



АНАЛИЗ ОСНОВНЫХ ПРОБЛЕМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

Заместитель руководителя Росздравнадзора,
д.м.н., Серёгина И.Ф.,
2019



ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ

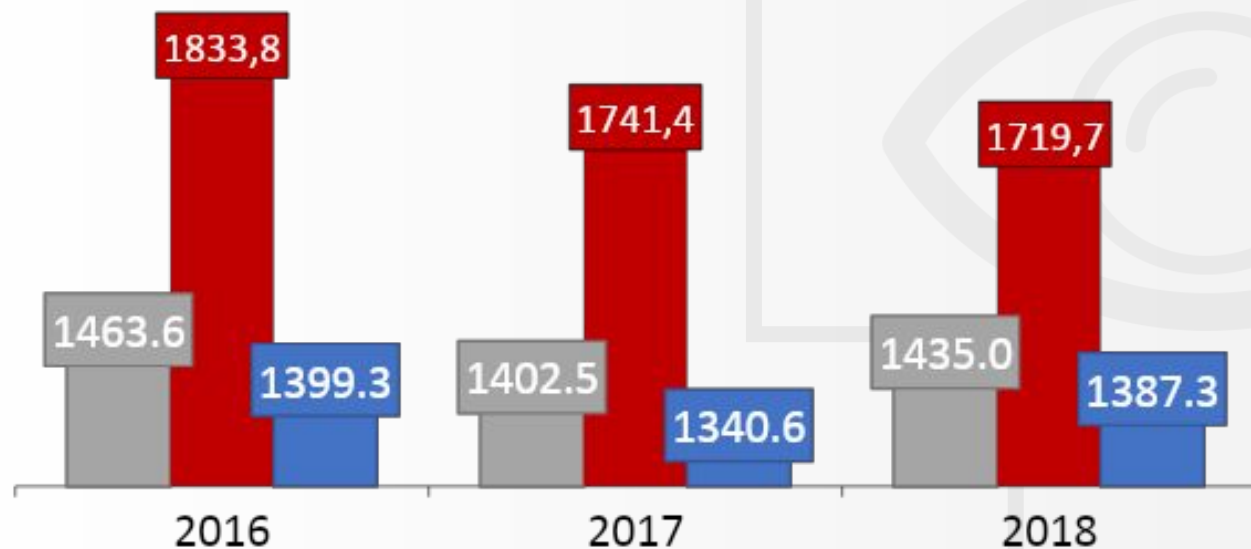
январь-декабрь 2018 г. и аналогичный период 2017 г.

Показатель	РФ	ПФО	Нижегородская область		
	январь - декабрь 2018	январь - декабрь 2018	январь - декабрь 2018	январь - декабрь 2017	2018 г. в % к 2017
Общая смертность	1238,8	1316,7	1484,0	1470,4	100,9
Младенческая смертность	5,1	4,7	5,7	5,2	109,6
Смертность от некоторых инфекционных и паразитарных болезней	21,7	20,9	13,3	13,9	95,7
Смертность от туберкулеза	5,5	4,4	1,7	1,9	89,5
Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных	193,1	185,3	168,9	179,4	94,1
Смертность от болезней системы кровообращения	573,6	613,3	642,9	644,0	99,8
Смертность от болезней органов дыхания	40,7	42,3	37,7	34,8	108,3
Смертность от ДТП	9,7	10,4	9,2	9,1	101,1

