30,5 на 100 тыс. населения (таблица 19), что на 19,9 % ниже уровня прошлого года (в 2023 году – 38,1; в 2022 году – 41,3).

Таблица 8

Основные показатели по ВИЧ-инфекции в РФ, УрФО, автономном округе за 2022-2024 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	2023	37,5	н/д	н/д	н/д	205675	13747	н/д	н/д
УрФО	2023	51,1	н/д	н/д	16,6	н/д	н/д	н/д	н/д
Автономный округ	2022	41,3	0,3	3,2	13,8	5128	206	482	124
	2023	38,1	2,17	2,08	12,7	5302	174	411	155
	2024	30,5	0,8	0,7	11,9	5467	167	363	124

Выявляемость ВИЧ-инфекции составила 0,11 % от числа обследованных, более высокие показатели выявляемости среди осужденных (1,36 %), больных наркоманией и употребляющих другие психоактивные вещества, – 0,38 % (далее – ПАВ) и лиц, выявленных при эпидемиологическом расследовании (2,23 %).

Таблица 9

Удельный вес заболеваемости ВИЧ-инфекцией по возрастным группам населения (от общего числа выявленных, %)

Возрастные группы населения (лет)	2022 год	2023 год	2024 год
0-14	0,1	1,2	0,6
15-17	0,3	0,2	0
18-29	6,8	7,1	6,7
30-39	37,4	32,7	27,2
40-49	34,4	35,2	38,7
50 и старше	21,0	23,6	26,8

В 2024 году половым путем заразились 92,7 % всех впервые выявленных ВИЧ-инфицированных, наркотический путь составил 6,5 %, на долю вертикального и неустановленного путей приходится по 0,8 %.

В половой структуре ВИЧ-инфицированных удельный вес мужского населения составил – 53,3 %, женского – 46,7 %.

В местах лишения свободы находятся 932 ВИЧ-инфицированных, из них 35,0 % (326 человек) в исправительных учреждениях автономного округа. Доля ВИЧ-инфицированных осужденных составляет 5,6 % от всех проживающих ВИЧ-инфицированных на территории автономного округа.

В 2024 году родилось 167 детей от ВИЧ-позитивных матерей, что на 5,7 % меньше, чем в 2023 году. В 2024 году из всех новорожденных ВИЧ-инфекция не подтверждена. Частота вертикальной передачи ВИЧ-инфекции за весь период наблюдения – 3,6 %.

С перинатальным контактом родилось 5 467 детей, диагноз ВИЧ-инфекции подтвержден лабораторно у 289 детей. В автономный округ прибыло 105 детей, из других регионов Российской Федерации с установленным диагнозом ВИЧ-инфицированных. Под диспансерным наблюдением с неустановленным диагнозом на 31 декабря 2024 года находится 288 детей.

Работа по профилактике ВИЧ-инфекции в автономном округе носит плановый и систематический характер, с учётом эпидемиологической ситуации.

Во исполнение пункта 1 раздела III Программы противодействия распространению ВИЧ-инфекции в автономном округе на период до 2030 года (утверждена распоряжением Правительства автономного округа от 11 июня 2021 года № 289-рп) разработан и утвержден План-график проведения профилактических мероприятий, в том числе с добровольным тестированием на ВИЧ быстрыми тестами на рабочих местах на 2024-2025 годы (далее – План-график).

В соответствии с приказом Депздрава Югры от 19 декабря 2023 года № 2017 «О реализации Плана-графика проведения профилактических мероприятий, в том числе с добровольным, анонимным тестированием на ВИЧ быстрыми тестами на рабочих местах на 2024-2025 годы», в 2024 году в сравнении с 2022 годом наблюдается увеличение на 1,1 % запланированных учреждений и организаций для проведения профилактической работы по ВИЧ согласно Плану-графику, дополнительно профилактическая работа запланирована в 219 организациях (рост на 18,3 %), не включенных в План-график.

Специалисты КУ «Центр СПИД» осуществляют работу в выездном формате, используя различные формы и методы работы. Организуют информационно-диагностические площадки; проводят лекции-презентации; профилактические беседы; экспресс-тестирование в социальных гостиницах, реабилитационных центрах, учреждениях социального обслуживания населения, УФСИН, военкоматах, призывных пунктах, женских консультациях и миграционных центрах.

Для мигрантов разработаны наглядные и рекламные материалы на родном для них языке, содержащие информацию о факторах риска передачи ВИЧ-инфекции.

В отчетном году экспресс-тестирование на ВИЧ прошли 1 916 чел. (54 результата предположительно положительных) из ключевых групп населения, отмечается увеличение на 15,8 % в сравнении с 2022 годом.

Из них: лица БОМЖ – 218 чел. (6+) (снижение на 14,8 %); больные наркоманией и потребители психоактивных веществ (ПАВ) – 1 054 чел. (37+) (увеличение на 39 %); лица, занимающиеся рискованным сексуальным поведением – 27 чел. (снижение на 58 %); осужденные, находящихся в местах лишения свободы СИЗО, ИВС – 384 (9+) (увеличение на 11%); мигранты – 233 (2+) (снижение на 24,0 %).

В июне 2024 года в Сургутском районе КУ «Центр СПИД» совместно с АНО «Ракурс+» в очном формате организовали и провели обучающий пятидневный семинар-тренинг «Просто о сложном» в рамках «Школы пациента» для детей, живущих с ВИЧ и их законных представителей.

В 2024 году обучено 240 медицинских работников. Проведены лекции по темам: эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции; раннее выявление ВИЧ-инфекции; профилактика профессионального заражения.

Также проводилось обучение немедицинских работников, в том числе работников социальной сферы. Проведены обучающие мероприятия по темам: эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции; общие сведения о ВИЧ-инфекции; пути передачи ВИЧ-инфекции; профилактика ВИЧ в подростковой и молодежной среде.

Для обучающихся 9-11 классов проведены тематические интерактивные лекции, викторины и групповые занятия с элементами тренинга, охвачено 793 человека.

О прохождении несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе профилактических медицинских осмотров, в связи с занятиями физической культурой и спортом, прохождении ими диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинской реабилитации.

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 2024 года из числа контингента, находящегося на обслуживании во врачебно-физкультурной службе автономного округа, 36 994 человека – спортсмены, занимающиеся на различных этапах спортивной подготовки (включая СОГ), из них – 6 059 спортсменов наблюдаются в БУ «Клинический врачебно-физкультурный диспансер»,

в том числе – 5 548 спортсменов, являющихся членами спортивных сборных команд автономного округа.

