

Литература

1. Постановление Правительства РФ № 1081 от 22 декабря 2011 г. «О лицензировании фармацевтической деятельности».

The RF Government resolution № 1081 dated 22 December 2011 «On licensing of pharmaceutical activity».

2. Постановление Правительства РФ № 944 от 23 ноября 2009 г. «Об утверждении перечня видов деятельности в сфере здравоохранения, сфере образования и социальной сфере, осуществляемых юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями, в

отношении которых плановые проверки проводятся с установленной периодичностью».

Decree of the Government of the Russian Federation № 944 dated 23 November 2009 «On approval of the list in health care, education and the social sphere, carried out by incorporated and unincorporated businessmen for whom programmed checks are carried out at appropriate intervals».

3. Пурцакин В.Г. Об организации контроля за соблюдением правил лицензирования фармацевтической деятельности / В.Г. Пурцакин // Вестник академии. - 2014. №1. - С. 143-147.

Purtsakin V.G. On the inspection arrangement

control over observance of rules of licensing of pharmaceutical activity / V.G. Purtsakin // Vestnik akademii. - 2014. - №1. - pp. 143-147.

4. Федеральный закон от 12 апреля 2010 г. №61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств».

Federal Law dated 12 April 2010 №61-FL «On Medicine Circulation».

5. Федеральный закон от 4 мая 2011 г. №99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности».

Federal Law dated 4 May 2011 № 99 –FL Concerning the Licensing of Certain Types of Activity.

Т.Е. Бурцева, J. Odland, Н.И. Дуглас, Т.Ю. Павлова, А.Н. Григорьева, Д.А. Чычахов, Л.Н. Афанасьева, Н.С. Баишева, А.А. Васильева, В.Г. Часнык, М.И. Томский

МЕДИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ СЛУЖБЫ РОДОВСПОМОЖЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ САХА (ЯКУТИЯ)

УДК 616-053.2(571.56)

В статье представлен анализ медико-демографических показателей службы родовспоможения Республики Саха (Якутия) в свете разработки оптимальных схем маршрутизации беременных и рожениц. Проблемы, схожие с проблемами нашего северного региона, весьма актуальны и отмечены во всех странах циркумполярного региона, в последние годы в рамках циркумполярного конгресса обсуждаются на международном уровне.

Ключевые слова: рождаемость, младенческая смертность, материнская смертность, Республика Саха (Якутия).

The article presents an analysis of demographic and health indicators of the obstetrics service in the Sakha Republic (Yakutia) in the light of the development of optimal schemes of pregnancy and childbirth routing. Problems, similar to the problems of our northern region, are very relevant and marked in all countries of the circumpolar region; in recent years they are discussed at the international level within the circumpolar congress.

Keywords: birth rate, infant mortality, maternal mortality, Republic Sakha (Yakutia).

Введение. Настоящее исследование проведено в Республике Саха (Якутия), которая занимает самую большую территорию в России и относится к территориям Крайнего Севера

страны с низкой плотностью населения.

Республика Саха (Якутия) – субъект России, по своим природным и территориальным условиям не имеющий аналогов на нашей планете. Республика расположена в северо-восточной части Евразийского материка, общая площадь континентальной и островной (острова Ляховские, Анжу и Де-Лонга, входящие в состав Новосибирских островов Северного Ледовитого океана) территории Якутии составляет 3,1 млн. км². Свыше 40% территории находится за Полярным кругом.

По данным Всероссийской переписи населения, проведенной в 2010г., численность постоянного населения Республики Саха (Якутия) (РС (Я)) составила 958,5 тыс. чел., из них 466492 – якуты, 353649 – русские, 21008 – эвенки, 15071 – эвены, 1281 – юкагиры, 1906 – долганы, 670 чел. – чукчи. В предыдущей переписи 1989 г. численность постоянного населения республики составляла 1094,1 тыс. чел., т.е. к переписи в 2010 г. республика не сохранила статус региона с миллионным населением.