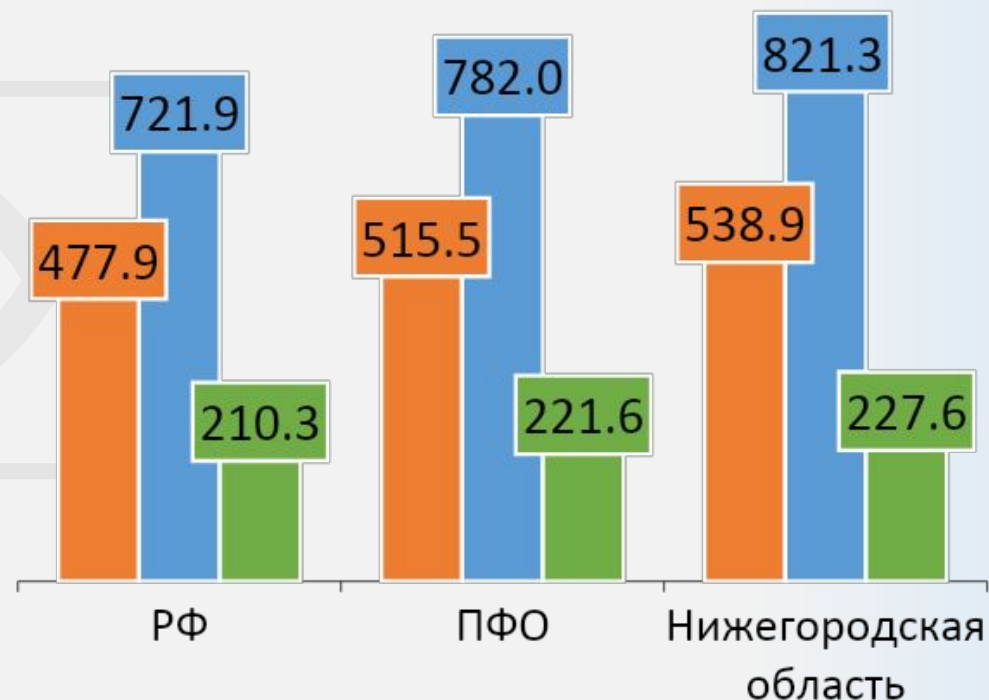
СМЕРТНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА

НА 100 ТЫС. НАСЕЛЕНИЯ ТРУДОСПОСОБНОГО
 ВОЗРАСТА
По типу населения

* Показатель смертности
 населения в сельской местности
выше в 1,2 раза, чем в
 городской



По полу (2018 г.)



■ Общая
 ■ Мужчины
 ■ Женщины

■ Городское население
 ■ Сельское население
 ■ г.о.г. Нижний Новгород



Показатели смертности в разрезе муниципальных образований Нижегородской области, ранжированные по уровню смертности (к среднеобластному значению)