Согласно отраслевой статистической отчетности[1] в 2024 году углубленное медицинское обследование (далее – УМО) прошли 8 748 спортсменов автономного округа, что на 6,2 % меньше в сравнении с 2023 годом (9 328 спортсменов).

Таблица 10

Показатели диспансерного наблюдения за лицами, занимающимися физкультурой и спортом в автономном округе за 2024 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.	**1656**	**7092**	**484**	**1368**	**400**	**1220**
спортсмены сборных команд	1432	4116	393	1065	344	946
учащиеся ДЮСШ	4	2858	3	277	2	249
лица, занимающиеся в спортивных секциях	128	118	33	26	22	25
лица, занимающиеся в группах ОФП, «здоровья» и др.	92		55		32	

С 2022 года лица, занимающиеся на тренировочном этапе спортивной подготовки, проходят УМО за счет муниципалитетов и чаще всего на базе частных медицинских центров. В связи с этим ежегодно отмечается снижение процента диспансерного наблюдения за лицами, занимающимися физкультурой и спортом.

Из всех лиц, прошедших УМО в 2024 году: 63,4 % (5 548 человек) составили спортсмены сборных команд автономного округа; 32,7 % (2 862 человека) – учащиеся детско-юношеских спортивных школ; 2,8 %

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

(246 человек) – лица, занимающиеся в спортивных секциях; 1,05 % (92 человека) – занимающиеся в группах ОФП, «здоровья» и др.

Среди спортсменов, прошедших УМО в 2024 году, нуждались в лечении 1852 человека, что составляет 21,2 %, из них прошли и закончили лечение 1620 спортсмена – 87,5 %.

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 КВФД 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.

В 2024 году в автономном округе проведено медицинское обеспечение 5 426 спортивно-массовых мероприятий, включая учебно-тренировочные занятия и сборы, (в 2022 году – 2935, в 2023 году – 5151) с числом участников 132 708 человек (в 2022 году – 112 694, в 2023 году – 138 680 человек). Зарегистрировано 2364 обращения за медицинской помощью (в 2022 году – 1532, в 2023 году – 2212 человек), из них спортивных травм зафиксировано 790, тяжелых травм, потребовавших госпитализации зафиксировано, не было.

О предоставлении несовершеннолетним бесплатных медицинских консультаций при определении профессиональной пригодности.

Нормативно-правовым приказом Депздрава Югры от 9 ноября 2015 года № 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 фиксируются 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 Минздрава России от 3 июля 2000 года № 241 «Об утверждении «Медицинской карты ребенка для образовательных учреждений»; формы № 086/у «Медицинская справка (врачебное профессионально-консультативное заключение)», утвержденной приказом Минздрава России от 15 декабря 2014 года № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению».

Об организации проведения медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований в медицинских организациях, подведомственных исполнительным органам автономного округа;

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

Депздравом 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 Депздрава 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 автономного округа.

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 2024 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 субботние 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 автономном округе в 2024 году подлежало диспансеризации 373 459 человек (в 2023 году – 397 923 человека), профилактическим медицинским осмотрам – 133 388 человек (в 2023 году – 57 565 человек).

По данным мониторинга, в 2024 году диспансеризацию определенных групп взрослого населения прошли 376 552 человека 100,8 % от плана (в 2023 году – 389 779 человек), в том числе КМНС – 7 598 человек (в 2023 году – 5 274 человека,). Профилактические медицинские осмотры прошли 127 871 человек 96 % от плана (в 2023 году – 57 006 человек).

По результатам профилактических осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения:

впервые взяты на диспансерный учет – 20 558 человек (в 2023 году – 13 966 человек);

направлены на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации, в том числе направлены на осмотр (консультацию) врачом-онкологом при подозрении на онкологическое заболевание, – 6 912 человек (в 2023 году – 4 095 человек);

направлены для получения специализированной, в том числе ВМП – 609 человек (в 2023 году – 624 человека);

направлены на санаторно-курортное лечение – 33 925 человек (в 2023 году – 40 734 человека).

В рамках углубленной диспансеризации осмотрено – 85 759 человек, что от плана составляет 100 % (в 2023 году – 135 477 человек, в 2022 году – 145 064 человека), из них имеющих два и более хронических

неинфекционных заболевания (с коморбидным фоном) – 21 783 человека, пациентов, перенесших COVID-19, имеющих не более одного сопутствующего хронического неинфекционного заболевания или без них – 82 484 человека.

С 2024 года проводится диспансеризация по оценке репродуктивного здоровья. Плановые показатели диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья в соответствии с Территориальной программой госгарантий на 2024 год составляли 30 % от численности женщин и мужчин в возрасте 18-49 лет. Всего было запланировано осмотреть в 2024 году – 221 243 человек, в том числе мужчин – 75 887, женщин – 145 356.

По данным мониторинга в 2024 году диспансеризацию, направленную на оценку репродуктивного здоровья прошли 135 343 человек (62,4 % от плана), в том числе мужчин – 44 682, женщин – 90 661.

В 2025 году по данным мониторинга по состоянию на 31.03.2025 диспансеризацию определённых групп взрослого населения и профилактические медицинские осмотры прошли 195 293 человек (27,9 % от плана на 2025 год), диспансеризацию, направленную на оценку репродуктивного здоровья прошли 58 084 человек (25 % от плана на 2025 год), в том числе мужчин – 19 170, женщин – 38 914, в рамках углубленной диспансеризации осмотрено – 10 220 человек (36,6 % от плана).

Автономный округ является одним из самых развитых регионов России с высоким уровнем промышленного производства. Главными отраслями экономики автономного округа являются нефтегазодобывающая отрасль, электроэнергетика и обрабатывающие производства. Добычу нефти и газа на территории автономного округа осуществляет 51 предприятие, 33 из которых входят в состав вертикально-интегрированных нефтяных компаний, 18 – независимых компаний.

На промышленных предприятиях автономного округа в 2024 году было занято 571 481 человек, в 2023 году – 470 000 человек. Число работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, в 2024 году составляло 358 000 человек (62,6 %), в 2023 году – 355 000 человек (75,5 %).

Особенности технологических процессов, при которых воздействие вредных факторов в той или иной степени влияет на здоровье работающих, могут привести к профессиональным заболеваниям.

