

Тема доклада:

*«О реализации демографической политики на территории области»*

**Слайд 1.**



**Здравствуйте, уважаемый Сергей Герасимович, уважаемые члены  
Правительства, присутствующие!**

## Слайд 2.

**Нормативно-правовые акты**

- Указ Президента РФ от 09.10.2007 N 1351 "Об утверждении Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года"
- Указ Президента РФ от 07.05.2012 N 606 "О мерах по реализации демографической политики Российской Федерации"
- Областной закон Новгородской области от 02.11.2009 N 622-ОЗ "О Концепции демографической политики Новгородской области на период до 2025 года"
- Областной закон Новгородской области от 09.07.2012 N 100-ОЗ "О Стратегии социально-экономического развития Новгородской области до 2030 года"
- Постановление Правительства Новгородской области от 30.05.2014 N 302 "Об утверждении плана мероприятий ("дорожной карты") "Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения Новгородской области на 2014 - 2018 годы"

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

2

Концепция демографической политики отражена в Указе Президента Российской Федерации от 09.10.2007 N 1351 "Об утверждении Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года", областном законе Новгородской области от 02.11.2009 N 622-ОЗ "О Концепции демографической политики Новгородской области на период до 2025 года".

Основные демографические показатели установлены

Указом Президента РФ от 07.05.2012 N 606 "О мерах по реализации демографической политики Российской Федерации":

а) обеспечить повышение к 2018 году суммарного коэффициента рождаемости до 1,753;

б) обеспечить увеличение к 2018 году ожидаемой продолжительности жизни в Российской Федерации до 74 лет.

Указом Президента РФ от 07.05.2012 N 598 "О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения"

а) обеспечить к 2018 году:

снижение смертности от болезней системы кровообращения до 649,4 случая на 100 тыс. населения;

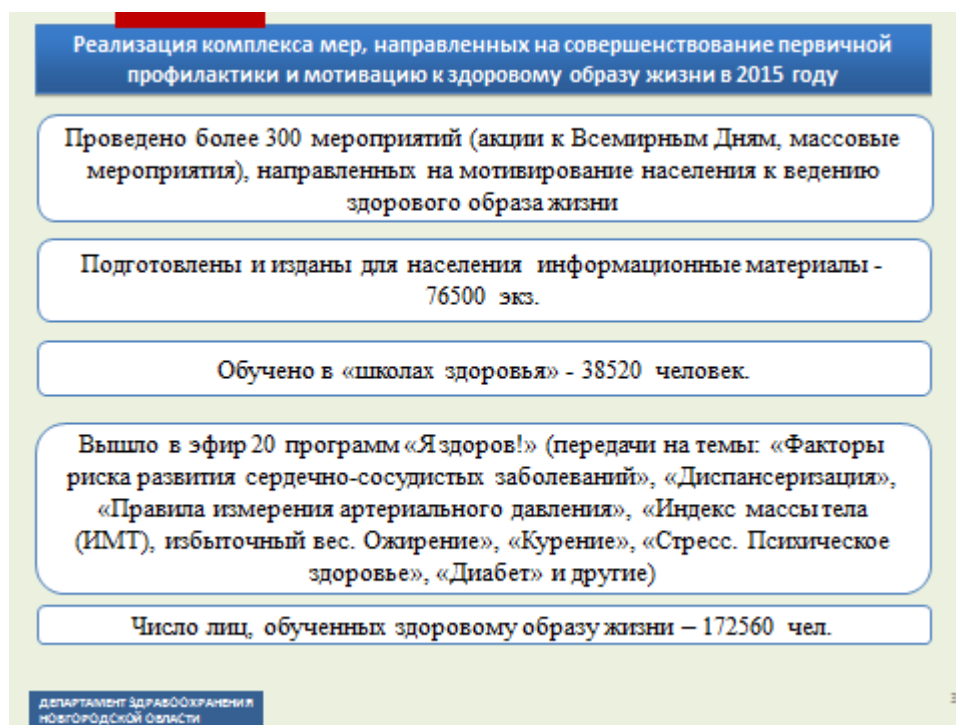
снижение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных) до 192,8 случая на 100 тыс. населения;

снижение смертности от туберкулеза до 11,8 случая на 100 тыс. населения;

снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий до 10,6 случая на 100 тыс. населения;

снижение младенческой смертности, в первую очередь за счет снижения ее в регионах с высоким уровнем данного показателя, до 7,5 на 1 тыс. родившихся живыми;

### Слайд 3.



В основе демографической политики, в частности снижения смертности в стране и регионе лежит профилактическая работа

В Новгородской области работают 2 Центра здоровья для взрослых (на базе ГОБУЗ «Центр медицинской профилактики» и ГОБУЗ «Боровичская ЦРБ») и Центр здоровья для детей на базе ГОБУЗ «ЦГКБ» Детская поликлиника №3.

С целью раннего выявления факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний и мотивированию граждан к ведению здорового образа жизни специалисты центров здоровья проводят скрининговое обследование, было обследовано всего 16537 человек, из них - 900 детей.

В области работает мобильный центр здоровья. Для обследования населения регулярно осуществляются выезды в районы области и на предприятия города. Всего осуществлено 111 выездов, обследовано 3670 человек, из них в районы области - 62 выезда обследовано 1941 человек.