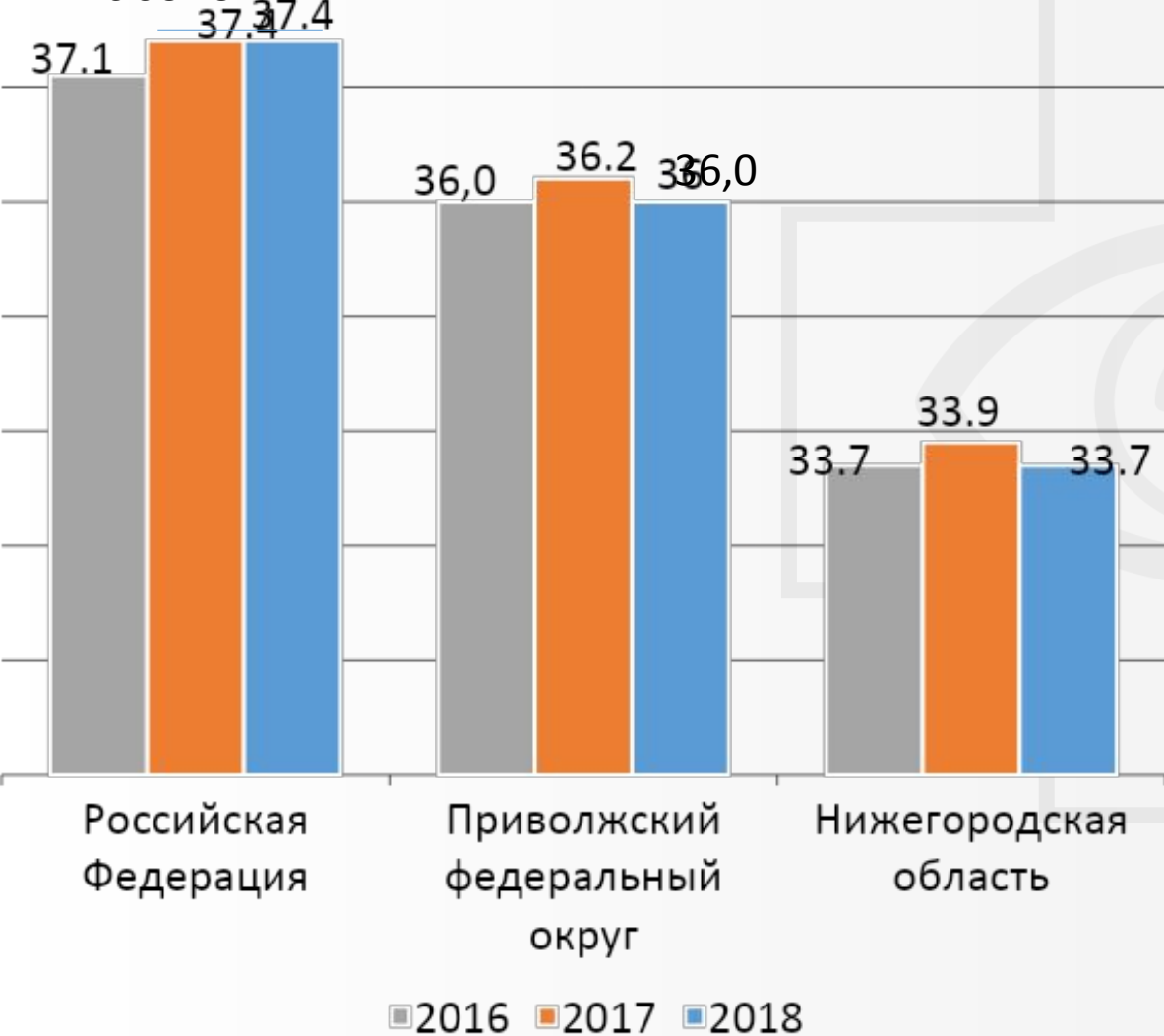
Спасский муниципальный район	22,8	Городской округ город Бор	17,5	Княгининский муниципальный район	15,4
Гагинский муниципальный район	22,7	Городской округ Сокольский	17,5	Павловский муниципальный район	15,4
Вачский муниципальный район	22,2	Лысковский муниципальный район	17,3	Городской округ город Кулебаки	15,2
Краснооктябрьский муниципальный район	22,0	Городской округ город Шахунья	17,3	Городской округ Семеновский	15,2
Воскресенский муниципальный район	20,0	Тонкинский муниципальный район	17,1	Вадский муниципальный район	15,1
Воротынский муниципальный район	19,9	Большеболдинский муниципальный район	17,0	Уренский муниципальный район	15,1
Пильнинский муниципальный район	19,2	Починковский муниципальный район	17,0	Шарангский муниципальный район	15,1
Навашинский муниципальный район	19,2	Дальнеконстантиновский муниципальный район	16,9	Среднее значение по Нижегородской области	14,8
				Ниже среднеобластного значения:	
Сергачский муниципальный район	18,9	Лукояновский муниципальный район	16,5	Городской округ город Дзержинск	14,8
Шатковский муниципальный район	18,8	Балахнинский муниципальный район	16,4	Городской округ Перевозский	14,8
Арзамасский муниципальный район	18,6	Вознесенский муниципальный район	16,3	Городской округ город Выкса	14,7
Городской округ город Чкаловск	18,5	Большемурашкинский муниципальный район	15,9	Городской округ город Нижний Новгород	13,9
Сеченовский муниципальный район	18,3	Ковернинский муниципальный район	15,9	Кстовский муниципальный район	13,0
Сосновский муниципальный район	18,3	Варнавинский муниципальный район	15,8	Тоншаевский муниципальный район	12,4
Городецкий муниципальный район	17,8	Краснобаковский муниципальный район	15,8	Володарский муниципальный район	11,8
Городской округ город Первомайск	17,7	Богородский муниципальный район	15,7	Городской округ город Арзамас	11,8
Бутурлинский муниципальный район	17,5	Ардатовский муниципальный район	15,6		
Дивеевский муниципальный район	17,5	Ветлужский муниципальный район	15,5		



ДОСТУПНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Обеспеченность врачами на 10 000

населения



- ✓ на 14 (1,2%) из 1156 врачебных терапевтических участков установлено **превышение норматива прикрепленного населения**
- ✓ на 207 (17,9%) врачебных терапевтических участках работают **врачи-совместители**
- ✓ 233 (20,2%) врачебных терапевтических участка **не имеет участкового врача**
- ✓ СМП: укомплектованность врачебных бригад – **56,7%**, фельдшерских – **91,7%**

Доступность оказания медицинской помощи в соответствии с геоинформационным порталом Минздрава России:

Доступность медицинской помощи	Количество жителей в населенных пунктах			
	1-100	101-300	301-1000	1001-2000
Всего населенных пунктов	2 828	628	396	99
СМП доступна				
ПМП недоступна	в 229 (8,1%)	2 (0,3%)	доступна	



КОЛИЧЕСТВО МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ НА ТЕРРИТОРИИ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

319 ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ФОРМЫ СОБСТВЕННОСТИ
61 лицензиат федеральной формы собственности

1691 лицензиат
негосударственной формы собственности

! Высокая нагрузка гос. МО преимущественно низкодоходными работами и услугами.

! Высокая конкуренция с негосударственными МО
! Отток специалистов

Концентрация в государственных МО «не выгодных» работ и услуг приводит к ухудшению экономики МО, невозможности модернизации и развития

Концентрация в негосударственных МО избирательного перечня «выгодных» работ у услуг, отказ от предоставления «не выгодных»

Выявлены случаи нагрузки на 1 участкового врача до 3 346 человек прикрепленного населения (норматив 1 700 человек)

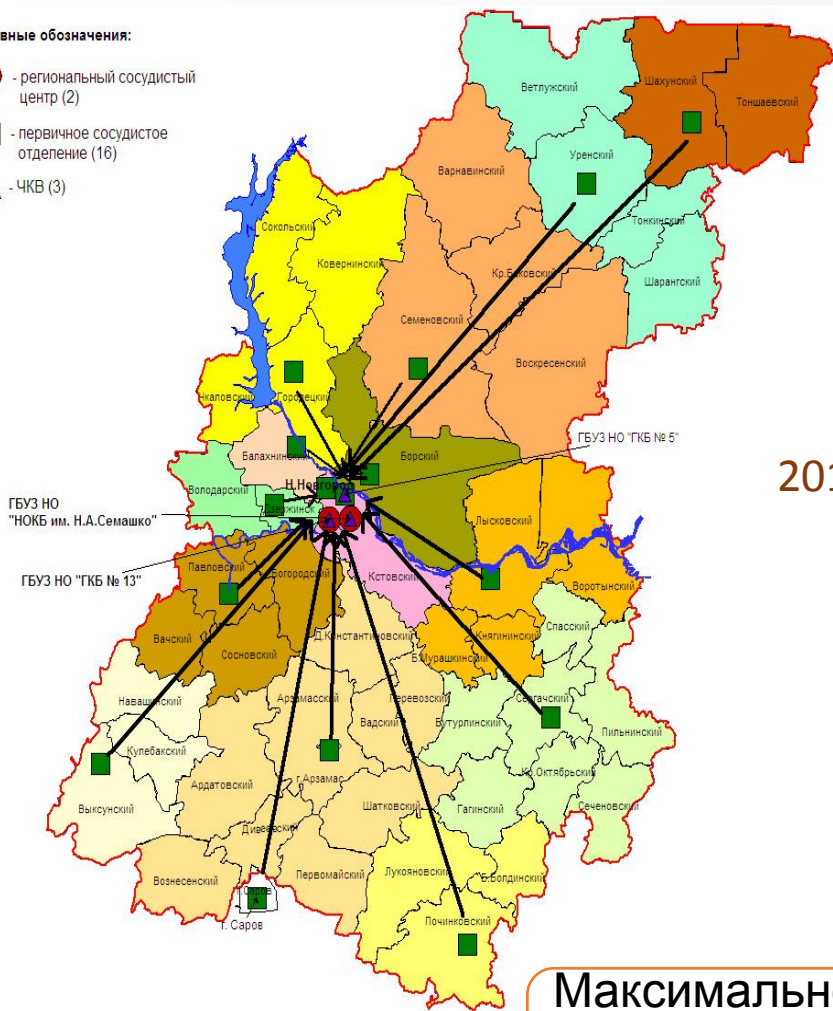
соотношение частной формы собственности к государственной 1 к 5
СНИЖЕНИЕ ДОСТУПНОСТИ МЕД.ПОМОЩИ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ



ОРГАНИЗАЦИЯ (ПРОБЛЕМЫ) ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Условные обозначения:

- - региональный сосудистый центр (2)
- - первичное сосудистое отделение (16)
- ▲ - ЧКВ (3)



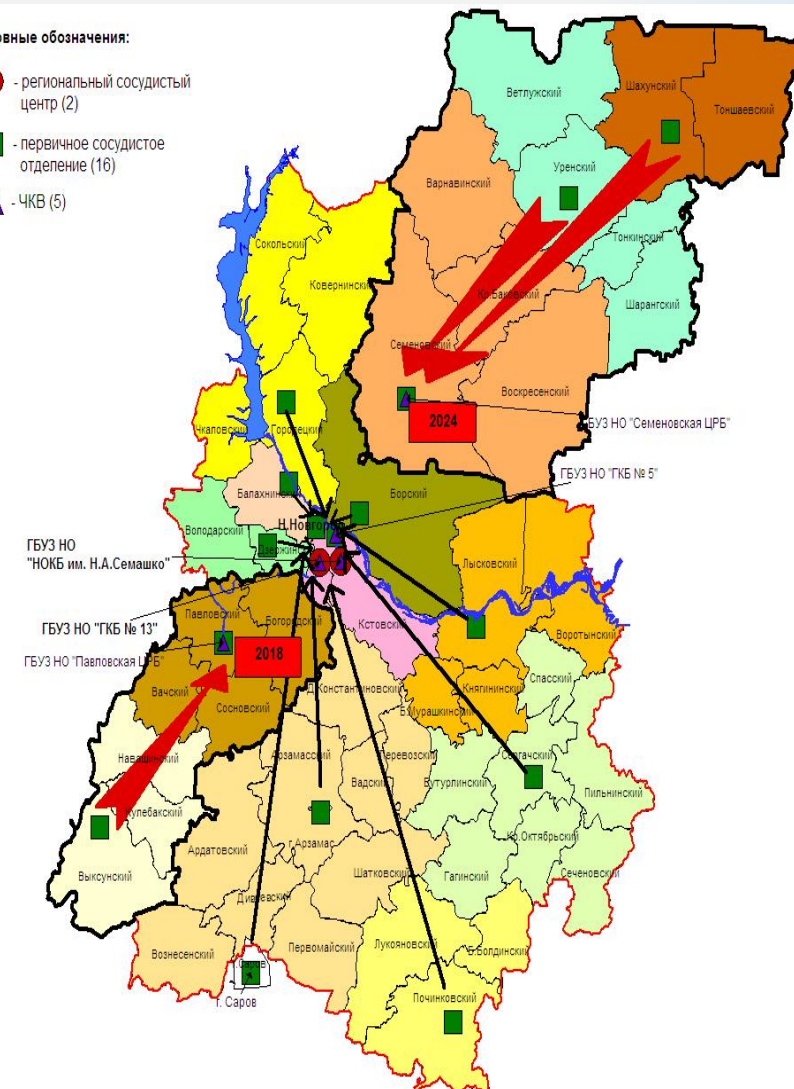
2018 год

Карта-схема сосудистых центров Нижегородской области

2024 год*

Условные обозначения:

- - региональный сосудистый центр (2)
- - первичное сосудистое отделение (16)
- ▲ - ЧКВ (5)



Максимальное плечо доставки до РСЦ
(ПСО ГБУЗ НО Шахунская ЦРБ») - 263
КМ.