В связи с этим основной задачей является создание благоприятных условий для формирования и сохранения профессионального здоровья работников, развитие и преумножение трудового потенциала страны путём внедрения новых более прогрессивных технологий на производстве, сокращения производственно-обусловленной заболеваемости и травматизма.

С 1 марта 2023 года в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 1 февраля 2023 года № 134 реализуется пилотный проект по проведению профилактики профессиональных заболеваний работников в отдельных видах экономической деятельности. Проект был разработан во исполнение части 2 статьи 5 Федерального закона от 8 декабря 2020 года № 390-ФЗ «О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов», а также с учетом концепции реформирования системы обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и в рамках решения одной из приоритетных задач национального проекта «Демография» – создания системы сохранения здоровья на производстве и предупреждения профессиональных заболеваний для роста ожидаемой продолжительности жизни, поскольку в долгосрочной перспективе прогнозируется снижение численности населения трудоспособного возраста.

Реализован профилактический метод сохранения здоровья граждан, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, направленный на недопущение и раннее выявление признаков профессиональных заболеваний.

В рамках пилотного проекта реализован временный вывод застрахованных из вредных (опасных) условий труда при выявлении у них ранних признаков воздействия вредных производственных факторов по результатам периодических медицинских осмотров с целью проведения профилактики профессиональных заболеваний в федеральных бюджетных учреждениях центрах реабилитации Фонда социального страхования Российской Федерации с последующим мониторингом состояния их здоровья.

Согласно отчету по второму этапу научно-исследовательской работы «Апробация отдельных направлений концепции реформирования системы обязательного социального страхования от несчастных случаев и профессиональных заболеваний, направленных на предотвращение развития профессиональных заболеваний за счет вывода застрахованных из вредных и (или) опасных условий труда (на примере ПАО «Лебединский ГОК»)», проведенной ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда имени академика Н.Ф.Измерова», наиболее эффективным из четырех опробованных методов лечения с целью устранения ранних признаков воздействия вредных производственных факторов является санаторно-курортное лечение. При этом период санаторно-курортного лечения составляет 18 дней. По завершении проведенной профилактики профессиональных заболеваний работник возвращается на прежнее место работы.

Все работники, занятые на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, подлежат предварительным и периодическим медицинским осмотрам в медицинских организациях,

имеющих лицензию на осуществление видов деятельности: «медицинские осмотры (предварительные, периодические)» и «экспертиза профессиональной пригодности».

Цели проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (далее – ПМО):

динамическое наблюдение за состоянием здоровья работников, своевременное выявление заболеваний, начальных форм профессиональных заболеваний, ранних признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов на состояние здоровья работников, формирование групп риска по развитию профессиональных заболеваний;

выявление заболеваний и состояний, являющихся медицинскими противопоказаниями для продолжения работы, связанной с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов, предупреждение возникновения и распространения заболеваний;

своевременное проведение профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение здоровья и восстановление трудоспособности работников.

В 2024 году ПМО подлежало 279 436 человек, осмотрено 277 449 человек, охват ПМО составил 99,29 % (в 2023 году ПМО подлежало 330 000 человек, осмотрено 329 000 человек, охват ПМО составил 99,7 %).

Об организации безвозмездного обеспечения донорской кровью и (или) ее компонентами.

В соответствии с Федеральным законом от 20 июля 2012 года № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов», во исполнение приказа Депздрава Югры от 5 июля 2021 года № 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 автономного округа безвозмездно обеспечивается компонентами крови 38 медицинских организаций подведомственных Депздраву Югры и 2 медицинские организации частной формы собственности. 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 декабря 2022 года № 2110 «О деятельности службы крови Ханты-Мансийского автономного округа – Югры». В структуру службы крови автономного округа входят следующие учреждения и структурные подразделения службы крови:

1) КУ «Станция переливания крови» головное в городе Сургуте с филиалами в городах Нефтеюганске и Нижневартовске.

2) 6 отделений переливания крови, являющимися структурными подразделениями больниц:

отделение переливания крови БУ «Окружная клиническая больница» г. Ханты-Мансийск;

отделение переливания крови БУ «Когалымская городская больница»;

отделение переливания крови БУ «Урайская городская клиническая больница»;

отделение переливания крови БУ «Белоярская районная больница»;

отделение переливания крови БУ «Няганская окружная больница»;

отделение переливания крови АУ «Советская районная больница».

3) Кабинеты трансфузионной терапии в структуре крупных специализированных и многопрофильных медицинских организаций автономного округа.

На основании приказа Депздрава Югры от 27 декабря 2022 года № 2110 «О деятельности службы крови Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» реорганизовано отделение переливания крови в Радужнинской городской больнице и с 1 апреля 2023 года заготовка крови и компонентов в нем прекращена. Функции по заготовке, обеспечению безопасности донорской крови и ее компонентов с целью клинического применения переданы филиалу казенного учреждения «Станция переливания крови» в городе Нижневартовск.

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 – 10 434, из них 469 реанимационных.

Количество обслуживаемого населения автономного округа за 2024 год − 1 759 386 чел. – (в т.ч. 1 260 275 чел. обслуживает СПК).

Общее число доноров в 2024 году в автономном округе составило 19 056 человек (в 2023 году 18 777 человек), что выше по сравнению с 2023 годом на 1,5 % (279 чел.). Из них число безвозмездных доноров составило 18 947 человек, доноров, сдавших кровь и ее компоненты за плату – 109 человек. Количество платных доноров составило 0,6 %, что ниже показателя 2023 года на 1,3 %.

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) и донорам с редкими группами крови по индивидуальному срочному вызову.

Доноров, сдавших кровь впервые, было 2 963 человек (за 2023 год 3 190 человек), что на 7,1 % меньше, чем в 2023 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 2024 год составило 48 906, в том числе донаций крови 41 787, плазмы 3 479, тромбоцитов 3 640.

Заготовка цельной донорской крови за 2024 год составила – 35 948,7 л., что сравнимо с уровнем заготовки 2023 года, в том числе заготовка свежезамороженной плазмы составила – 12 849,4 л., что меньше уровня 2023 года на 1,8 %. Это связано с достаточным объемом накопленной в учреждениях службы крови карантинизированной свежезамороженной плазмы, годной для клинического использования. Концентрата тромбоцитов заготовлено на 6,1 % больше, чем в 2023 году (40 258 и 37 933 единичных доз соответственно), заготовка криопреципитата уменьшилась на 17,1 %.

