Система здравоохранения Новосибирской области представлена 133 государственными учреждениями Новосибирской области, в числе которых: 67 больничных учреждений, 29 центральных районных больниц, 2 районные больницы, 3 центральные городские больницы, 11 городских больниц, 2 больницы скорой медицинской помощи, 3 специализированные больницы, 3 госпиталя ветеранов войн, 3 психиатрические больницы, 4 детские больницы, 1 перинатальный центр 3 родильных дома, 2 прочие медицинские организации, 8 диспансеров, 25 самостоятельных амбулаторно-поликлинических учреждений (17 поликлиник, 3 консультативно-диагностических поликлиники, 2 детские поликлиники, 1 областной клинический диагностический центр, 1 консультативно-диагностический центр, 1 женская консультация, 8 стоматологических поликлиник, в том числе 1 детская, 5 специализированных домов ребенка, 1 станция скорой медицинской помощи,1 центр крови, 1 учреждение особого типа, информационно-аналитический центр и др.

Министерству здравоохранения Новосибирской области подведомственны 7 образовательных организаций.

Кроме того, на территории Новосибирской области в оказании медицинской помощи участвуют 9 федеральных учреждений («Новосибирский научно-исследовательский институт патологии кровообращения имени академика Е.Н. Мешалкина», «Новосибирский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Я.Л. Цивьяна», Межотраслевой научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова» и др.), 8 научно-исследовательских институтов Сибирского отделения Российской академии медицинских наук, (ФГБУ «Научно-исследовательский институт терапии» СО РАМН, ФГБУ «Научный центр клинической и экспериментальной медицины» СО РАМН, ФГБУ «Научно-исследовательский институт клинической иммунологии» СО РАМН и др.).

Обеспеченность услугами здравоохранения население Новосибирской области за 2010-2014 гг. представлены в таблице 1.

Таблица 1. Основные показатели здравоохранения Новосибирской области.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 |
| Число больничных организаций | 112 | 116 | 120 | 120 | 107 |
| Число больничных коек, всего, тыс. | 29,1 | 27,8 | 27,8 | 27,5 | 27,2 |
| На 10000 человек населения | 109,1 | 103,5 | 102,6 | 100,5 | 99,1 |
| Число медицинских амбулаторно-поликлинических организаций (самостоятельных и входящих в состав больничных организаций) | 227 | 234 | 247 | 254 | 266 |
| Мощность амбулаторно-поликлинических организаций. Всего тыс., посещений в смену | 67,7 | 68,2 | 69,4 | 65,6 | 65,6 |
| На 10000 человек населения | 254,0 | 253,7 | 256,0 | 240,2 | 239,0 |
| Число фельдшерско-акушерских пунктов (самостоятельных и входящих в состав других организаций) | 946 | 944 | 938 | 929 | 923 |

За 2010-2014 гг., уменьшилось число больничных организаций, основными причинами этого можно назвать недостаточность финансирования сферы здравоохранения, как следствие закрытие некоторых медучреждений из-за ветхости зданий. Кроме того значительную роль в сокращении количества больничных организаций, сыграло их объединение. Так, например, городской онкоцентр был объединен с областным, районные кожевен диспансеры, туберкулезные диспансеры, были объединены в единые центры.

В связи с сокращением числа больничных организаций Новосибирской области со 112 в 2010 г. до 107 в 2014 г., наблюдается уменьшение количества больничных коек на 1,9 тыс., или на 6,5%.

За последние пять лет на 3,1% снизилась активность деятельности первичного звена здравоохранения - мощность врачебных амбулаторно-поликлинических организаций: с 67,7 тыс. в 2010 г. до 65,6 тыс. в 2014 г. посещений в смену. Их мощность в расчете на 10 000 населения уменьшилась на 5,9%.