Для повышения уровня информированности населения о заболеваниях сердечно-сосудистой системы и их профилактики департаментом здравоохранения и специалистами Центра медицинской профилактики подготовлены и изданы 76500 экз. различных печатных материалов. («Вместе против мозгового инсульта», «2015- год борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями», «Артериальная гипертензия», «Можно ли предотвратить повторный инсульт», «Бросаю курить самостоятельно», «Что мы знаем о табаке», «Законы здорового питания», «Как правильно заниматься физической культурой», «Стресс и здоровье» и другие).

Медицинскими работниками регулярно проводятся выступления на радио и телевидение, в областных и районных газетах публикуются материалы, направленные на профилактику заболеваний и их осложнений (публикаций - 125, передач по телевидению и радио более 40).

Департаментом здравоохранения и Новгородским областным телевидением реализуется совместный проект, который направлен на мотивацию населения к ведению здорового образа жизни, профилактику заболеваний. Вышло в эфир 20 программ «Я здоров!» (передачи на темы: «Факторы риска развития сердечно-сосудистых заболеваний», «Диспансеризация», «Правила измерения артериального давления», «Индекс массы тела (ИМТ), избыточный вес. Ожирение», «Курение», «Стресс. Психическое здоровье», «Диабет» и другие).

На телевизионном канале Новгородского областного телевидения идет прокат роликов «Я здоров» - был показан 1043 раза, ролик «Курение убивает» – 4190 раз.

Для населения города демонстрируются 4 ролика по факторам риска сердечно-сосудистых заболеваний: «Правила активного долголетия», «Законы здорового питания», «Инсульт», «Курение».

На остановках городского транспорта (33) звучит звуковая аудиореклама (по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний), с кратностью 1 раз в 10 мин.

Специалистами медицинских организаций совместно с образованием, культурой, СМИ, волонтерами проведено более 300 мероприятий (акции к Всемирным Дням, массовые мероприятия), направленных на мотивирование населения к ведению здорового образа жизни, в которых приняло участие более 90000 человек («Откажись от курения», «Скажи курению – нет!», «Проверь свои легкие», «Береги сердце», «Следи за своим кровяным давлением», «10 тысяч шагов к здоровью», «Дыши легко», «Инфаркту НЕТ!» и другие).

В медицинских организациях области работают 24 кабинета (отделения) медицинской профилактики, работа которых направлена на формирование здорового образа жизни и профилактику заболеваний среди населения, диспансеризацию.

Всего в «школах здоровья» обучено - 38520 человек.

Число лиц, обученных здоровому образу жизни – 172560 чел.

В медицинских организациях регулярно проводится обучение медицинских работников вопросам профилактики заболеваний и здоровому образу жизни. Обучено – 2080 человек.

В медицинских организациях области работает 12 кабинетов по отказу от курения, обратилось 4120 человек.

#### Слайд 4.

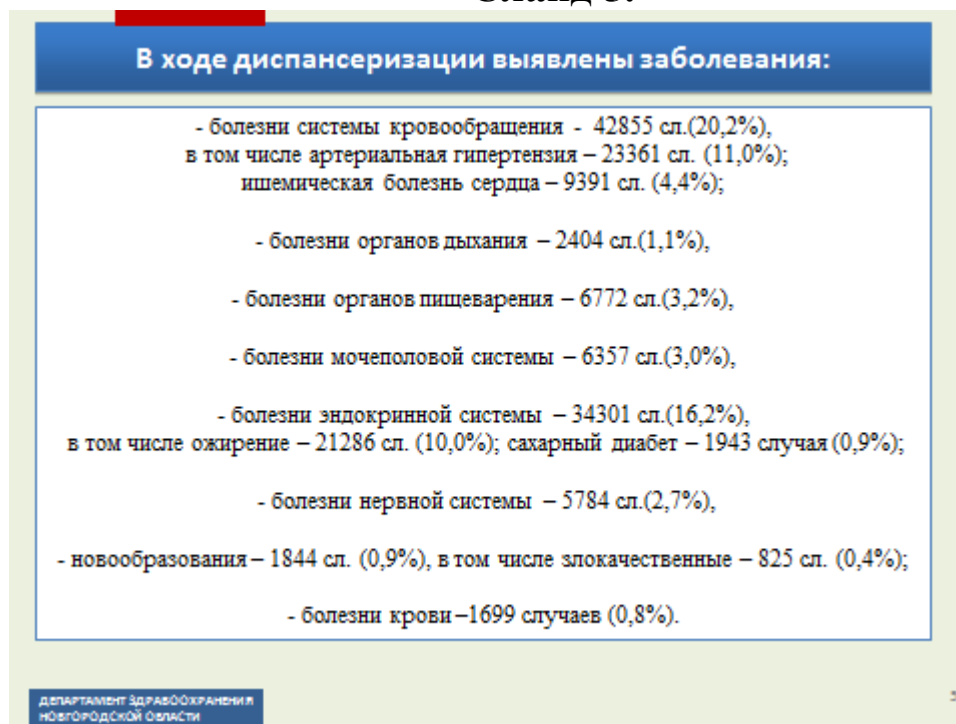


За период с 2013 по 2015 годы прошли диспансеризацию **211937** человек. Общее число работающих граждан, прошедших диспансеризацию – 124426 человек (58,7%), неработающих – 53106 человек (25,1%), обучающихся в образовательных организациях по очной форме – 6419 человек (3,0%), инвалидов Великой Отечественной войны и признанных инвалидами вследствие общего заболевания – 27986 человек (13,2%).