Формированию специфической системы жизнеобеспечения населения на Крайнем Севере способствует наличие большого количества малонаселенных поселков, находящихся на значительном расстоянии, как административных, так и медицинских центров, а также довольно слабое и одновременно сложное развитие современной транспортной инфраструктуры. Основные проблемы организации системы здравоохранения Республики Саха (Якутия) в целом обусловлены территориальными особенностями – это наличие малокомплектных лечебно-профилактических учреждений для обеспечения доступности медицинской помощи; высокая потребность населения в скорой медицинской помощи, в том числе специализированной и санитарно-авиационной, в организации выездной формы оказания медицинской помощи, как первичной, так и специализированной; высокий уровень госпитализации населения [1–3, 10–13]. Это диктует необходимость разработки дифференцированных региональных механизмов реализации государственной политики

БУРЦЕВА Татьяна Егоровна – д.м.н., зам. директора по науч. работе ФГБНУ «ЯНЦ КМП», bourtsevat@yandex.ru; **ОДЛАНД Джон** – MD, проф., Арктический университет Норвегии (г. Тромсё, Норвегия); **ДУГЛАС Наталья Ивановна** – д.м.н., зав. кафедрой ФПОВ Медицинского института СВФУ им. М.К. Аммосова, nduglas@yandex.ru; **ПАВЛОВА Татьяна Юрьевна** – к.м.н., гл. акушер-гинеколог МЗ РС(Я), tatyanaupavl@mail.ru; **ГРИГОРЬЕВА Антонина Николаевна** – зам. министра здравоохранения РС(Я); **ЧЫЧАХОВ Дьулустан Анатольевич** – д.м.н., гл. педиатр МЗ РС(Я); **АФАНАСЬЕВА Лена Николаевна** – к.м.н., руковод. Управления здравоохранения г. Якутска; **БАИШЕВА Нюргуяна Семеновна** – ст. препод. ФПОВ МИ СВФУ им. М.К. Аммосова, kosmos80-80@mail.ru; **ВАСИЛЬЕВА Аида Анатольевна** – аспирант СПбГПМУ; **ЧАСНЫК Вячеслав Григорьевич** – д.м.н., зав. кафедрой СПбГПМУ; **ТОМСКИЙ Михаил Иннокентьевич** – д.м.н., проф., директор ЯНЦ КМП.

Таблица 1

Динамика численности населения Республики Саха (Якутия) тыс. чел.,

Показатель	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Общая численность населения	948,6	949,0	950,7	949,9	950,0	951,4	949,8	949,4	958,0	955,5	955,6	954,8	956,8
Городское население	611,1	613,3	610,8	610,0	613,1	619,5	621,7	622,2	614,4	620,5	620,5	622,7	624,7
Сельское население	337,5	335,7	339,9	339,9	336,9	331,9	328,1	327,2	343,6	335,0	335,1	332,1	332,2

Примечание. В табл. 1-6 приведены данные [4,5,7,9].

охраны здоровья и развития здравоохранения в Российской Федерации.

В 2002 г. принят Закон РС (Я) № 429-II «О перечне труднодоступных и отдаленных местностей в Республике Саха (Якутия)». В данный перечень включены 29 районов из 34, в которых имеется 169 наслегов, 15 городских поселений, 233 села и поселка, 163 производственных участка. Территориальная отдаленность и рассредоточенность населенных пунктов (например, в Верхоянском районе с. Суордах находится на расстоянии 402 км от центра района, в Кобяйском с. Себян-Кюель – 460 км и т.д.), слабо-развитость транспортной инфраструктуры – в период весеннего половодья и распутицы большинство населенных пунктов на 4–5 мес. оказываются отрезанными от сообщения наземным (водным) транспортом – все эти факторы значительно влияют на организацию медицинской помощи населению, экстренной помощи в особенности. Таким образом, оказание экстренной и плановой консультативной медицинской помощи населению Крайнего Севера Российской Федерации, а особенно детям и беременным, сопряжено со значительными трудностями [1-3, 6-8, 10-13].