Таблица 2. Укомплектованность кадрами.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 |
| Численность врачей всех специальностей (без зубных) | 15549 | 15705 | 15141 | 15160 | 15335 |
| Обеспеченность на 10000 человек населения | 58,3 | 58,5 | 55,9 | 55,5 | 55,8 |
| Численность среднего медицинского персонала | 28461 | 27893 | 28232 | 27983 | 27711 |
| Обеспеченность на 10000 человек населения | 106,7 | 103,8 | 104,2 | 102,5 | 100,9 |

Система здравоохранения Новосибирской области испытывает кадровый голод: на 2,7 миллиона жителей региона приходится лишь 15,3 тысячи врачей и 27, 7 тысячи среднего медицинского персонала.

Обеспеченность врачами на 10000 человек населения за период с 2010-2014 гг. сократилась на 4,2%, средним медицинским персоналом на 5,4%.

Врачебное сообщество количественно сокращается, а качественно - стареет. Это объясняется тем, что, не смотря на проводимые масштабные изменения в отрасли, направленные на улучшение условий труда врачей, приобретение современного оборудования, рост заработной платы, (таблица 3), наблюдается падение престижа профессии. Молодежь не считает профессию врача привлекательной, предпочитая ей другие специальности.

В настоящее время, региональным правительством утверждена программа, которая предусматривает несколько направлений, способствующих привлечению, закреплению и развитию медицинских специалистов в государственных лечебных учреждениях. Это обучение студентов, интернов, ординаторов на условиях целевого приема в вузы с последующим трудоустройством в медицинских учреждениях региона, обучение и повышение квалификации медицинского персонала, проведение ежегодного конкурса профессионального мастерства, обязательное страхование медицинских специалистов, работа которых связана с угрозой их жизни и здоровью.

Кроме того, в регионе реализуется федеральная программа «Земский доктор», благодаря которой в прошлом году единовременную выплату в размере 1 млн. рублей получили 47 врачей, уехавших работать в районы области.

Таблица 3. Уровень средней заработной платы медицинских работников НСО.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2013 | 2014 | 2015 |
| Врачи | 38655,9 | 39916,6 | 41992,4 |
| Средний медицинский персонал | 22224,9 | 23701,9 | 24955,7 |
| Младший медицинский персонал | 12919,8 | 14341,5 | 15386,5 |

Среди регионов Сибирского федерального округа с наиболее высокой оплатой труда медиков в 2015 г. Новосибирская область уступила только Томской и Иркутской областям, а также Красноярскому краю.

Согласно прогнозам руководителя ТФОМС, в 2016 году новосибирский врач будет в среднем получать 47,78 тыс. рублей, средней медперсонал - 25,84 тыс. рублей, младший медперсонал - до 21,1 тыс. рублей.

Таким образом, меры, которые принимает государство, в том числе связанные с повышением заработной платы, дают молодежи желание идти в профессию.

Степень эффективности работы системы здравоохранения определяет продолжительность жизни, количество инвалидизации и другие показатели, которые можно показать и измерить.

Рассмотрим демографические показатели Новосибирской области, (таблица 4).

Таблица 4. Родившиеся, умершие, естественный прирост населения в Новосибирской области.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 |
| Родившиеся | 35073 | 34955 | 37588 | 38295 | 38387 |
| Умершие | 37055 | 36358 | 36675 | 36571 | 36356 |
| Из них умершие в возрасте до 1 года | 259 | 251 | 314 | 262 | 262 |
| Естественный прирост (убыль) | -1982 | -1403 | 913 | 1724 | 2031 |
| На 1000 человек населения Родившееся | 13,2 | 13,1 | 13,9 | 14,1 | 14,0 |
| Умершие | 13,9 | 13,6 | 13,6 | 13,4 | 13,3 |
| Естественный прирост (убыль) | -0,7 | -0,5 | 0,3 | 0,7 | 0,7 |
| Умершие до 1 года на 1000 родившихся живыми | 7,4 | 7,2 | 8,4 | 6,9 | 6,8 |

По данным таблицы, на территории Новосибирской области можно отметить устойчивый рост рождаемости, превышение показателей рождаемости над смертностью. Естественный прирост населения был зарегистрирован в области в 2012 году, тогда число родившихся превысило число умерших на 913 человек. В последующие два года эта тенденция продолжала сохраняться. За 2014 год естественный прирост населения составил 0,7%. В области родилось более 38 тысяч детей.