Обеспечение потребности медицинских организаций, осуществляющих гемотрансфузионную терапию

В декабре 2024 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 РФ бесплатной медицинской помощи на 2025 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 КУ «Станция переливания крови» и ОПК БУ «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 2024 году компонентов крови можно отметить увеличение выдачи эритроцитсодержащих компонентов на 4,4 %, выдача криопреципитата, тромбоцитного концентрата и свежезамороженной плазмы на уровне 2023 года.

В 2024 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 Минздрав России для оформления наградных документов. С 3 квартала 2023 года работа ведется согласно вступившего в силу приказа Министерства здравоохранения РФ от 25 июля 2023 года № 382н «Об утверждении порядка представления доноров крови и (или) ее компонентов к награждению нагрудным знаком «Почетный донор России» и к оформлению дубликата удостоверения к нагрудному знаку «Почетный донор России», форм представления доноров крови и (или) ее компонентов к награждению нагрудным знаком «Почетный донор России», к оформлению дубликата удостоверения к нагрудному знаку «Почетный донор России», учетной карточки донора крови и (или) ее компонентов, подтверждающей сдачу крови и (или) ее компонентов,

и перечня документов, подтверждающих донацию крови и (или) ее компонентов».

С 13 марта 2024 года Депздрава Югры утвержден и вступил в силу приказ №370 «О порядке представления доноров крови и (или) ее компонентов к награждению нагрудным знаком «Почетный донор России» и к оформлению дубликата удостоверения к нагрудному знаку «Почетный донор России» в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре». На конец 2024 года по данным КУ «Центр социальных выплат Югры» в г. Ханты-Мансийск в округе проживает 10 033 почетных донора (в 2023 году – 9 811, в 2022 году – 9 705), впервые присвоено звание «Почетный донор России» 494 донорам (в 2023 году – 434 донора, в 2022 году – 385 доноров).

Об организации медицинской деятельности, связанной с трансплантацией (пересадкой) органов и тканей человека, в том числе с донорством органов и тканей в целях трансплантации (пересадки).

ВМП в 2024 году обеспечивалась в 16 медицинских организациях автономного округа, подведомственных Депздраву Югры и в федеральных медицинских центрах.

Перечень видов ВМП, содержащий в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи, утвержден постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2023 года № 2353 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов».

Финансирование региональных высокотехнологичных центров осуществляется из средств окружного бюджета, Территориального фонда обязательного медицинского страхования и субсидии из федерального бюджета.

В 2024 году запланированный объем финансирования из окружного бюджета составил 2 549 609,8 тыс. рублей (в 2023 году 2 199 609,8 тыс. рублей, в 2022 году – 2 199 609,8 тыс. рублей), из средств ОМС – 1 860 541,6 тыс. рублей (в 2023 году – 1 785 633,8 тыс. рублей, в 2022 году – 1 710 554,3 тыс. рублей). Размер 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, в 2024 году составляет – 232 302,4 тыс. рублей (в 2023 году 238 518,6 тыс. рублей, в 2022 году – 256 993,4 тыс. рублей).

Плановые объемы ВМП на 2024 год в медицинских организациях автономного округа – 14 815 случаев (в 2023 году – 14 463 случая, в 2022 году – 16 309 случаев, в 2021 году – 15 496 случаев).

По итогам 2024 года в системе Министерства здравоохранения Российской Федерации «Подсистема мониторинга реализации государственного задания по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи» внесена информация по законченным случаям оказанной ВМП 18 221 (в 2023 году 17 213) пациентам, из них: 14 815 (в 2023 году – 14 463 случая, в 2022 году – 16 309 случаев) пациента получили ВМП в медицинских организациях автономного округа, 3 406 (в 2023 году 3 050) пациента получили ВМП в федеральных высокотехнологичных медицинских центрах.

За 2024 год проведено 20 трансплантаций: в БУ «Окружная клиническая больница» г. Ханты-Мансийск 14 – почек, 6 – печени.

Показатель удовлетворенности (обеспеченности) населения автономного округа ВМП (отношение направленных и получивших ВМП) в течение последних 5 лет составляет не менее 95 % (целевой индикатор, установленный Минздравом России для субъектов РФ). В текущем

и последующие годы планируется обеспечить его не ниже достигнутого значения.

О предоставлении медицинскими организациями путевок на санаторно-курортное лечение гражданам, 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.

В 2024 году на санаторно-курортное лечение направлено 11628 чел. (в 2023 году – 12016, в 2022 году – 12676), из них детей – 2796 чел. (в 2023 году – 2578, в 2022 году – 2555).

При этом 7437 чел., в том числе 1826 детей, прошли санаторно-курортное лечение в медицинских организациях, подведомственных Депздраву Югры; 4191 чел., в том числе 970 детей – в санаторно-курортных организациях, с которыми Депздравом Югры заключены государственные контракты на оказание услуг по санаторно-курортному лечению.

О мероприятиях по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни у граждан, проживающих на территории автономного округа.

В 2024 году в действующие центры здоровья обратилось 15 116 человек (из них 5 711 человек детей), признано здоровыми 4 637 человек (из них 2 041 детей), выявлены факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний у 10 479 человек (из них 3 670 детей), всем обратившимся назначены индивидуальные планы оздоровления, 2 965 человек направлены к специалистам в медицинские организации для дополнительного обследования и лечения (из них 1157 детей).

Кроме того, в медицинских организациях округа функционирует 19 отделений, 35 кабинетов медицинской профилактики и 36 кабинетов медицинской помощи при отказе от курения.

В рамках формирования единого медиапространства по пропаганде здорового образа жизни в автономном округе применяются принципы информационного обеспечения деятельности медицинских организаций, информационной открытости, формирование через средства массовой информации объективного общественного мнения.

Плотность информационного поля по освещению реализации мероприятий по вопросам охраны здоровья граждан, в том числе и подрастающего поколения за 2024 год составляет 92 информационных повода на 10 тысяч населения.

Для того, чтобы отслеживать результаты информационно-коммуникационной кампании, проверять актуальность публикуемых данных и анализировать качество проводимой работы на официальном сайте Центра общественного здоровья и медицинской профилактики (http://cmphmao.ru) функционирует система оперативного мониторинга СМИ. В каждой медицинской организации назначен информационный уполномоченный, который ежедневно заполняет отчет о размещенных материалах в СМИ.