ОРГАНИЗАЦИЯ (ПРОБЛЕМЫ) ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, 2018 год



Основные проблемы и типичные нарушения, выявляемые в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ОКС, ОНМК:

- нарушение порядков и стандартов оказания медицинской помощи;
- нарушения в маршрутизации пациентов;
- ограничение и несвоевременное проведения диагностических и лабораторных исследований;
- отсутствие эффективной системы реабилитации.

Мониторинг показателей по снижению смертности от основных причин

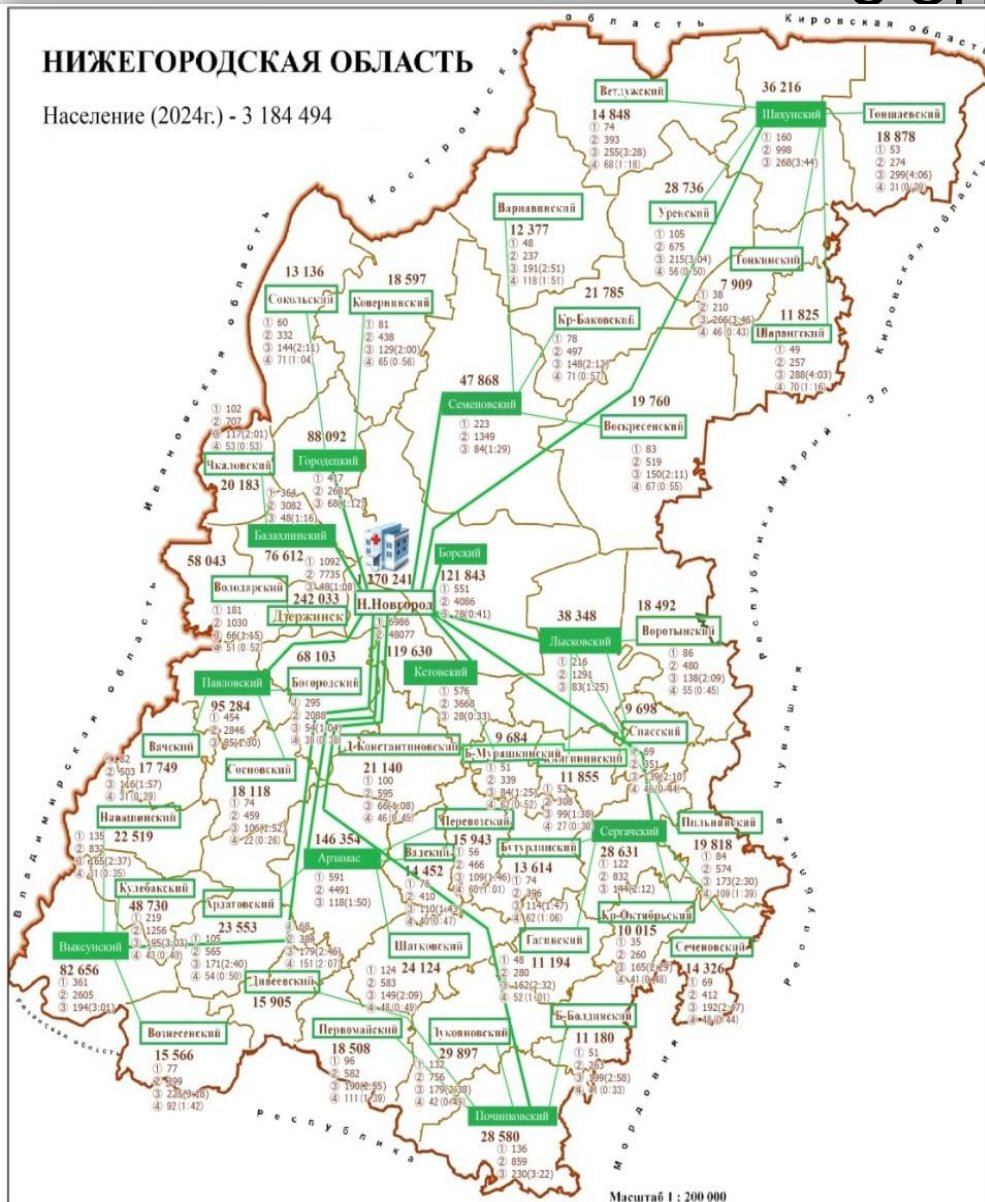
Ключевые (сигнальные) показатели (19 индикаторов), которые не были достигнуты Нижегородской областью по итогам 2018 года	Рекомендуемые значения	РФ	Фактические значения за 2018 год
Доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения) в первые 4,5 часа от начала заболевания	не менее 40%	34,1%	37,7%
Доля больных с острым коронарным синдромом умерших в первые сутки от числа всех умерших с острым коронарным синдромом за период госпитализации	менее 25%	35,2%	28,8%