Наметилась устойчивая тенденция к снижению смертности. Можно сделать вывод, что достижению положительной динамики, во многом способствовала организация медицинской помощи населению, в том числе своевременное оказание экстренной помощи.

Тем ни менее, основными причинами смерти населения области в 2014 году, по-прежнему, остаются болезни системы кровообращения, новообразования и внешние причины, (таблица 5).

Таблица 5. Смертность по основным классам причин в Новосибирской области, (число умерших на 100 000 человек населения).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 |
| Умершие от всех причин | 1390,9 | 1358,3 | 1359,3 | 1344,4 | 1327,3 |
| Инфекционные и паразитарные болезни | 33,7 | 35,6 | 40,0 | 44,1 | 46,4 |
| Новообразования | 221,4 | 222,3 | 208,8 | 197,7 | 206,8 |
| Болезни системы кровообращения | 774,5 | 737,8 | 767,1 | 747,6 | 709,6 |
| Болезни системы органов дыхания | 44,9 | 45,1 | 46,3 | 49,1 | 47,6 |
| Болезни органов пищеварения | 53,2 | 52,0 | 54,0 | 53,2 | 50,6 |
| Внешние причины смерти | 151,2 | 139,5 | 145,1 | 138,1 | 140,2 |

Отмечается рост числа умерших от новообразований (в том числе злокачественных), на 4,4% к предыдущему году, от внешних причин (несчастные случаи, травмы, отравления, убийства, самоубийства), на 1,5%, от инфекционных и паразитарных болезней на 4,9%. Смертность от болезней системы кровообращения в 2014 году снизилась на 5,3% к аналогичному периоду 2013 года, однако в структуре причин смерти доля умерших от болезней системы кровообращения остается высокой.

Заболеваемость населения Новосибирской области снизилась в 2014 году на 2% к предыдущему году.

В структуре первичной заболеваемости в 2014 году первое место занимают болезни органов дыхания (45%). Второе место со значительным отрывом от болезней органов дыхания заняли внешние причины (14,2%). Третье место по первичной обращаемости приходится на болезни кожи и подкожной клетчатки (4,7%).

Заболеваемость населения по основным группам болезней представлена в таблице 6.

Таблица 6. Заболеваемость населения по основным группам болезней.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 |
| Зарегистрировано заболеваний с впервые установленным диагнозом - всего | 1913457 | 2054735 | 1948648 | 2086043 | 2045080 |
| Инфекционные и паразитарные болезни | 89243 | 130924 | 92277 | 99775 | 88883 |
| Новообразования | 32167 | 36524 | 35805 | 35209 | 36996 |
| Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения вовлекающие иммунный механизм | 10449 | 10135 | 9696 | 9746 | 8823 |
| Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушение обмена веществ | 24551 | 25538 | 26518 | 28729 | 33700 |
| Психические расстройства и расстройства поведения | 10875 | 10158 | 9077 | 9428 | 10321 |
| Болезни нервной системы | 26610 | 26338 | 25396 | 26792 | 28444 |
| Болезни глаза и его придаточного аппарата | 78544 | 78215 | 77472 | 74361 | 79025 |
| Болезни уха и сосцевидного отростка | 62518 | 65515 | 60778 | 62909 | 65605 |
| Болезни системы кровообращения | 62220 | 63459 | 68351 | 76904 | 73459 |
| Болезни системы органов дыхания | 815509 | 883466 | 825344 | 936086 | 921540 |
| Болезни органов пищеварения | 70146 | 80250 | 74606 | 63385 | 68946 |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки | 107999 | 99367 | 106426 | 99875 | 95312 |
| Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани | 58896 | 60845 | 56193 | 58597 | 62022 |
| Болезни мочеполовой системы | 101971 | 101931 | 96409 | 97814 | 95015 |
| Беременность, роды, послеродовой период | 64277 | 78265 | 65272 | 66332 | 64927 |
| Врожденные аномалии, (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения | 3316 | 3357 | 3175 | 3067 | 3333 |
| Травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин | 261763 | 271893 | 286145 | 308874 | 289591 |