Из лиц, прошедших диспансеризацию:

- к I группе состояния здоровья т.е. без хронических неинфекционных заболеваний, без факторов риска развития таких заболеваний отнесено 49005 чел. или 23,2%;
- II группу, имеющие факторы риска развития заболеваний при высоком или очень высоком абсолютном суммарном сердечно-сосудистом риске составили 39278 чел. или 18,5%;
- в III группу состояния здоровья вошли 123654 чел. (58,3%). Это лица, у которых выявлены хронические неинфекционные заболевания, требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

## Слайд 5.



Всеобщая диспансеризация определенных групп взрослого населения показала, что у 42855 человек (20%) выявляются болезни системы кровообращения, а это ближайшая перспектива внезапной смерти, развития острого инфаркта миокарда и мозгового инсульта при условии игнорирования диспансерного наблюдения по месту жительства и рекомендаций врачей.

16% (34301 случаев) занимают заболевания эндокринной системы, это тоже вызывает особую обеспокоенность, потому что особенно в сочетании с болезнями системы кровообращения, заболевания эндокринной системы (сахарный диабет) является фоном для развития сердечно-сосудистых катастроф.

Хочется отметить, что в ходе диспансеризации удалось выявить 825 случаев новообразования. Только выявление на ранних стадиях злокачественных новообразований позволяет осуществить радикальное лечение и сохранить человеческую жизнь.

## Слайд 6.



Величина ожидаемой продолжительности жизни служит универсальным показателем общественного здоровья.

По данным Росстата за 12 месяцев 2015 года продолжительность жизни россиян достигла 71,22 года (за 2014 год - 70,93 года). Мужчин – 65,81 (2014 г. - 65,29), женщин - 76,61 (2014 г. – 76,49 лет).

По итогам 2015 года ожидаемая продолжительность жизни при рождении на территории Новгородской области составила 68,7 лет при целевом показателе 68,3 года, утвержденном региональной «дорожной» картой на 2015 год.

Хочется отметить, что динамика ожидаемой продолжительности жизни является надежным индикатором перемен социально-экономических процессов, как в стране, так и в регионе.



## Слайд 7.



Суммарный коэффициент рождаемости является наиболее точным показателем уровня рождаемости, данный коэффициент характеризует среднее число рождений у одной женщины в гипотетическом поколении за всю её жизнь при сохранении существующих уровней рождаемости в каждом возрасте независимо от смертности и от изменений возрастного состава.

За последние 4 года суммарный коэффициент рождаемости в области увеличился на 4,5% и достиг значения 1,7 ребенка на одну женщину репродуктивного возраста. Суммарный коэффициент меньше 2,15 считается низким. Для простого замещения поколений суммарный коэффициент рождаемости должен быть на уровне 2,33.

В 2015 году родилось 7345 детей, что на 88 детей меньше, чем в 2014 году. Коэффициент рождаемости составил 11,9 на 1000 населения.

Высокий показатель рождаемости в 2015 году отмечается в Чудовском (12,6 на 1000 населения), Крестецком (12,1 на 1000 населения) муниципальных районах и г. Великий Новгород (13,8 на 1000 населения). Низкий показатель рождаемости по области наблюдается в Маревском (8,1 на 1000 населения), Поддорском (8,5 на 1000 населения) и Любытинском (8,9 на 1000 населения) муниципальных районах.

За период январь-март 2016 года родилось 1717 детей, что на 29 детей больше, чем за аналогичный период 2015 года. Показатель рождаемости по первому кварталу 2016 года составил 11,2 на 1000 (за январь-март 2015 г. – 11,1 на 1000).

## Слайд 8.



Демографы отмечают, что повышение смертности у взрослых отчасти связано с увеличением продолжительности жизни и изменившейся возрастной структурой населения.

При рассмотрении возрастной структуры умерших в области отмечается преобладание лиц старше трудоспособного возраста, в структуре они занимают 75,4%. На лиц трудоспособного возраста приходится 23,7%, моложе трудоспособного – 0,7%.

## Слайд 9.



При рассмотрении показателя смертности лиц трудоспособного возраста за последние 3 года отмечается тенденция к снижению, в 2015 году показатель снизился на 2,4% и составил 743,9 на 100 000 населения.