ОРГАНИЗАЦИЯ (ПРОБЛЕМЫ) ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

НИЖЕГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ

Население (2024г.) - 3 184 494



- Районы, прикрепленные к ЦАОП
- Районы, в которых организована работа ЦАОП

Максимально удаленные от онкодиспансера районы:

Починковский - 262 км,
Тоншаевский - 294 км

- ① Первичные онкопациенты на 2018г.
- ② Состоит на учете 2018г.
- ③ Расстояние от Нижнего новгорода км., (время в пути)*.
- ④ Расстояние до ЦАОП.



- Онкологический лечебно-диагностический центр с центром лучевой терапии и диагностики

* - Во всех районах имеется стабильное автотранспортное сообщение (автобусы, маршрутные такси и т.д.)

Основные проблемы и типичные нарушения, выявляемые в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология»:

- низкая онконастороженность в первичном звене;
- нарушение порядков, стандартов оказания медицинской помощи, в том числе в части несоблюдения порядков оснащения;
- высокий износ (90%-КТ, МРТ) оборудования и низкая укомплектованность (55%- цифровые маммографы) необходимым медицинским оборудованием;
- низкая обеспеченность кадрами: на 1 врача - онколога приходится 774 больных с ЗНО (РФ – 484).



ОРГАНИЗАЦИЯ (ПРОБЛЕМЫ) ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Орг	Мужчины			Женщины			
	Доля осмотренных с целью выявления онкологической патологии при диспансеризации	Осмотрено при реализации скрининговых программ	Доля направленных на гистологическое исследование	Доля осмотренных с целью выявления онкологической патологии при диспансеризации	Осмотрено при реализации скрининговых программ	Доля направленных на гистологическое исследование	Доля направленных на цитологическое исследование
Нижегородская область							
2017	42%	-	0,2%	19%	31%	1,8%	65%
2018	45%	-	0,4%	34%	5% ↓	0,8% ↓	54% ↓
РФ 2018	39%	20%	1,7%	29%	19%	2,0%	57%

В Нижегородской области не проводится скрининговые исследования на раннее выявление онкологической патологии у мужчин.



ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ, 2018

СРЕДНЯЯ НАГРУЗКА НА 1 АППАРАТ В СУТКИ





Льготное лекарственное обеспечение

Объем товарных запасов лекарственных препаратов (в месяцах)



ТПГГ

Федеральный закон от
17.07.1999 № 178-ФЗ "О
государственной социальной
помощи"

Постановление Правительства РФ
от 30.07.1994 № 890

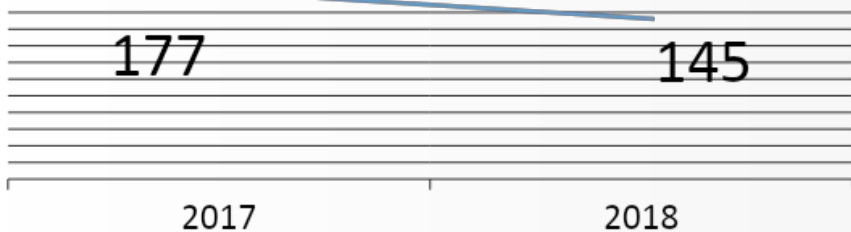
Постановление Правительства
РФ
от 10.12.2018 № 1506