Подводя итоги, необходимо выделить основные проблемы в системе здравоохранения Новосибирской области.

Согласно нормативам, установленным Распоряжением Правительства Российской Федерации от 03.07.1996 N 1063-р <http://docs.cntd.ru/document/9027062>., обеспеченность населения Новосибирской области больничными койками на 10 000 человек населения является недостаточной - 99,1 (норматив - 134,7). Наряду с проблемой обеспеченности больничными койками остается актуальной проблема дефицита площадей. В значительной части в медицинских организациях не соблюдены нормативы обеспеченности площадями отделений и иных помещений, предусмотренные санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18.05.2010 N 58 <http://docs.cntd.ru/document/902217205>. Резервы для увеличения площадей в настоящее время отсутствуют. Для решения проблемы необходимо проведение реконструкции существующих и строительство новых зданий и сооружений медицинских организаций.

Новосибирск требует развития амбулаторно-поликлинической помощи в районе новых строек. Сегодня поликлиники, работающие в этих районах, задыхаются от перегруза, большого пациентопотока, который они уже не в состоянии пропустить через себя. Очереди, отсутствие достаточного количества специалистов ставят под вопрос качество оказания медицинской помощи.

Также одной из основных проблем является нехватка кадров, необходимо молодёжь, мотивировать, заинтересовать, подсказывать. Нужно поднять престиж профессии врача первичного звена, участкового терапевта, фельдшера и т.д.

Медицина на селе развивается поступательно. Продолжает действовать программа «Земский доктор», когда специалистам при переезде в область предоставляется единовременная выплата в размере 1 млн рублей.

В работу запущен новосибирский проект «Земский фельдшер», когда фельдшеру, переехавшему на село, единовременно выплачивается 500 тыс. рублей.

Помимо этих программ, действуют и другие меры социальной поддержки: компенсация аренды жилья, проезда, единовременные подъёмные молодым специалистам, приходящим в первичное звено, предоставление служебного жилья и многое другое.

Медицина должна быть доступной. Каждый житель села и города должен иметь возможность получать медицинскую помощь оперативно.

здравоохранение население заболеваемость медработник

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Основные показатели здравоохранения Новосибирской области [Электронный ресурс] / - Режим доступа: <http://novosibstat.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat\_ts/novosibstat/resources> 10.04.2016

. Медицинский вестник. [Электронный ресурс] / - Режим доступа: <http://www.medvestnik.ru/content/> 10.04.2016

. Министерство здравоохранения Новосибирской области. [Электронный ресурс] / - Режим доступа: http://www.zdrav.nso.ru/news/313 10.04.2016

. Уровень жизни. [Электронный ресурс] / Режим доступа: http://novosibstat.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat\_ts/novosibstat/ru/statistics/standards\_of\_life/ 10.04.2016

. Население. [Электронный ресурс] / Режим доступа: http://novosibstat.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat\_ts/novosibstat/resources/1077cf8047 10.04.2016

. Население. [Электронный ресурс] / Режим доступа: http://novosibstat.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat\_ts/novosibstat/ru/statistics/population/ 10.04.2016

. Регионы России. Социально-экономические показатели. [Электронный ресурс] / - Режим доступа: http://www.gks.ru/bgd/regl/b15\_14p/Main.htm 10.04.2016