В этой связи анализ данных официальной медицинской статистики работы службы родовспоможения является основой для разработки адекватных региональных механизмов повышения качества медицинской помощи беременным, роженицам и новорожденным Республики Саха (Якутия).

Материалы и методы исследования. Нами проведен анализ данных официальной медицинской статисти-

ки работы службы родовспоможения в Республике Саха (Якутия) за 2003-2014 гг.

Результаты и обсуждение. По данным на 01.01.2015 г. население республики составляет 956,8 тыс. чел., в том числе 491349 чел. женского населения, из которых женщин фертильного возраста 248115, девушек-подростков 18793, девочек 106232 (табл.1). Одной из особенностей Республики Саха (Якутия) является исторически сложившийся большой удельный вес сельского населения в общем числе жителей (35,8% при среднем – 8% в других северных регионах России). Причем в сельской местности проживает преимущественно коренное население – якуты, русские старожилы и ведущие традиционный образ жизни коренные малочисленные народы Севера: эвены, эвенки, чукчи, юкагиры, долганы.

В Республике Саха (Якутия) акушерско-гинекологическая служба представлена следующими лечебно-профилактическими учреждениями: 30 родильных отделений при центральных районных больницах, 6 городских родильных отделений и Перинатальный центр в г. Якутске. Всего 379 стационарных коек для беременных и рожениц, 408 коек патологии бере-

менных, 503 койки для гинекологических пациентов. Обеспеченность акушерами-гинекологами – 5,0 на 10000 женского населения. Обеспеченность акушерскими койками – 31,2 на 10000 женщин фертильного возраста.

Показатель рождаемости в Республике Саха (Якутия) относительно стабилен и в последние годы выше, чем в Российской Федерации (РФ) (табл. 2). Так, в 2013 г. родилось 16704 ребенка, в 2014 г. – 17074. Традиционно в Республике Саха (Якутия) показатель рождаемости выше в селе, чем в городах, в течение исследуемого десятилетия эта тенденция сохраняется. Наиболее высокие показатели рождаемости в 2014 г. в сельской местности достигли в Жиганском районе – 24,3‰ и в Горном – 26,7‰, наиболее низкие показатели – в городах: 11,7‰ в Нерюнгри, 16,1‰ в Якутске.

Анализ суммарного коэффициента рождаемости показал еще раз тот факт, что именно в селе на 1 женщину приходится по 2-3 родов. Так, в 2013 г. в городской местности суммарный коэффициент рождаемости составил 1,78, в сельской местности – 3,15 (табл. 3). Коэффициент рождаемости 3,15 достаточно обеспечивает воспроизводство населения. Таким образом, в сельской местности коэффициент

Таблица 2

Динамика показателя рождаемости в РС (Я), на 1000 населения

Показатель рождаемости	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
РС (Я)	15,0	15,5	14,3	14,4	16,1	16,2	16,8	16,8	17,1	17,5	17,5	17,8
город	14,5	15,0	13,8	14,1	15,1	16,0	16,7	16,5	15,6	16,6	15,5	15,3
село	15,8	16,3	15,0	14,8	17,5	16,0	16,7	17,4	19,9	19,9	21,1	22,4
РФ	15,0	15,5	10,2	10,4	11,3	12,1	12,4	12,5	12,6	13,3	13,2	13,3

Таблица 3

Динамика суммарного коэффициента рождаемости в РС (Я)

Суммарный коэффициент рождаемости	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
РС (Я), все население	1,87	1,91	1,73	1,72	1,91	1,90	1,97	2,00	2,06	2,17	2,17	2,25
Городское население	1,66	1,71	1,58	1,61	1,72	1,82	1,88	1,86	1,77	1,89	1,78	...
Сельское население	2,35	2,36	2,01	1,97	2,31	2,08	2,18	2,30	2,68	2,81	3,15	...
РФ, все население	-	-	-	-	-	-	-	-	1,58	1,69	1,71	1,75