## Слайд 10.

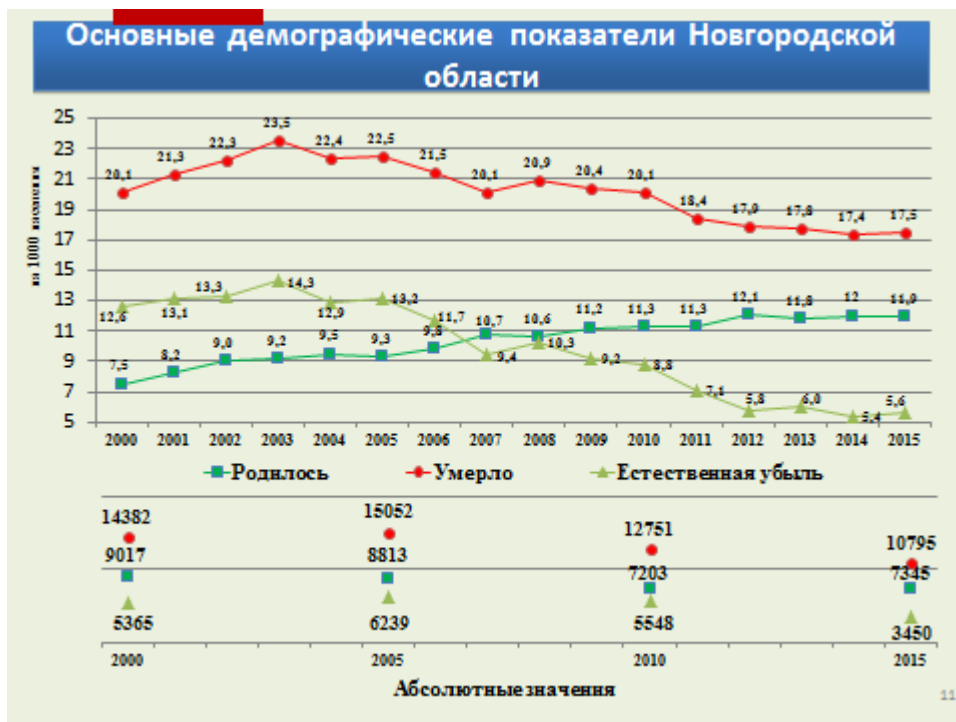


В структуре умерших в трудоспособном возрасте на первом месте находятся болезни системы кровообращения, от которых умерло 953 человека, на втором месте внешние причины - умерло 695 человек, на третьем – новообразования по причине которых умерло 318 человек.

Обращает внимание, что доля умерших мужчин трудоспособного возраста составляет 79,8% (2045 мужчин). Соотношение мужчины к женщинам составляет 4 к 1.

В сочетании со смертностью от 0 до 17 лет, где мальчиков умирает в 2 раза больше чем девочек, можно констатировать, что это серьезная потеря репродуктивного потенциала области.

## Слайд 11.



Показатель общей смертности в 2015 году увеличился на 0,6% и составил 17,5 на 1000 населения.

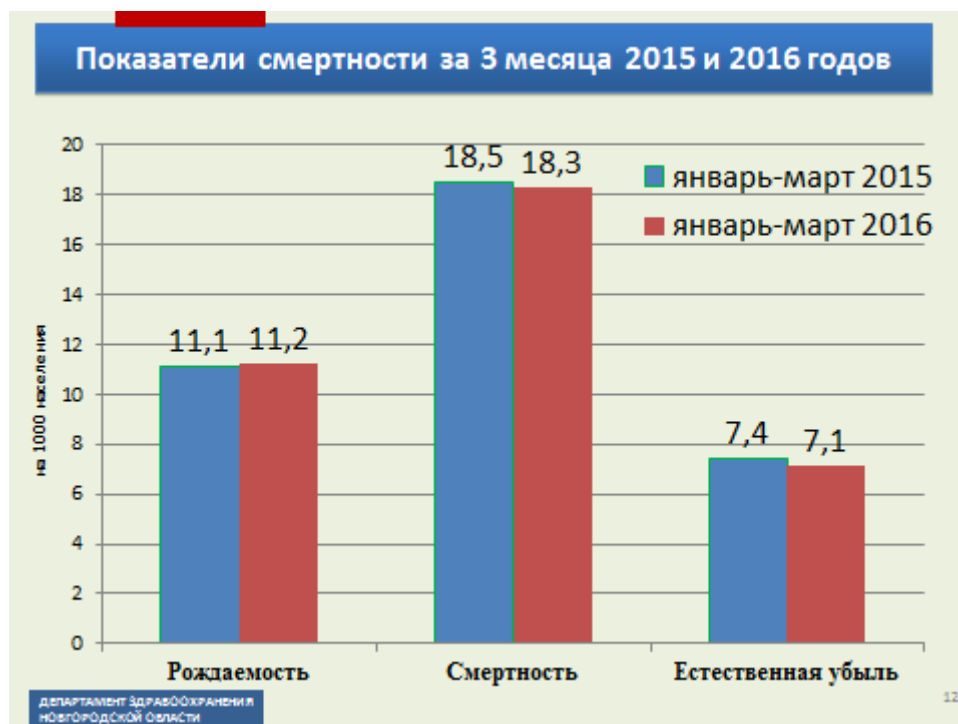
Бытует мнение, что смертность в Новгородской области неуклонно растет. Давайте взглянем на абсолютные значения в 2005 году – умерло 15052 человека, а в 2015 – 10795 человек. Разница в 4257 человек, при этом количество умерших неуклонно снижается.

В разрезе муниципальных районов рост показателя общей смертности в 2015 году произошел в Волотовском муниципальном районе на 22,9% по сравнению с 2014 годом, в Поддорском муниципальном районе на 20,0% по сравнению с 2014 годом, в Демянском муниципальном районе на 10,9% по сравнению с 2014 годом.

Самый высокий показатель смертности в области отмечается в Демянском 24,5 на 1000 населения, Маловишерском 24,0 на 1000 населения и Крестецком 23,9 на 1000 населения муниципальных районах.