Количество информационных сообщений и информационных материалов для населения в печатных СМИ, теле- и радиоэфире, а также в интернете по медицинской профилактике неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни в 2024 году – 15 618 информационных сообщения. По профилактике развития зависимостей, включая сокращение потребления табака, алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ, в 2024 году количество информационных сообщений составило 2 636.

На регулярной основе ведется работа по взаимодействию со СМИ. В целях подготовки качественных материалов в системе здравоохранения выстроена горизонталь информационного оповещения. Определен список

спикеров по темам. Неотъемлемой частью является мониторинг публичного пространства.

Среди основных площадок по распространению информации выступают сайты и сообщества в социальных сетях Депздрава Югры и медицинских организаций. Всего региональную систему здравоохранения в социальных сетях и мессенджерах представляют 225 официальных аккаунтов, из них: ВКонтакте – 92, Одноклассники – 92, Телеграм – 46. Для госпабликов при участии главных внештатных специалистов Депздрава Югры разрабатывается тематический контент в формате информационных карточек и видеороликов.

Используется один из самых популярных в регионе информационных ресурсов – группа «Послушайте, доктор ХМАО – Югра» в социальной сети ВКонтакте. Группа имеет более 60 тысяч подписчиков.

В рамках проекта еженедельно проводятся прямые эфиры с ведущими специалистами системы здравоохранения автономного округа, граждане задают вопросы согласно теме эфира. С целью формирования в обществе здоровой модели поведения, ответственного отношения к своему здоровью, профилактике заболеваний.

Центр общественного здоровья и медицинской профилактики является учредителем журнала «Регион здоровья», который выходит четыре раза в год тиражом 1200 экземпляров (свидетельство о регистрации ПИ № ТУ72- 01619 от 02.03.2021 года). В периодическом издании на регулярной основе размещаются актуальные тематические статьи.

С 2023 года в совместно с ОТРК «Югра» реализуется проект по выпуску серии видеоматериалов, направленных на профилактику различных заболеваний и поддержке здорового образа жизни. Всего в эфир вышло 73 сюжета и программ, соответствующих тематическим неделям Министерства здравоохранения Российской Федерации. Центром общественного здоровья и медицинской профилактики организована

еженедельная радиопередача «Семейный доктор». Территория вещания передачи включает автономный округ и город Тюмень. Количество потенциальных слушателей около 1,5 млн человек, возраст – 16+. В 2024 году в эфир вышло 100 передач. Тематика передач отражала тематические недели Министерства здравоохранения Российской Федерации. Центр общественного здоровья и медицинской профилактики имеет постоянную рубрику в ведущем окружном периодическом издании «Новости Югры»

Ежегодно Центр общественного здоровья и медицинской профилактики издает и распространяет по муниципальным образованиям округа полиграфическую продукцию профилактической направленности. Так, в 2024 году напечатано 7 наименований полиграфической продукции общим тиражом – 101 000 экз. (лифлет «Пора бросить курить!», в том числе на хантыйском и мансийском языках, буклет «Секреты вашего спокойствия (рак молочной железы)», лифлет «Виды родинок и их первичная самодиагностика», лифлет «Календарь чистки зубов», лифлет «Профилактика женского бесплодия»)

В соответствии с приказом Депздрава Югры от 22 декабря 2023 года № 2047 «О проведении региональных тематических недель по профилактике заболеваний и пропаганде здорового образа жизни в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре в 2024 году» проведено 52 тематических профилактических недели, в рамках которых организуются обучающие мероприятия для медицинских работников (научно-практические семинары и лекции для медицинских работников), профилактические мероприятия для населения (лекции, беседы, акции, и др.), разрабатывается тематическая инфографика и размещается в медицинских, образовательных и социальных организациях, проводятся профилактические мероприятия для корпоративного сектора, публикуются интервью или выступления главных региональных специалистов по теме, позитивные новости и посты в социальных сетях.

Кроме того, в рамках реализации плана основных мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа в медицинских организациях автономного округа на регулярной основе проводится обширная профилактическая работа, направленная на пропаганду здорового образа жизни, профилактику неинфекционных и инфекционных заболеваний. Так, в 2024 году специалистам медицинских организаций автономного округа проведено 10 090 лекций, число слушателей 203 090 чел., 790 489 бесед, число участников 763 564 чел., 146 семинаров, число участников 5 469 чел, 723 тренинга, число участников 6 777 чел., 1 443 урока здоровья для дошкольников и школьников, число участников 40 290 чел., 2 799 кинодемонстраций, число зрителей 135 002 чел., 2 269 массовых мероприятий (акции, круглые столы, флешмобы, конкурсы, викторины и др.) общее число участников 400 336 чел., размещено 19 833 средств наглядной агитации, распространено 526 860 экз. тематической печатной 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 сфере здравоохранения автономного округа по состоянию на 31.12.2024 зарегистрировано 2 802 добровольца, которые активно принимают участие в акциях и мероприятиях медицинского добровольчества.

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 2024 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 сердечно-сосудистых заболеваний и их осложнений «Оберегая сердца»;

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

Федеральная программа по профилактике онкологических заболеваний и формированию онконастороженности среди населения «Онкопатруль»;

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

Федеральная программа по профилактике эндокринологических заболеваний и формированию эндонастороженности среди населения «Эндосфера»;

Федеральная программа по мониторингу и профилактике ухудшения зрения у школьников «#ПроЗрение»;

Всероссийский проект #ДоброВСело;

Федеральная программа по популяризации диспансеризации и здорового образа жизни;

Федеральная программа «#ЯОтветственныйДонор;

Федеральная программа «Безопасное детство»;

Федеральный проект «Дети на защите взрослых»;

Проект «Стоматологическое здоровье России».

Волонтеры-медики регионального отделения ВОД «Волонтеры-медики»:

оказывают посильную помощь медицинским организациям: работают с медицинской документацией, ведут санитарно-просветительскую работу с пациентами, что составляет более 30 000 часов помощи в 59 медицинских организациях региона ежегодно;

организуют интерактивные площадки по профилактике заболеваний с презентациями о медицинском добровольчестве, мастер-классами по оказанию первой помощи в рамках городских, окружных, всероссийских и международных мероприятий;

принимают участие в работе регионального штаба #МыВместе по оказанию помощи военнослужащим, находящимся в зоне специальной военной операции и их семьям;

Оказывают помощь военнослужащим, получившим ранения в зоне проведения СВО в госпиталях г. Ростова-на-Дону, г. Ровеньки, и других территориях ЛДНР в составе гуманитарных миссий АНО «Гуманитарный добровольческий корпус»;

ежегодно присоединяются к проведению мероприятий, приуроченных к празднованию Дня Победы.