Таблица 4

Динамика родов в РС (Я)

Показатель родов	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Абс. число	14171	14613	13656	13610	15147	15192	15848	16109	16402	16998	16578	16948
Доля нормальных родов, %	28,8	37,7	42,8	43,9	50,5	50,1	48,8	50,0	46,5	52,3	55,1	52,9

Таблица 5

Динамика показателя материнской смертности в РС (Я), на 100 тыс. живорожденных

Регион	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
РС (Я)	56,2	47,6	22,1	36,6	26,2	19,5	12,5	24,8	12,2	29,4	18,0	29,4
РФ	31,9	23,4	25,4	23,6	22,0	20,7	22,0	16,5	16,2	11,5	11,3	10,8
РС (Я)	8	7	4	5	4	3	2	4	2	5	3	5
город	3	1	-	1	-	1	1	0	1	1	1	...
село	5	6	4	4	4	2	1	4	1	4	2	...

Таблица 6

Динамика показателя младенческой смертности в РС (Я), на 1000 детей родившихся живыми

Показатель младенческой смертности	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
РС (Я)	13,2	13,5	10,6	10,6	10,4	9,1	8,9	7,2	6,3	9,6	9,6	8,0
город	12,7	12,5	11,4	10,4	9,2	8,8	7,9	5,5		8,8	10,8	9,2
село	16,5	14,5	11,0	10,9	12,5	9,6	10,6	10,2		10,7	7,9	6,5
РФ	12,4	11,6	11,0	10,2	9,4	8,5	8,1	7,5	7,3	8,6	8,2	7,4

рождаемости пока еще достаточен для простого замещения поколения родителей детьми. Для сравнения, по России аналогичный показатель в 2014 г. составил 1,75.

В Республике Саха (Якутия), по данным официальной статистики, в динамике количество родов растет, и, соответственно, существенно (более чем в 2 раза) по сравнению с 2003 г. увеличилось число нормальных родов. Так, если в 2003 г. доля нормальных родов составляла только 28,8%, то в 2013 г. из общего числа 16 578 нормальных родов 9136 (55,1%), в 2014 г. из 16948 – 8971 (52,9%) (табл. 4). Это результат хорошего ведения беременных и рожениц в ЛПУ республики.

Показатель материнской смертности в республике за 2003-2014 гг. нестабилен. В 2014г. показатель без учета поздней материнской смертности вырос в 1,6 раза с 18,0 на 100 тыс. родившихся живыми (3 случая) в 2013 г. до 29,4 (5 случаев) в 2014г. (табл.5).

В Республике Саха (Якутия) случаи материнской смертности в основном приходятся на учреждения II уровня – 62,5%, чаще всего из-за недооценки тяжести состояния, приводящей к развитию крайне тяжелого состояния. В структуре причин материнской смертности 61,5% составили управляемые причины, такие как кровотечения, сепсис, эклампсия. В структуре причин, обусловивших развитие тяжелого акушерского осложнения, 61,5% также составили управляемые причины (гестоз тяжелой степени, кровотечения).

Младенческая смертность в ЯАССР, по данным 1940 г., составляла 237,4‰ (Госкомстат России, 1998). За исследуемый период 2003-2014 гг. имеется динамическое снижение показателя младенческой смертности. Так, в 2014г. данный показатель в РС(Я) составил 8,0 на 1000 детей, родившихся живыми, в целом по РФ данный показатель достиг уровня 7,4 (табл. 6).

Существенный вклад в младенческую смертность, по-прежнему, вносит неонатальная смертность (60,3±7,1% от всего количества случаев). Боль-

шинство детей (44,0±7,8%) умирает в роддомах, 33,4±3,9% младенцев умирает в детских стационарах, на третьем месте смертность на дому – 17,8±4,4%.