Снижение общей смертности в 2015 году произошло в Парфинском муниципальном районе на 14,6% по сравнению с 2014 годом, Мошенском муниципальном районе на 12,9% по сравнению с 2014 годом и Любытинском муниципальном районе на 11,6% по сравнению с 2014 годом. Ниже областного показателя общая смертность наблюдается только в Новгородском муниципальном районе (13,6 на 1000 населения) и г. Великий Новгород (13,8 на 1000 населения).

## Слайд 12.



По итогам первого квартала 2016 года общая смертность составила 18,3 на 1000 населения, что на 1,1 % ниже показателя за первый квартал 2015 года (2015г. – 18,5 на 1000). Количество умерших на территории области за указанный период составило 2800 человек, что на 18 человек меньше, чем за период январь-март 2015 года.

### Слайд 13.

Исполнение целевых показателей социально-экономического развития муниципальных районов и городского округа		
	Число родившихся (% к плану)	Число умерших (% к плану)
Батецкий	87,7%	96,0%
Боровичский	102,2%	102,6%
Вадьяйский	99,3%	104,3%
Вологовский	83,3%	123,3%
Демянский	86,9%	110,4%
Крестецкий	95,0%	111,6%
Любытинский	84,4%	89,7%
Маловишерский	89,1%	93,1%
Маревский	63,2%	102,1%
Мошенской	93,8%	87,9%
Новгородский	78,0%	108,6%
Окуловский	79,6%	107,5%
Парфинский	89,9%	85,7%
Пестовский	96,5%	99,5%
Поддорский	66,0%	121,8%
Солдцский	91,5%	99,3%
Старорусский	98,6%	104,8%
Хвойнинский	77,1%	100,0%
Холмский	80,0%	98,5%
Чудовский	93,4%	94,6%
Шимский	82,6%	103,9%
Великий Новгород	112,9%	113,4%

На слайде представлено выполнение целевых показателей (число родившихся и число умерших) социально-экономического развития муниципальных районов и городского округа в 2015 году, утвержденных Губернатором Новгородской области.

Красным цветом выделено не достижение целевого показателя установленного в 2015 году, число – это процент отклонения от планового значения. Зеленый цвет означает, что целевой показатель достигнут.

Приходится констатировать, что ни одному муниципальному району и городскому округу в 2015 году не удалось выполнить оба показателя.

## Слайд 14



В структуре смертности 56% занимают болезни системы кровообращения, за счет осложнений ишемической болезни сердца (острый инфаркт миокарда, хроническая сердечная недостаточность), цереброваскулярных болезней (ишемический и геморрагический мозговой инсульт). На втором месте – новообразования -13%. На долю внешних причин приходится 9%.



## Слайд 15

Реализация Указов Президента Российской Федерации от 07.05.2012 N 598 и N 606										
Наименование целевого показателя	Единица измерения	2013 год (план)	2013 год (факт)	2014 год (план)	2014 год (факт)	2015 год (план)	2015 год (факт)	2016 год (план)	2017 год (план)	2018 год (план)
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	год	66,9	67,67	67,7	68,4	68,3	68,7	68,8	69,5	70,1
Материнская смертность	Случаи на 1000 тыс. родовых случаев	16	0	16,0	0	16,0	0	16,0	16,0	16,0
Младенческая смертность	Случаи на 1000 тыс. родовых случаев	8,2	8,4	8,0	7,2	7,8	6,0	7,7	7,5	7,2
Смертность от болезней системы кровообращения	Случаи на 100 тыс. населения	1094,2	1076,5	1060,8	1020,1	1027,5	984,8	994,2	960,9	927,5
Смертность от дорожно-транспортных происшествий	Случаи на 100 тыс. населения	21	17,8	18,0	25,6	18,0	20,7	17,8	15,6	14,5
Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)	Случаи на 100 тыс. населения	215	230,1	214,5	222,3	214,0	225,0	212,5	211,5	210,5
Смертность от туберкулеза	Случаи на 100 тыс. населения	8,9	8,3	8,8	8,1	8,7	4,8	8,6	8,5	8,4

В целях реализации Указов Президента Российской Федерации от 07.05.2012 №598 и №606, на территории области постановлением Правительства Новгородской области от 30.05.2014 N 302 "Об утверждении плана мероприятий ("дорожной карты") "Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения Новгородской области на 2014 - 2018 годы" утверждены ежегодные плановые целевые показатели.

В 2015 году достигнуты плановые показатели ожидаемой продолжительности жизни при рождении, не превышены показатели младенческой и материнской смертности, смертности от болезней системы кровообращения и туберкулеза. При этом отмечается превышение двух показателей: смертности от новообразований и смертности от дорожно-транспортных происшествий.

С целью снижения смертности по основным классам причин смерти на территории Новгородской области с 2015 года реализуются планы снижения смертности разработанные совместно с главными профильными специалистами Минздрава России.