О реализации мероприятий по охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма, последствий потребления табака, или потребления никотинсодержащей продукции на территории 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 профилактики 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 оказанию медицинской помощи населению по прекращению потребления табака и потребления никотинсодержащей продукции.

В 2024 году в медицинских организациях зарегистрировано 13 135 обращений за медицинской помощью по прекращению потребления табака и потребления никотинсодержащей продукции, в том числе 10 562 первичных обращений, отказались от курения 1 584 человек.

О реализации органами местного самоуправления муниципальных образований автономного округа мероприятий по проведению дезинсекции и дератизации (при наличии указанных сведений).

Сроки и кратность проведения мероприятий по дезинсекции и дератизации в автономном округе определены приказом Депздрава Югры и Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по автономному округу от 28 февраля 2024 года № 305/117 «Об установлении сроков и кратности проведения мероприятий по дезинсекции и дератизации в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре в 2024 году».

По итогам 2024 года все муниципальные образования, участвующие в мероприятиях по дезинсекции и дератизации провели три этапа обработок в полном объёме и указанные сроки приказа.

О реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в автономном округе.

Эффективное использование ресурсов системы здравоохранения в автономном округе обеспечивает реализацию права жителей региона на получение бесплатной медицинской помощи гарантированного объема и качества в ходе реализации территориальной программы государственных

гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи в автономном округе (далее по тексту – Территориальная программа).

В автономном округе ведется работа по реформированию здравоохранения с целью повышения эффективности бюджетных расходов в пределах выделенных бюджетных ассигнований. Все высвобождаемые средства направляются на обеспечение оказания государственных услуг по оказанию медицинской помощи гражданам.

Основными целями Территориальной программы являются:

создание единого механизма реализации конституционных прав граждан Российской Федерации на получение бесплатной медицинской помощи гарантированного объема и качества за счет всех источников финансирования;

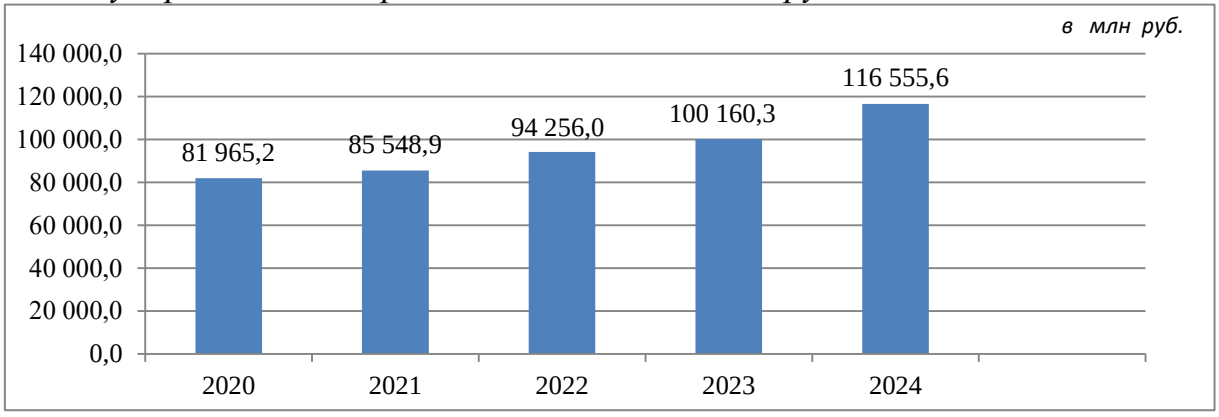
обеспечение сбалансированности обязательств государства по оказанию гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в автономном округе и выделяемых для этого финансовых средств;

повышение эффективности использования имеющихся ресурсов здравоохранения автономного округа.

За период с 2020 по 2024 годы объем финансового обеспечения Территориальной программы увеличился с 81 965,2 млн рублей до 116 555,6 млн рублей или на 42 %. Расходы на 1 жителя увеличились с 49,5 тыс. рублей до 69,4 тыс. рублей или на 40,2 %.

Рис. 1

Финансовое обеспечение Территориальной программы государственных гарантий в автономном округе за 2020-2024 годы



В связи с переходом на преимущественно одноканальное финансирование в рамках реализации Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»» с 2020 по 2024 годы значительно увеличилась доля средств обязательного медицинского страхования с 44 480,6 млн рублей до 60 838,5 млн рублей или в 1,4 раза.

Отраслью здравоохранения реализуется комплекс мер по созданию благоприятных условий для ведения предпринимательской деятельности государственными организациями.

Значительную долю в структуре платных медицинских услуг и иной приносящей доход деятельности, осуществляемой государственными организациями занимают профилактические медицинские осмотры (предварительные, периодические, обязательные, углубленные медицинские осмотры, и другие разовые посещения) (27,7 %), стоматологические услуги (8,9 %), услуги немедицинского характера (услуги, представляющие собой бытовые, сервисные, транспортные и иные немедицинские услуги, не являющиеся обязательными при создании условий для оказания медицинской помощи и оказываемые на возмездной основе, сдача собственности в аренду (под банкоматы, охрану, аптеки, торговые точки, комнаты для клининга и т.п.) (10,0 %), услуги по оказанию первичной специализированной медико-санитарной помощи (хирургов, психиатров, офтальмологов, кардиологов, гинекологов, отоларингологов, неврологов и т.д) (9,5 %), зубопротезирование (6,4 %), диагностические (6,2 %), лабораторные (5,2 %) исследования, предрейсовые, послерейсовые осмотры водителей (5,5 %).

Для формирования конкурентной среды на рынке медицинских услуг в автономном округе Депздравом Югры и Территориальным фондом обязательного медицинского страхования ведется планомерная работа

по привлечению частных медицинских организаций к оказанию медицинской помощи в рамках реализации Территориальной программы.

В 2024 году в реализации Территориальной программы участвует 142 медицинские организации, из них 49 организаций частной формы собственности.

Организации частной формы собственности предоставляют паллиативную медицинскую помощь, стоматологические, услуги восстановительного лечения, услуги по проведению программного гемодиализа, лабораторной и инструментальной диагностики, услуги узких специалистов (терапевтов, неврологов, офтальмологов, урологов, отоларингологов, гинекологов).