Структура причин неонатальной смертности за 2003-2014 гг. не изменилась: первое место занимают состояния, возникающие в перинатальном периоде, – 75,7±5,4% случаев, на втором месте врожденные пороки развития – 21,2±5,4% случаев. При анализе состояний, возникающих в перинатальном периоде, явившихся причиной неонатальной смертности, выявлено, что синдром дыхательных расстройств был лидирующей причиной смертности, на втором месте – болезнь гиалиновых мембран, на третьем – внутриутробная пневмония.

Среди состояний, возникающих в перинатальном периоде и являющихся причиной смерти новорожденных на первой неделе жизни, первое место в Республике Саха (Якутия) занимают дыхательные расстройства новорожденных. Ежегодно в роддомах Якутии от этой причины умирает 43,7±4,8% всех умерших новорожденных. Второе место за исследуемое десятилетие принадлежит смертель-

ным исходам в роддомах в результате асфиксии и гипоксии. По частоте встречаемости данного диагноза нет отличий в сельской и городской местности. Данный показатель, безусловно, относится к управляемым причинам смертности новорожденных и полностью зависит от квалификации акушерского персонала и выбора правильной тактики ведения родов. Третье место по частоте смертей в роддоме занимает внутриутробная пневмония (17,6±2,5%), частота постановки данного диагноза в сельских роддомах в 2 раза превышает общереспубликанские показатели.

Таким образом, данные о смертности новорожденных в РС (Я) подтверждают их высокую предотвратимость средствами современной медицины, а также внедрением адекватных схем маршрутизации беременных и рожениц при транспортировке из отдаленных, труднодоступных населенных пунктов.

Вывод. По данным официальной медицинской статистики Республики Саха (Якутия) за 11-летний период зарегистрированы региональные особенности медико-демографических показателей службы родовспоможения Республики Саха (Якутия):

– стабильно высокий показатель рождаемости, высокий суммарный коэффициент рождаемости в сельской местности, где преимущественно проживает коренное население,

– относительное повышение доли нормальных родов,

– снижение показателя материнской смертности,

– снижение показателя младенческой смертности.

Полученные данные свидетельствуют о необходимости внедрения адекватных схем маршрутизации беременных и рожениц при транспортировке из отдаленных, труднодоступных населенных пунктов, что существенно улучшит качество оказания медицинской помощи роженице и новорожденному в условиях Республики Саха (Якутия).

Проблемы, схожие с проблемами нашего северного региона, весьма актуальны и отмечены во всех странах циркумполярного региона мира, в последние годы в рамках циркумполярного конгресса они обсуждаются на международном уровне.

Литература

1. Александров В.Л. Организация высоко-технологических центров специализированной медицинской помощи в условиях Крайнего Севера (по материалам Республики Саха (Якутия)): автореф. дис. ...д-ра мед. наук / В.Л. Александров. – М., 2003. – 35 с.
Alexandrov V.L. Organization of high-tech centers of specialized medical care in the Far North (based on the Republic Sakha (Yakutia)) materials: Abstract of the Doctoral thesis / V.L. Alexandrov. – M., 2003. – 35p.
2. Банникова Р.В. Социальные условия и демографические процессы в Архангельской области / Р.В. Банникова. – Архангельск, 1995. – 108 с.
Bannikova R.V. Social conditions and demographic processes in the Arkhangelsk region / R.V. Bannikova. – Arkhangelsk. -1995.- 108p.
3. Борисов Е.Е. Образ жизни и заболеваемость коренного сельского населения Крайнего Севера (на примере Якутии): автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.00.33 / Е.Е. Борисов. – М., 1990. – 25 с.
Borisov E.E. Lifestyle and morbidity of the indigenous rural population of the Far North (at the example of Yakutia): Abstract of the PhD thesis / E.E. Borisov. -M.- 1990. - 25 p.
4. Государственный доклад о состоянии здоровья населения Республики Саха(Якутия) / М-во здравооохр. РС(Я), Гос. учреждение «Якут. респ. мед. информ.-аналит. центр». – Якутск: Офсет, 2010. – 120 с.
State report on the state of health of the Republic Sakha (Yakutia) / Ministry of Health Rep. Sakha (Yakutia) GI «Yakut Rep Med Inf Anal Centre». - Yakutsk: Offset, 2010. - 120p.
5. Государственный доклад о состоянии здоровья населения Республики Саха(Якутия) / М-во здравооохр. РС(Я), Гос. учреждение «Якут. респ. мед. информ.-аналит. центр». – Якутск, 2014. – 120 с.
State report on the state of health of the Republic Sakha (Yakutia) / Ministry of Health Rep. Sakha (Yakutia) GI «Yakut Rep Med Inf Anal Centre». - Yakutsk, 2014. - 120p.
6. Дуглас Н.И. Резервы оптимизации репродуктивного здоровья женщин Республики Саха (Якутия): автореф. дис. ...д-ра мед. наук: 14.00.01 / Н.И. Дуглас. – М., 2011. – 45 с.
Duglas N.I. Reserves of optimization of reproductive health of women of the Republic Sakha (Yakutia): Abstract of the Doctoral thesis /N.I. Douglas. - M., 2011.- 45 p.
7. Здоровье детей и подростков Республики Саха (Якутия) / М.И. Самсонова, Д.А. Чичахов, Т.Е. Бурцева [и др.]. – Якутск, 2013. – 223 с.
Child and Adolescent Health of the Republic Sakha (Yakutia) / M.I. Samsonova, D.A. Chichahov, T.E. Bourtseva [et al.]. - Yakutsk, 2013. - 223p.
8. Лясковик А.Ц. Научное обоснование концепции организации медицинской помощи детскому населению, проживающему в регионах Крайнего Севера с низкой плотностью населения: автореф. дисс. ...д-ра мед.наук / А.Ц. Лясковик. – СПб., 2004. – 40 с.
Lyaskovik A.Ts. The scientific substantiation of the concept of medical care for children's population living in the Far North regions with low population density: /A.Ts. Lyaskovik. - Abstract of the Doctoral thesis. - SPb., 2004. - 40p.
9. Население России за 100 лет (1897-1997): Стат. сб. / Госкомстат России. – М., 1998. – С.136.
The population of Russia for 100 years (1897-1997): Stat. Sat. / The State Statistics Committee of Russia.- M., 1998. - 136p.
10. Тырылгин М.А. Проблемы охраны здоровья населения Крайнего Севера (на примере региона Якутия) / М.А. Тырылгин. – Новосибирск: Наука, 2008. – 303-304 с.
Tyrylgin M.A. Public health problems of the Far North (at the example of the region Yakutia). - Novosibirsk: Nauka, 2008. - P. 303-304.
11. Чичахов Д.А. Научное обоснование анестезиолого-реанимационного обеспечения детского населения региона (на примере Республики Саха(Якутия): автореф. дис. ... д-ра мед. наук: 14.02.03, 14.01.20 / Д.А. Чичахов. – СПб., 2011. – 35 с.
Chichahov D.A. Scientific substantiation of anesthetic and intensive care to ensure the child population in the region (on the example of the Republic Sakha (Yakutia): Abstract MD Dis. SPb., 2011. - 35p.
12. Чичахов Д.А. Детское население Республики Саха (Якутия): проблемы сокращения предотвратимых потерь /Д.А. Чичахов, Л.А. Апросимов; ред. д.м.н. Л.Ф. Тимофеев. – Якутск, 2011. – 174 с.
Chichahov D.A. The child population of the Republic Sakha (Yakutia): problems of reducing preventable losses / D.A. Chichahov, L.A. Aprosimov; ed MD L.F. Timofeev. - Yakutsk, 2011. -174 p.
13. Чичахов Д.А. Детская смертность в Республике Саха (Якутия) / Д.А. Чичахов, Л.И. Вербицкая // Дальневосточный мед. ж-л. – 2010. – №4. – С. 62-66.
Chichahov D.A. Child mortality in the Republic Sakha (Yakutia) / D.A. Chichahov, L.I. Verbitskaya // Far East Medical Journal. - 2010. - №4. - P. 62-66.