## Слайд 16



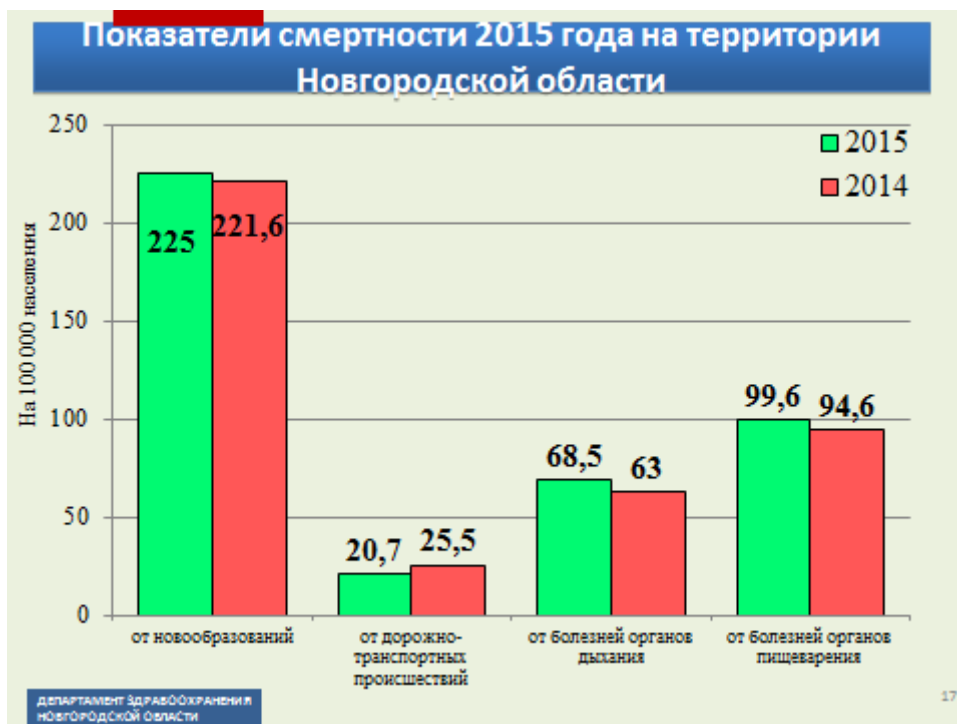
В 2015 году на территории Новгородской области показатель смертности от болезней кровообращения составил 984,8 на 100 тыс. населения, что на 3,8 % ниже, чем в 2014 году. Умерло от болезней системы кровообращения 6078 человек, что на 266 человек меньше, чем за 2014 год.

Это удалось благодаря выстроенной маршрутизации больных с острым коронарным синдромом и острыми нарушениями мозгового кровообращения в первичные сосудистые межрайонные и региональный сосудистый центры.

В 2015 году в первичные сосудистые центры госпитализированы 2326 пациентов с острым коронарным синдромом, 80% (1861 пациент) из которых поступили в первые сутки. Тромболитическая терапия, в том числе и на догоспитальном этапе выполнена 311 пациентам с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST (27,4%).

В 2015 году в Региональном сосудистом центра выполнены 1333 диагностические коронарографий, в т. ч. амбулаторно-725 (54,3%), выполнено 467 оперативных вмешательств на сосудах сердца (стентирование коронарных артерий). В 2015 году в ГОБУЗ «Новгородская областная клиническая больница» имплантировано 132 постоянных электрокардиостимулятора на сердце. Дистанционно-консультативным центром проконсультировано 20017 электрокардиограмм.

## Слайд 17



В 2015 году показатель смертности от новообразований составил 225,0 на 100 тыс. населения, что выше, чем в 2014 году на 1,5 % (2014г. – 221,6 на 100 тыс. населения). За указанный период по области по причине новообразований умерло 1389 человек, или на 14 человек умерло больше, чем в 2014 году (2014г. - 1375 человека).

По причине дорожно-транспортных происшествий умерло в 2015 году умерло 128 человек, что на 30 человек меньше чем в 2014 году (2014г.- 158 человек). Показатель смертности от ДТП составил 20,7 на 100 тыс. населения, что ниже показателя за аналогичный период 2014 года на 18,8 % (2014г – 25,5 на 100 тыс. населения).

Подробнее эти показатели будут рассмотрены содкладчиками.

В Новгородской области 2015 год отметился ростом смертности от болезней органов дыхания на 8,7%, показатель смертности составил 68,5 на 100 тыс. населения. Умерло 423 человека, что на 32 человек больше, чем 2014 (2014г. -391 человек).

Основная причина это пневмонии. Несмотря на современные стандарты лечения внебольничных пневмоний, позднее обращение за медицинской помощью лиц, ведущих асоциальный образ жизни, не позволяет получить другой результат.

Смертность от болезней органов пищеварения также выросла на 5,3%. Показатель составил 99,6 на 100 тыс. населения. Основные причины смерти – это осложнения алкогольной болезни печени (такие как цирроз печени и печеночно-клеточная недостаточность), острые алкогольные деструктивные панкреатиты.

Реализация планов по сокращению смертности по основным классам причин смерти в 2016 году позволила снизить смертность от болезней органов дыхания в 1 квартале 2016 года на 19,1%, смертность от болезней органов пищеварения 18,6% по сравнению с 2014 годом.

## Слайд 18



В 2015 году заболеваемость туберкулезом в пенитенциарных учреждениях области снизилась к уровню 2013 года на 34%, соответственно с 1259,5 до 830,7 на 100 тысяч. Доля заболеваемости туберкулезом в пенитенциарных учреждениях в структуре областной заболеваемости туберкулезом сократилась за тот же период с 16,6% до 9,1%.

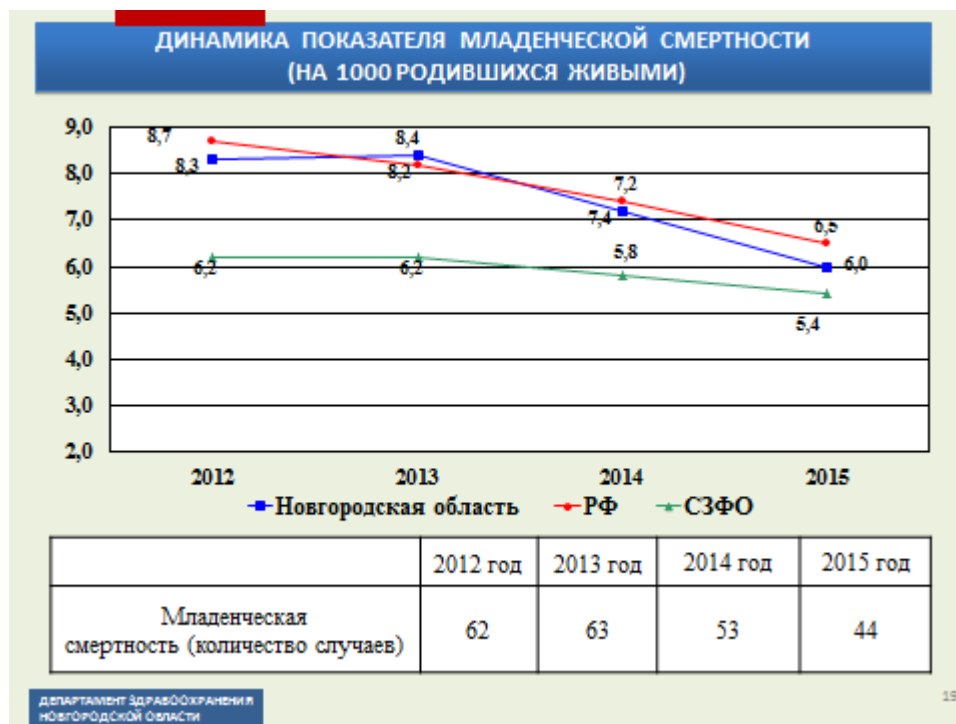
Смертность от туберкулеза в учреждениях УФСИН России по Новгородской области снизилась к уровню 2013 года на 56%, соответственно со 130,3 до 57,3 на 100 тысяч. Доля смертности от туберкулеза в пенитенциарных учреждениях области в структуре областной смертности от туберкулеза сократилась за аналогичный период с 13,6% до 6,7%.

Противотуберкулезная служба Новгородской области работает в тесном взаимодействии с учреждениями УФСИН России по Новгородской области.

Разработан совместный план мероприятий противотуберкулезной службы и ФКУЗ МСЧ-53 ФСИН России по Новгородской области по раннему выявлению туберкулеза, контролируемому лечению среди лиц, отбывающих наказание в местах лишения свободы и заключенных под стражу на 2014-2016 г.г. Реализация мероприятий плана находится под контролем ГОБУЗ «НКСЦФП» и УФСИН России по Новгородской области.

Специалисты противотуберкулезных учреждений области оказывают постоянную организационно-методическую помощь медицинским работникам противотуберкулезных учреждений УФСИН России по Новгородской области.

## Слайд 19

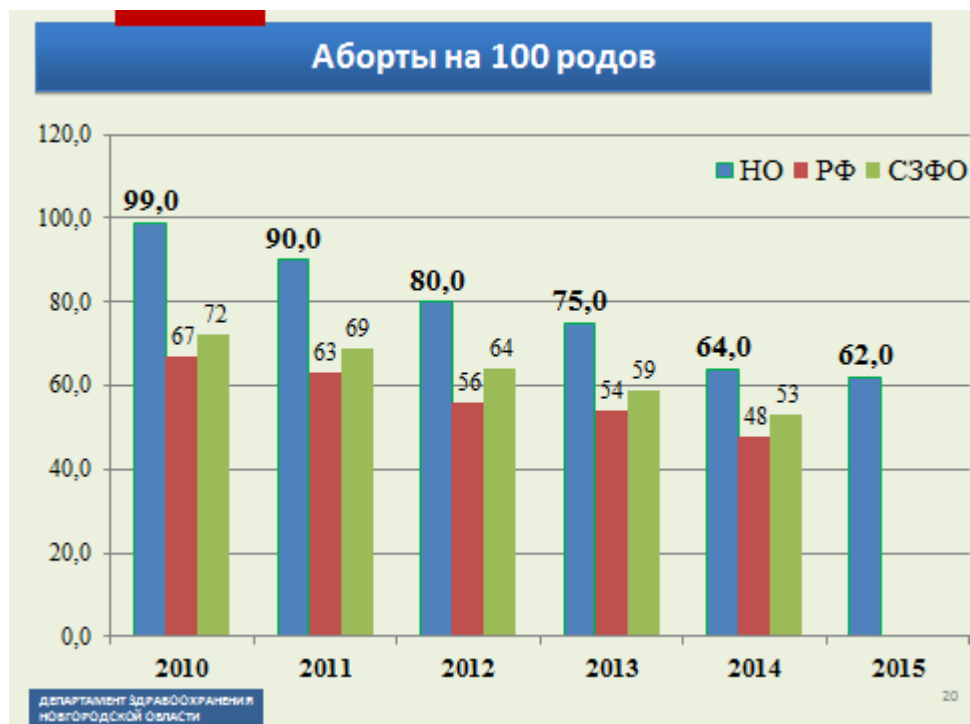


В 2015 году в области умерло 85 детей в возрасте до 17 лет, 44 из них до 1 года. Показатель младенческой смертности является самым низким показателем за всю историю. За последние три года в области не зарегистрировано ни одного случая материнской смертности.