Финансовая поддержка в размере 187,4 млн рублей региональных социально ориентированных некоммерческих организаций в 2024 году осуществляется путем предоставления на конкурсной основе субсидий по следующим направлениям:

профилактика неинфекционных заболеваний, формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение населения (в рамках данной работы планируется выполнение нескольких проектов, направленных на профилактику сердечно-сосудистых заболеваний ожирения и избыточной массы тела, профилактику онкологических заболеваний, профилактику абортов, психологической поддержки женщин, находящихся в состоянии репродуктивного выбора, основных стоматологических заболеваний);

паллиативная медицинская помощь;

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

О результатах реализации и объемах финансирования государственной программы автономного округа «Современное здравоохранение».

Объемы планового финансирования реализации Закона автономного округа согласно закону (законам) о бюджете автономного округа, а также объемы фактического финансирования реализации Закона.

В соответствии с государственной программой «Современное здравоохранение» бюджетные ассигнования на 2024 год утверждены в объеме 152 525 007,5 тыс. рублей, фактическое исполнение составило 151 686 159,1 тыс. рублей, что соответствует 99,5 %.

Таблица 11

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

Источники финансирования	Финансовые затраты на реализацию		
	план на 2024 год, тыс. рублей (государственная программа «Современное здравоохранение»)	фактическое исполнение, тыс. рублей	%
всего:	152 525 007,5	151 686 159,1	99,5
федеральный бюджет	1 473 916,8	1 473 187,0	100,0
бюджет автономного округа	82 321 148,7	81 523 798,1	99,0
местный бюджет	0,0	0,0	0,0
иные источники финансирования	68 729 942,0	68 689 174,0	99,9

Таблица 12

Выполнение мероприятий государственной программы автономного округа «Современное здравоохранение» соисполнителями

тыс. рублей

Наименование	Исполнено, всего	в том числе:			
		Федераль-ный бюджет	Бюджет автономного округа	Иные источники финансиро-вания	Процент исполне-ния
Государственная программа «Современное здравоохранение»	151 686 159,1	1 473 187,0	81 523 798,1	68 689 174,0	99,5
Депздрав Югры (ответственный исполнитель)	151 516 793,7	1 445 121,8	81 382 497,9	68 689 174,0	99,5
Департамент информационных технологий и цифрового развития автономного округа	169 365,4	28 065,2	141 300,2	0,0	56,1

Достижение целевых показателей государственной программы автономного округа «Современное здравоохранение» составило:

«Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет» – 76,15 года или 100,3 % (план 2024 года – 75,92 лет);

Доля поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», от общего количества таких организаций, % – 100,0 % при плановых значениях 97,1 % (исполнение 103,0 %);

Укомплектованность врачами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), %, нарастающим итогом – 96,3 % при плановых значениях 94,8 % (исполнен на 101,6 %);

Достижение целевого показателя «Младенческая смертность, случаев на 1000 родившихся живыми» 3,9 случаев или 94,9 % от годового плана (план 2024 года – 3,7 случаев). В 2024 году (в сравнении с 2023 годом) отмечено увеличение случаев смерти детей до года по классам «Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде» (+3 случая), «Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения» (+3 случая), «Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках» (+5 случаев), внешние причины (+2 случая). Также необходимо отметить следующее. В 2024 году отмечена регистрация четырех случаев смерти детей до года, произошедших в 2023 году.

За январь-декабрь 2024 года в рамках реализации мероприятий государственной программы автономного округа «Современное здравоохранение» по развитию информационно-коммуникационных технологий в сфере здравоохранения и использованию телемедицины проведены работы по следующим системам:

модернизация компонента «Удаленное консультирование» центрального узла регионального сегмента единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения автономного округа;

модернизация информационной системы «Интеграционная шина системы здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»;

модернизация компонента «Портал пациента» государственной информационной системы «Центральный узел регионального сегмента единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»;

модернизация информационной системы «МТБЗ»;

внедрение программного модуля для анализа флюорографических и рентгеновских снимков;

модернизация компонента «Унифицированное программное решение для обеспечения функции диспетчеризации санитарного автотранспорта» государственной информационной системы «ЦУ РС ЕГИСЗ»;

модернизация компонента «Сбор и анализ информации о движении лекарственных препаратов в медицинских организациях» государственной информационной системы «ЦУ РС ЕГИСЗ».

Врачами-специалистами за январь-декабрь 2024 года проведено 46 949 телемедицинских консультаций (за январь-декабрь 2023 года – 41 747), из которых плановых 38 088.

В рамках работы Контакт-центра за январь-декабрь 2024 года:

поступило 104 371 обращение от граждан автономного округа по вопросам оказания доступности и качества медицинской помощи, лекарственного обеспечения, охраны здоровья, обезболивания и т.д. (за январь-декабрь 2023 года – 138 504 обращения);

поступило 79 841 обращение по вопросам записи на прием к врачу (за январь-декабрь 2023 года – 117 040), из них сотрудники Контакт-центра

записали на прием к врачу 34 688 человек (за январь-декабрь 2023 года – 52 672 человека);

поступило обращений в личный кабинет Депздрава Югры посредством Платформы обратной связи (ПОС– https://pos.gosuslugi.ru) информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» – 61 972 сообщения (за январь-декабрь 2023 года – 56 483 сообщения).

В рамках программы «Электронное правительство» с целью повышения информированности населения о работе органов власти с 2006 года функционирует официальный интернет-сайт системы здравоохранения автономного округа - www.dzhmao.ru. За январь-декабрь 2024 года зафиксировано 2,58 млн. посещений (за январь-декабрь 2023 года – 2,43 млн. посещений). В новостном разделе опубликовано 2 601 новостей (за январь-декабрь 2023 года – 2 492).

В рамках мероприятий по укреплению материально-технической базы медицинских организаций, подведомственных Депздраву Югры:

приобретены 54 единицы автомобильного транспорта (19 автомобилей скорой медицинской помощи для 15 медицинских организаций, 3 автомобиля для оснащения отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи, 2 автомобиля для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов (ФАП в д. Юмас БУ «Кондинская районная больница», врачебная амбулатория в п. Светлый БУ «Игримская районная больница»), 30 единиц санитарного автотранспорта с целью обновления автопарка 9 медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению автономного округа в труднодоступных и отдаленных населенных пунктах автономного округа);

приобретено 473 единицы медицинского оборудования, из них:

в рамках регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» – 4 единицы;

в рамках регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» – 10 единиц;

в рамках регионального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации» – 10 единиц;

в рамках регионального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» – 96 единиц;

закуплено медицинское оборудование за рамками реализации региональных проектов – 353 единицы.