Доступность лекарственной

ПОМОЩИ

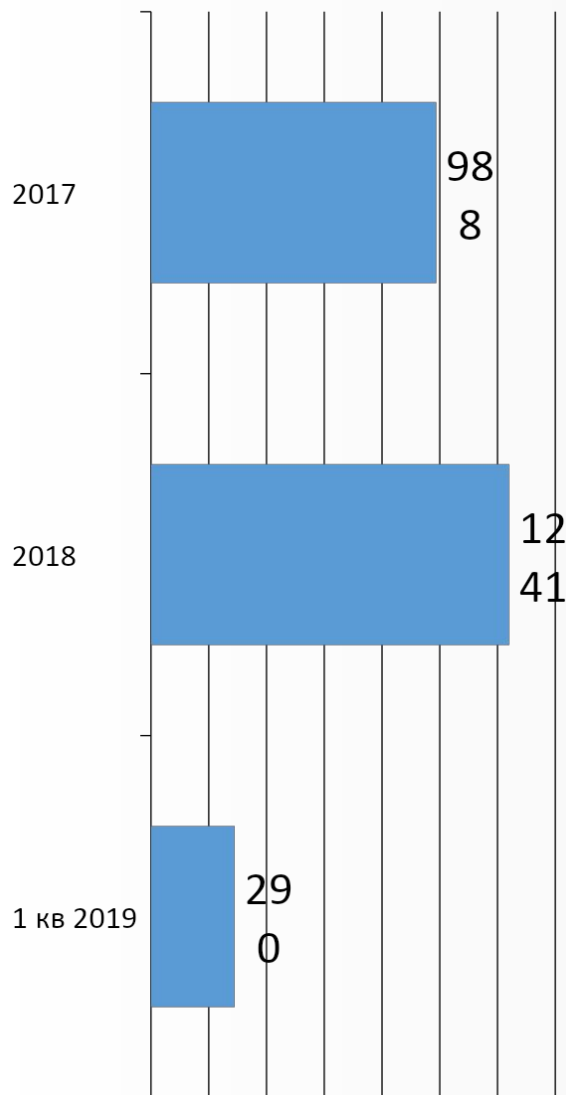
Дата	ВЗН (I квартала 2019 года)	Федеральная льгота (I квартала 2019 года)	Региональная льгота (I квартала 2019 года)
Кол-во пунктов отпуска лекарственных препаратов, в т.ч.:			
Город	40	90	92
Сельские поселения	26	56	62
ФАП	-	15	15

Динамика обращения граждан в
Территориальный орган
Росздравнадзора по
Нижегородской области





Обращения граждан в 2018 году и январе-марте 2019 года



Нижегородская область	всего 2017	всего 2018	1 квартал 2019
Поступило обращений граждан	988	1241	290
Из них по вопросам:			
по вопросам лекарственного обеспечения	173	152	46
по вопросам реализации программ и национальных проектов	14	6	3
по вопросам лицензирования	27	24	15
по вопросам обращения медицинских изделий	12	13	3
по вопросам обращения лекарственных средств и медицинской продукции	31	208	21
по вопросам качества и безопасности медицинской деятельности	703	852	219
о разрешении работать лицам, имеющим иностранный диплом	1	2	0
по кадровым и антикоррупционным вопросам	25	3	3
по другим вопросам	100	88	25



**СПАСИБО
ЗА ВНИМАНИЕ!**



Ключевые целевые показатели региональных проектов на 2024 год

	Наименование показателя									
	Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных, на 100 тыс. населения		Смертность от болезней системы кровообращения на 100 тыс. населения		Младенческая смертность (смертность детей в возрасте 0-1 года на 1000 родившихся живыми)		Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1000 родившихся живыми		Смертность детей в возрасте 0-17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста	
	Базовое значение	2024	Базовое значение	2024	Базовое значение	2024	Базовое значение	2024	Базовое значение	2024
Российская Федерация	200,0	185,0	587,6	450,0	5,6	4,5	7,4	5,9	69,0	55,0
Нижегородская область	183,6	173,9	634,4	450,0	5,4	4,5	6,4	5,2	54,6	50,0