За 2015 года от ВИЧ-инфицированных матерей родились 71 ребенок. Профилактика вертикального пути передачи проведена в 93% случаев (трехэтапная – в 60 случаях, в родах + ребенку – 4 случая, беременная + ребенок -2 случая, только ребенку – 5 случаев, не проводилась совсем – 0 случаев.) Из 523 детей, рожденных за весь период наблюдения, 41 ребенок является отказными, из них 7 с установленным диагнозом ВИЧ-инфекции. Из 71 ребенка, рожденного в 2015 году – 1 отказной.

В 2015 году пренатальный скрининг, направленный на раннее выявление пороков развития плода на сроке 11-14 недель беременности (1 этап) проведен у 6319 беременных женщин (охват составил 82,3%), на сроке 19-21 неделя (2 этап) – у 7068 беременных (92%). Как результат высокого охвата скринингом в 120 случаях выявлены врожденные пороки развития плода, 42 беременности прерваны по медицинским показаниям. Среди выявленных врожденных пороков плода в 40% случаев это дефекты нервной системы, в 39% случаев – пороки развития сердечно-сосудистой системы, в 12,5% - пороки развития лицевого скелета, в 10% - дефекты желудочно-кишечного тракта и мочеполовой системы.

## Слайд 20



Молодым людям сегодня обеспечена возможность получения своевременной и квалифицированной помощи в области контрацепции и защиты от заболеваний, передающихся половым путем. Это особенно важно в условиях, когда аборт по-прежнему является широко распространенным методом предотвращения нежеланных рождений. В Новгородской области на 100 родов приходится порядка 62 аборта. В 2015 году 4,5 тыс. женщин в Новгородской области согласились на аборт, при этом благодаря доабортному медико-психологическому консультированию удалось изменить решение 220 женщин.

Система службы родовспоможения в Новгородской области в настоящее время сформирована в соответствии с порядками и стандартами, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации. Сформирована 3х уровневая система оказания медицинской помощи беременным, отработана схема маршрутизации рожениц.

С 2015 года оказывается высокотехнологичная медицинская помощь новорожденным по профилю «неонатология» в ГОБУЗ «Областная детская клиническая больница» и ГОБУЗ «Областной клинический родильный дом» в г. Великий Новгород.

## Слайд 21

Высокотехнологичная медицинская помощь				
Год	Пролечено (человек)	из них в федеральных учреждениях (человек)	из них в региональных учреждениях (человек)	из них за счет ОМС (человек)
2012	1837	1720	117	-
2013	2121	2007	114	-
2014	2720	2129	77	514
2015	4662	1959	73	2630

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

21

Количество жителей области получивших ВМП растет. По сравнению с 2013 годом объемы ВМП возросли в 2,5 раза. В 2015 году высокотехнологичная медицинская помощь оказана 4662 пациентам, при этом 57,9% пациентов получили ВМП в медицинских организациях области за счет средств ОМС.

На территории области уже 5 медицинских организаций оказывают ВМП.

**ГБУЗ «Новгородская областная клиническая больница»**

**ГБУЗ «Центральная городская клиническая больница»**

**ГБУЗ «Областная детская клиническая больница»**

**ГБУЗ «Областной клинический родильный дом»**

**ГБУЗ «Областной клинический онкологический диспансер»**



## Слайд 22



По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в 2015 году Россия вошла в десятку государств, которые за последние годы добились наибольшего прогресса в борьбе с неинфекционными заболеваниями: раком, диабетом, болезнями сердца и легких.

При этом хочется отметить, что по данным ВОЗ система здравоохранения оказывает лишь 10% влияния на состояние здоровья населения.

## Слайд 23



На территории области реализуется план мероприятий по повышению рождаемости, в котором заложен комплексный подход с участием различных структур и ведомств. Только в рамках межведомственного взаимодействия возможно повлиять на складывающуюся демографическую ситуацию.

Поэтому в рамках протокольного решения предлагаю рассмотреть доклады департамента труда и социальной защиты населения Новгородской области, департамента образования и молодежной политики Новгородской области, департамента архитектуры и градостроительной политики Новгородской области, департамента имущественных отношений и государственных закупок Новгородской области о реализации плана мероприятий, направленных на повышение рождаемости на территории Новгородской области.

В заключении своего доклада хочу процитировать нашего Президента В.В. Путина словами, которыми он обратился к Федеральному Собранию 3 декабря 2015 года: «Мы многое сделали в демографии, образовании, здравоохранении. Основные ориентиры в этих сферах обозначены в майских указах 2012 года. Конечно, жизнь вносит свои коррективы, и существенные коррективы, но сейчас при текущих сложностях ответственность за благополучие людей только повышается, и прошу относиться к этим указам самым серьезным образом. Нужно стремиться к их исполнению».

**БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!**