В рамках государственной программы автономного округа «Строительство» в 2024 году:

Введены в эксплуатацию 6 объектов строительства:

Центральная окружная больница на 1100 коек в г. Нижневартовске;

врачебная амбулатория в пгт. Луговой Кондинского района;

врачебная амбулатория в п. Красноленинский;

участковая больница в п. Кедровый;

поликлиника в пгт. Кондинское;

станция переливания крови в г. Сургут.

Осуществлен капитальный ремонт 7 объектов здравоохранения:

3 объекта для БУ «Лянторская городская больница»: «Поликлиника (детское отделение)»; «Главный корпус больницы»; «Поликлиника»;

«Терапевтическое и родильное отделение» (Пионерская районная больница);

«Поликлиника. Стационар. Пищеблок» (Нижнесортымская участковая больница);

«Здание Главного корпуса с поликлиникой» (Октябрьская районная больница);

«Амбулатория на 40 посещений в смену» (Угутская участковая больница).

Перечень действующих правовых актов, принятых во исполнение Закона автономного округа, а также правовых актов, принятых в 2024 году.

1) Закон Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 21 февраля 2024 года № 10-оз «О внесении изменений в статью 3.1 Закона Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «О регулировании отдельных вопросов в сфере охраны здоровья граждан в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»;

2) Закон Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 24 декабря 2024 года 105-оз «О внесении изменений в статью 3.1 Закона Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «О регулировании отдельных вопросов в сфере охраны здоровья граждан в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»;

3) постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 1 марта 2024 года № 73-п «О внесении изменений в приложение к постановлению Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 14 декабря 2020 года № 566-п «О программе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Модернизация первичного звена здравоохранения»;

4) постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 1 марта 2024 года № 74-п «О внесении изменений в постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 27 декабря 2021 года № 594-п «О мерах по реализации государственной программы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Современное здравоохранение»;

5) постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 29 марта 2024 года № 121-п «О внесении

изменений в постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 12 октября 2012 года № 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»;

6) постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 14 июня 2024 года № 219-п «О внесении изменения в постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 27 декабря 2021 года № 594-п «О мерах по реализации государственной программы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Современное здравоохранение»;

7) постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 11 июля 2024 года № 241-п «О внесении изменения в постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 27 декабря 2021 года № 594-п «О мерах по реализации государственной программы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Современное здравоохранение»;

8) постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 27 августа 2024 года № 312-п «О внесении изменений в приложение к постановлению Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 10 ноября 2023 года № 558-п «О государственной программе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Современное здравоохранение»;

9) постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 25 сентября 2024 года № 351-п «О внесении изменений в приложение к постановлению Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 14 декабря 2020 года

№ 566-п «О программе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Модернизация первичного звена здравоохранения»;

1) постановление Губернатора Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 31 октября 2024 года № 113 «О внесении изменения в постановление Губернатора Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 1 июля 2010 года № 118 «О Департаменте здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»;

10) постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 8 ноября 2024 года № 404-п «О внесении изменений в приложение к постановлению Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 10 ноября 2023 года № 558-п «О государственной программе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Современное здравоохранение»;

11) постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 27 декабря 2024 года № 560-п «О внесении изменений в приложение к постановлению Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 10 ноября 2023 года № 558-п «О государственной программе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Современное здравоохранение»;

12) постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 28 декабря 2024 года № 569-п «О внесении изменения в постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 10 ноября 2023 № 558-п «О государственной программе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Современное здравоохранение»;

13) постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 28 декабря 2024 года № 570-п «О внесении изменений в приложение к постановлению Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 14 декабря 2020 года

№ 566-п «О программе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Модернизация первичного звена здравоохранения»;

14) распоряжение Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 25 июля 2024 года № 384-рп «О внесении изменения в приложение к распоряжению Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 19 декабря 2014 года № 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)»;

15) распоряжение Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 25 сентября 2024 года № 476-рп «О внесении изменения в распоряжение Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 19 декабря 2014 года № 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)»;

16) распоряжение Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 31 октября 2024 года № 535-рп «О внесении изменений в приложение к распоряжению Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 19 декабря 2014 года № 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)»;

17) приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 19 марта 2024 года № 3-нп «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 5 мая 2017 года № 6-нп «Об утверждении порядка конкурсного отбора медицинских работников, имеющих высшее образование (врачей) и не имеющих неисполненных финансовых обязательств по договору о целевом обучении, прибывших после 1 января 2023 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 Департаменту здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, по одной из востребованных должностей»;

18) приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 27 марта 2023 года № 2-нп

«О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 16 ноября 2015 года № 15-нп «Об утверждении Перечня медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций, расположенных в сельских населенных пунктах и удаленных от населенных пунктов местностях, 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»;

19) приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 10 апреля 2023 года № 3-нп «О внесении изменения в приложение 16 к приказу Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 28 сентября 2022 года № 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)»;

20) приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 21 апреля 2023 года № 4-нп «О внесении

изменений в приложение к приказу Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 8 декабря 2020 года № 11-нп «Об утверждении Порядка определения объема и условий предоставления из бюджета Ханты-Мансийского автономного округа – Югры бюджетным и автономным учреждениям, находящимся в ведении Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, субсидий на иные цели»;

21) приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 27 апреля 2024 года № 6-нп «О внесении изменений в приложение к приказу Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 29 октября 2015 года № 13-нп «Об утверждении Положения об установлении системы оплаты труда работников медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»;

22) приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 17 июня 2024 года № 9-нп «О внесении изменений в приложение к приказу Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 29 октября 2015 года № 13-нп «Об утверждении Положения об установлении системы оплаты труда работников медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»;

23) приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 23 августа 2024 года № 11-нп «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 21 февраля 2023 года № 1-нп «Об утверждении Порядка предоставления субсидии социально ориентированным некоммерческим организациям на реализацию

отдельных мероприятий государственной программы «Современное здравоохранение»;

24) приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 3 октября 2024 года № 13-нп «О признании утратившими силу некоторых приказов Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»;

25) приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 14 ноября 2024 года № 15-нп «О внесении изменений в приложение к приказу Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 29 октября 2015 года № 13-нп «Об утверждении Положения об установлении системы оплаты труда работников медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры».