

7. Karas M., Bachmann D., Bahr D. and Hillenkamp F. "Matrix-assisted ultraviolet-laser desorption of nonvolatile compounds" // Int. J. Mass Spectrom. Ion Proc.. — 1987. — № 78. — С. 53-68.

8. Mellmann A, Cloud J, Maier T, Keckevoet U, Ramminger I, Iwen P, Dunn J, Hall G, Wilson D, Lasala P, Kostrzewa M, Harmsen D. Evaluation of Matrix-Assisted Laser Desorption Ionization-Time-of-Flight Mass Spectrometry in Comparison to 16S rRNA Gene Sequencing for Species Identification of Nonfermenting Bacteria // J Clin Microbiol. — 2008. — № Jun;46(6). — С. 1946-54.

9. Tanaka K., Fenn J.B., Wüthrich K. The Nobel Prize in Chemistry 2002 // [Nobel Media AB 2014]. 2002. —URL: http://www.nobelprize.org/nobel_prizes/chemistry/laureates/2002/popular.html

Огнева Е.Ю., Гуров А.Н.

**АНАЛИЗ ПРОБЛЕМ ЗДОРОВЬЯ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ В
ИНТЕРЕСАХ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ СИСТЕМЫ ОКАЗАНИЯ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский институт
им. М.Ф. Владимирского

Ogneva E. Yu., Gurov A.N.

**ANALYSIS OF THE HEALTH PROBLEMS OF THE CHILDREN'S
POPULATION IN TERMS OF IMPROVING THE SYSTEM OF MEDICAL
CARE IN THE MOSCOW REGION**

Moscow Regional Research Institute. M.F. Vladimirsky

Гуров Андрей Николаевич – д-р мед. наук, профессор, E-mail:
angurov1@mail.ru

Резюме. В результате проведенного медико-статистического анализа получены количественные характеристики уровня и динамики заболеваемости, госпитализации, летальности и смертности детского населения в Московской области (МО) за 2017 г. в сравнении с предыдущими годами и аналогичными данными по Российской Федерации.

Анализ проблем здоровья детского населения МО, наряду с информацией об организации, качестве и эффективности оказания

медицинской помощи детям в медицинских организациях МО на основе федеральных порядков, стандартов и клинических руководств, являются основой для совершенствования системы оказания медицинской помощи детям, дополнительного открытия 6 перинатальных центров и специального больничного комплекса для детей в Московской области.

Ключевые слова: болезни детского населения, заболеваемость, госпитализация, летальность и смертность в детском возрасте, перинатальный центр, детский больничный комплекс.

Abstract. As a result of the medical and statistical analyzes, quantitative characteristics of the level and dynamics of morbidity, hospitalization, case fatality rate and mortality of children in the Moscow Region (MR) for 2017 were obtained in comparison with previous years and similar data for the Russian Federation.

Analysis of the health problems of the child population of MR, along with the information on the organization, quality and effectiveness of medical care for children in medical organizations of MR based on federal orders, standards and clinical guidelines are the basis for improving infant health care, additional opening of 6 perinatal centers and a special hospital complex for children in the Moscow region.

Key words: diseases of child population, morbidity, hospitalization, infant case fatality rate and mortality, perinatal center, children's hospital complex

Высокая медико-социальная значимость здоровья детского населения, заболеваемости, госпитализации, летальности и смертности в детском возрасте является весьма актуальной проблемой во всем мире, Российской Федерации и, соответственно, в Московской области. Упомянутые показатели и целый ряд других, характеризующих работу здравоохранения и системы оказания медицинской помощи детям, включены как основные для оценки эффективности деятельности глав муниципальных образований (городских округов), субъектов РФ, а также всех медицинских организаций (МедО). Необходимость снижения младенческой смертности до 7,0 на 1000 родившихся живыми зафиксировано в Указе Президента РФ от 7 мая 2012 года № 598, как один из важнейших критериев, характеризующий работу социальной сферы (1).

В связи с этим специально на основе современных информационных систем анализируются проблемы здоровья детского населения в интересах совершенствования системы оказания медицинской помощи детям и дальнейшего повышения доступности и

качества специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи детскому населению Московской области.

Проведен расчет показателей на основе данных ежегодных отчетных статистических форм № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания лечебного учреждения» и № 14 «Сведения о деятельности стационара» и данные Росстата по Московской области. Рассчитаны и проанализированы показатели общей заболеваемости (по обращаемости) детей (0-14 лет) и подростков (15-17 лет) Московской области, а также частоты госпитализации и уровня больничной летальности детского населения (0-17 лет, включительно).

Численность детского население Московской области (МО) в 2017 г. составляла 1 321 598 чел. (17,1 % от всего населения МО), а прикреплено к ГБУЗ МО – 1 451 940 детей и эти значения постоянно увеличиваются, т.к. темпы прироста числа рожденных детей из года в год в МО растут в 2017 г составляли 5,5 % значительно выше, чем в 2016 г. (3,1%) (3, 5).

По показателю рождаемости Московская область занимает 1 место среди субъектов Центрального федерального округа (ЦФО) РФ. Коэффициент рождаемости в 2017 г. 12,0 на 1000 населения незначительно снизился, по сравнению с 2016 г. (13,2 ‰), но остается выше показателя по ЦФО (10, 6 ‰) и РФ, который составляет - 11,6 ‰ (3 – 4).

Общая заболеваемость детей в возрасте от 0 до 14 лет в 2017 г. составляла -2290,2 на 1000 детского населения, что на 10 % выше, чем в 2016 г., однако он остается меньше, чем в среднем по РФ – 2332,9 ‰ и в ЦФО - 2333,5 ‰.

Среди подростков в 15 - 17 лет общая заболеваемость в 2017 г. незначительно увеличилась по сравнению с 2016 г. на - 1,6 % и составляла - 2104,7 ‰, что также остается меньше, чем в данной возрастной группе в среднем по РФ – 2267,8 ‰ и в ЦФО – 2188,5 в расчете на 1000 детского населения.

Снижение в 2017 г. показателей общей заболеваемости детского населения отмечается по следующим классам в возрастной группе детей 0 – 14 лет: болезни крови и кроветворных органов – на 11,3 % и составляла - 9,1 ‰, болезни эндокринной системы – на 6,9 %, болезни системы кровообращения – на 9,1 %, болезни мочеполовой системы на 11,4 %.

Особенно заметное снижение общей заболеваемости в обоих возрастных группах у детей по классу симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях у детей 0 -14 лет на 38,1 % у детей 15 – 17 лет на 47,3

%, что свидетельствует об эффективной диспансеризации детей в МО и отсутствию неожиданностей в ходе лабораторных обследований.

Уровень госпитализации детей от 0 -17 лет включительно в 2017 г. составлял 140,7 на 1000 детского населения. Наиболее часто дети госпитализируются в стационар по причине болезней органов дыхания - 44,1 ‰, инфекционных и паразитарных болезней – 18,6 ‰, заболеваний органов пищеварения - 14,6 ‰, последствий отдельных состояний, возникающих в перинатальном периоде – 13,6 ‰, травм и отравлений – 12,2 ‰ и др. причин.

Летальность в стационаре в 2017 г. составляла 0,1 ‰, а у детей до 1 года 0,13 ‰ к числу выбывших пациентов из стационара (выписано + умерло) и в основном связана с новообразованиями 0,32 ‰, болезнями крови и кроветворных органов 0,33 ‰ (у детей до 1 года - 0,4 ‰), врожденными аномалиями и пороками развития – 2,61 ‰ (у детей до 1 года - 1,93 ‰), отдельными состояниями, возникающие в перинатальном периоде – 1,26 ‰ (у детей до 1 года - 1,19 ‰ к числу выбывших пациентов из стационара).

В 2017 г. показатель младенческой смертности детского населения снизился до 4,1 на 1000 родившихся живыми и остается ниже средних значений по РФ - 4,6 ‰ и ЦФО - 4,2 в расчете на 1000 родившихся живыми. По показателю младенческой смертности Московская область занимает 8 место среди субъектов РФ и 4 место в ЦФО, что соответствует лучшим мировым значениям.

Заметное снижение показателей младенческой смертности связано в основном с реализацией Программы развития здравоохранения Московской области до 2020 г., предусматривающей наряду с другими мерами строительство и открытие перинатальных центров в г/о Коломне, Наро-Фоминске, Щелково, родильных домов в г/о Железнодорожный, Ступино, Пушкино, Раменское, Сергиев-Посад, детских поликлиник (филиалов) в новых строящихся микрорайонах муниципальных образований МО м.р. Красногорска, Мытищи, Одинцово, г/о Балашиха, Подольск и Химки.

Стационарная помощь детям оказывается в медицинских организациях (МедО) по 22 профилям на 5648 круглосуточных больничных койках. Обеспеченность детского населения МО койками в 2017 г. составляла - 44,6 в расчете на 10 000 детского населения (в РФ - 62,9, ЦФО – 62,4 коек на 10 000 детского населения). По сравнению с 2016 г. показатель обеспеченности детского населения МО койками, который был 47,7 коек в расчете на 10 000 детского населения, незначительно уменьшилась на 0,6 ‰, за счет роста численности детского населения.

Приведенные показатели свидетельствуют о значительном дефиците больничных коек для детей в Московской области, а имеющиеся больничные койки работают со значительным напряжением.

Специализированную стационарную медицинскую помощь дети Московской области получают в двух специализированных областных детских больницах («Московская областная детская клиническая травматолого-ортопедическая больница», «Московская областная психоневрологическая больница для детей с поражением ЦНС с нарушением психики»), Московском областном консультативно-диагностическом центре для детей с 2-мя отделениями соматической медицинской реабилитации, в специализированных межмуниципальных отделениях МедО, на детских койках областной клиники - МОНИКИ, ГБУЗ «Московский областной онкологический диспансер» (далее – МООД), а также на взрослых койках государственных и муниципальных учреждений здравоохранения.

Полученные данные свидетельствуют о том, что в Московской области должен быть открыт (построен) многопрофильный областной детский больничный комплекс оснащенный в соответствии с федеральными порядками и стандартами оказания медицинской помощи.

Литература

1. О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения // Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 598 <http://www.garant.ru>

3. Основные показатели состояния здоровья населения Московской области в 2015 – 2017 гг.-М.: ГБУЗ МОНИКИ. 2017. Вып. 44, Т.1.- М.: 131 С .Вып. 44, Т.2.- М.: 121 С.

4. Здравоохранение России. 2017 г. Стат. Сборник / Росстат.- М., 2017.- 170 с.

5. Урсова Н.И., Гуров А.Н. Анализ заболеваемости, госпитализации, летальности и смертности детского населения Московской области в 2014 г. и совершенствование системы оказания медицинской помощи детям // Альманах клинической медицины. М.: 2015. № 42.- С. 6 – 11.
