

УДК 614.2(470.24)+616-082+314.42/.44+355.511.512
<https://doi.org/10.56871/МНСО.2025.87.55.002>

Проект «Вуз-регион» как стратегический шаг в развитии регионального здравоохранения

© Дмитрий Олегович Иванов¹, Юрий Станиславович Александрович¹,
Лилия Викторовна Дитковская¹, Ольга Ивановна Марьина¹,
Константин Викторович Пшениснов¹, Ирина Вадимовна Криворотова¹,
Василий Иванович Орел¹, Юрий Валентинович Петренко¹, Владимир Олегович Карпов²,
Валерий Николаевич Яковлев², Ксения Александровна Быстрова¹

¹ Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет, 194100, г. Санкт-Петербург, ул. Литовская, д. 2, Российская Федерация

² Министерство здравоохранения Новгородской области, 173003, г. Великий Новгород, ул. Кооперативная, д. 5, Российская Федерация

Контактная информация: Лилия Викторовна Дитковская — к.м.н., доцент, доцент кафедры детских болезней им. профессора И.М. Воронцова ФП и ДПО. E-mail: liliya-ditkovskaya@yandex.ru <https://orcid.org/0000-0002-9407-817X>
SPIN: 5771-0580

Для цитирования: Иванов Д.О., Александрович Ю.С., Дитковская Л.В., Марьина О.И., Пшениснов К.В., Криворотова И.В., Орел В.И., Петренко Ю.В., Карпов В.О., Яковлев В.Н., Быстрова К.А. Проект «Вуз-регион» как стратегический шаг в развитии регионального здравоохранения. *Медицина и организация здравоохранения*. 2025;10(2):24–36. <https://doi.org/10.56871/МНСО.2025.87.55.002>

Поступила: 14.05.2025

Одобрена: 23.06.2025

Принята к печати: 15.07.2025

РЕЗЮМЕ. Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет (СПбГПМУ) является ведущим образовательным и научным учреждением Российской Федерации, играющим ключевую роль в реализации государственных программ по развитию здравоохранения на федеральном и региональном уровнях. В структуре университета функционирует Национальный медицинский исследовательский центр (НМИЦ) по педиатрии, который координирует научную, методическую и организационную деятельность в Северо-Западном, Уральском и Сибирском федеральных округах. С 2019 года в рамках проекта «Вуз-регион» ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России совместно с Министерством здравоохранения Новгородской области реализует комплексную программу, направленную на решение ключевых задач регионального здравоохранения Новгородской области, таких как снижение показателей смертности от социально значимых заболеваний и ликвидация кадрового дефицита. В данной статье освещены результаты совместной работы Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета и Министерства здравоохранения Новгородской области, проведенной в рамках стратегического проекта «Вуз-регион». Основными инструментами в решении поставленных задач послужили подготовка и привлечение кадров в регион, повышение квалификации медицинских работников, организационно-методическая помощь в совершенствовании системы маршрутизации и диспансеризации пациентов, научно-практическая работа (проведение конференций, семинаров и внедрение новых медицинских технологий). Результатом совместных усилий Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета и Министерства здравоохранения Новгородской области стало снижение общей смертности в регионе на 7,6%.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет, Новгородская область, региональное здравоохранение, качество медицинской помощи, показатели смертности населения, заболеваемость, диспансеризация населения

<https://doi.org/10.56871/MHCO.2025.87.55.002>

The “University-region” project as a strategic step in the development of regional healthcare

© Dmitry O. Ivanov¹, Yuri S. Aleksandrovich¹, Liliya V. Ditkovskaya¹, Olga I. Maryina¹, Konstantin V. Pshenishnov¹, Irina V. Krivorotova¹, Vasily I. Orel¹, Yuri V. Petrenko¹, Vladimir O. Karpov², Valery N. Yakovlev², Kseniya A. Bystrova¹

¹ Saint Petersburg State Pediatric Medical University, 2 Lithuania, Saint Petersburg 194100, Russian Federation

² Ministry of Health of the Novgorod Region, 5 Cooperative str., Veliky Novgorod 1730035, Russian Federation

Contact information: Liliya V. Ditkovskaya — Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Department of Children's Diseases named after Professor I.M. Vorontsov FP and FPE. E-mail: liliya-ditkovskaya@yandex.ru
<https://orcid.org/0000-0002-9407-817X> SPIN: 5771-0580

For citation: Ivanov DO, Aleksandrovich YuS, Ditkovskaya LV, Maryina OI, Pshenishnov KV, Krivorotova IV, Orel VI, Petrenko YuV, Karpov VO, Yakovlev VN, Bystrova KA. The “University-region” project as a strategic step in the development of regional healthcare. *Medicine and Health Care Organization*. 2025;10(2):24–36. <https://doi.org/10.56871/MHCO.2025.87.55.002>

Received: 14.05.2025

Revised: 23.06.2025

Accepted: 15.07.2025

ABSTRACT. The Saint Petersburg State Pediatric Medical University (SPbSPMU) is a leading educational and scientific institution of the Russian Federation, playing a key role in the implementation of state programs for the development of healthcare at the federal and regional levels. The structure of the university includes the National Medical Research Center (NMIC) in pediatrics, which coordinates scientific, methodological and organizational activities in the Northwestern, Ural and Siberian Federal Districts. Since 2019 within the framework of the “University-region” project the Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education “Saint Petersburg State Pediatric Medical University” of the Ministry of Health of the Russian Federation, together with the Ministry of Health of the Novgorod Region, has been implementing a comprehensive program aimed at solving key problems of regional healthcare in the Novgorod Region, such as reducing mortality rates caused by socially significant diseases and eliminating personnel shortage. This article covers the results of the joint work of the St. Petersburg State Pediatric Medical University and the Ministry of Health of the Novgorod Region, carried out within the framework of the strategic project “University-region”. The main tools in solving the tasks were training and attraction of personnel to the region, advanced training of medical workers, organizational and methodological assistance in improving the system of routing and medical examination of patients, scientific and practical work (holding conferences, seminars and introducing new medical technologies). The result of the joint efforts of the St. Petersburg State Pediatric Medical University and the Ministry of Health of the Novgorod Region was a decrease in overall mortality in the region by 7,6%.

KEYWORDS: Saint Petersburg State Pediatric Medical University, Novgorod Region, regional healthcare, quality of medical care, mortality rates, morbidity, population medical examination

ВВЕДЕНИЕ

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет (СПбГПМУ) — ведущее образовательное и научное учреждение Российской Федерации, а также единственное в мире специализированное высшее учебное заведение, ориентированное на подготовку высококвалифицированных специалистов в области педиатрии. Экспертный потенциал и ресурсы университета играют важную роль в реализации национальных и федеральных проектов, направленных на развитие системы здравоохранения, в том числе регионального. В структуру СПбГПМУ входит Национальный медицинский исследовательский центр (НМИЦ) по профилю «Педиатрия», осуществляющий научную, методическую и организационную курацию трех федеральных округов Российской Федерации: Северо-Западного, Уральского и Сибирского. Каждый из этих регионов характеризуется уникальными географическими, экономическими и социальными особенностями, требующими индивидуального подхода к решению задач в области здравоохранения.

Кроме того, с целью реализации национального проекта «Здравоохранение» [1, 2], в 2019 году между ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России и Министерством здравоохранения Новгородской области в рамках проекта «Вуз-регион» было подписано соглашение о сотрудничестве и разработана комплексная программа, направленная на решение ключевых задач регионального здравоохранения, включающая в себя следующие направления [3]:

- **снижение смертности в регионе** по основным нозологиям, являющимся ведущими причинами повышения смертности населения в целом в России, в том числе в Новгородской области, таким как болезни системы кровообращения, органов дыхания, пищеварения и новообразования [4];
- **снижение и ликвидация кадрового дефицита** медицинских работников в регионе за счет обучения молодых специалистов в ординатуре, на циклах профессиональной переподготовки, а также повышения квалификации врачей и среднего медицинского персонала, работающих в медицинских организациях региона; создание условий для трудоустройства выпускников медицинских вузов, в том числе в сельских и отдаленных районах Новгородской области;

- **организационно-методическая помощь** с целью совершенствования системы маршрутизации и диспансеризации пациентов с учетом особенностей региона, включая отдаленные районы Новгородской области;
- **научно-практическая работа** — совместное проведение научно-практических конференций, круглых столов, образовательных семинаров с целью повышения квалификации врачей, внедрения новых методов и технологий, и, как следствие, улучшения качества оказания медицинской помощи [5].

Великий Новгород является административным центром Новгородской области и представляет собой уникальный объект историко-культурного наследия. Расположенный на северо-западе Российской Федерации, на берегу реки Волхов, вблизи озера Ильмень, Великий Новгород на протяжении веков занимал стратегически важное положение, способствующее развитию торговли, культуры и образовательной деятельности. В настоящее время город является значимым промышленным и культурным центром, где функционируют предприятия машиностроительной, химической и пищевой промышленности. Активное развитие туристической инфраструктуры, основанное на богатом историческом наследии, способствует привлечению гостей и укреплению экономического потенциала региона [6].

Здравоохранение является одной из ключевых сфер жизни региона, а забота о здоровье населения — одной из важнейших задач. Не менее актуальной была и остается задача ликвидации кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

Численность постоянного населения Новгородской области по оценке на 1 января 2024 года составила 571 447 человек, в том числе городское население — 418 394 человека (73,2%), сельское — 153 053 человека (26,8%) [7].

В статье представлены результаты совместной работы ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России и Министерства здравоохранения Новгородской области, реализуемой в рамках программы МЗ РФ «Вуз-регион» с 2019 по 2024 годы.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Оценить эффективность совместной работы ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский уни-

верситет» Минздрава России и Министерства здравоохранения Новгородской области, реализуемой в рамках проекта МЗ РФ «Вуз-регион» с 2019 по 2024 годы.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Оценка и анализ показателей смертности и летальности в Новгородской области

Важнейшими векторами совместной работы являются постоянный мониторинг медико-демографических показателей по основным нозологиям (болезни системы кровообращения, органов дыхания, пищеварения и новообразования) и анализ, направленный на выявление причин высокой смертности и летальности в регионе. На основе полученных данных реализован ряд мер, направленных на снижение этих показателей и улучшение качества медицинской помощи [8–12].

По официальным данным Росстата и оперативным данным государственной информационной системы (ГИС) в сфере здравоохранения Новгородской области, в период с 2019 по 2024 годы была отмечена положительная динамика в отношении снижения смертности населения. Динамика и структура показате-

телей смертности в Новгородской области с 2019 по 2024 годы представлены в таблицах 1 и 2.

По результатам оценки динамики показателей смертности в Новгородской области с 2019 по 2024 годы, представленным в таблице 1, отмечается суммарное снижение показателей смертности в регионе. На 2024 год снижение показателя смертности достигло 7,6% ($n=732$) по сравнению с 2019 годом. При детальном анализе показателя смертности выявлено следующее: резкий рост смертности наблюдался в 2021 году, что было связано с пандемией новой коронавирусной инфекции COVID-19. Кроме того, в 2021 году увеличился показатель смертности от болезней органов дыхания и системы кровообращения, что, вероятно, связано с осложнениями, обусловленными постковидным синдромом. Данные показатели имели устойчивую тенденцию к снижению в последующие годы.

Несмотря на снижение уровня смертности в период с 2022 по 2024 годы, лидирующие позиции в структуре основных ее причин в регионе по-прежнему занимают болезни системы кровообращения, органов пищеварения и новообразования. В 2024 году наблюдается рост смертности от болезней нервной системы по сравнению с 2019 годом.

Таблица 1

Динамика показателей смертности населения Новгородской области по классам болезней (МКБ-10) за 2019–2024 годы (на 1000 человек)

Table 1

Dynamics of mortality rates in the population of Novgorod Region by disease classes (ICD-10), 2019–2024 (per 1 000 population)

Основные причины смерти / The main causes of death	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Все причины смерти / All causes of death (A00–Y89)	16,22	17,86	22,01	16,61	15,62	15,66
Болезни системы кровообращения / Diseases of the circulatory system (I00–I99)	8,10	8,91	9,83	8,15	7,83	7,40
Болезни органов пищеварения / Diseases of the digestive system (K00–K93)	1,22	1,18	1,30	1,02	1,08	1,16
Болезни органов дыхания / Respiratory diseases (J00–J99)	0,71	0,68	0,99	0,69	0,76	0,88
Новообразования / Neoplasms (C00–D48)	2,15	2,24	2,05	2,10	2,27	2,26
Болезни нервной системы / Diseases of the nervous system (G00–G99)	0,36	0,32	0,32	0,36	0,53	0,72
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ / Diseases of the endocrine system, eating disorders and metabolic disorders (E00–E90)	0,40	0,35	0,21	0,09	0,05	0,08
Симптомы, признаки и отклонения от нормы / Symptoms, signs, and abnormalities (R00–R99)	1,63	1,99	2,00	1,54	1,40	1,29
Внешние причины заболеваемости и смертности / External causes of morbidity and mortality (V01–Y98)	1,16	1,10	1,10	0,95	0,87	0,89
COVID-19 (U07.1–U07.2)	0,00	0,25	3,17	0,97	0,14	0,06

Таблица 2

Структура смертности населения в Новгородской области за 2019–2024 годы

Table 2

Mortality structure of the population in the Novgorod Region for 2019–2024

Название класса по МКБ-10 / Name of class according to ICD-10	Структура смертности за период 01.01.2019–26.12.2019, % / The structure of mortality for the period 01.01.2019–26.12.2019, %		Структура смертности за период 01.01.2020–26.12.2020, % / The structure of mortality for the period 01.01.2020–26.12.2020, %		Структура смертности за период 01.01.2021–26.12.2021, % / The structure of mortality for the period 01.01.2021–26.12.2021, %		Структура смертности за период 01.01.2022–26.12.2022, % / The structure of mortality for the period 01.01.2022–26.12.2022, %		Структура смертности за период 01.01.2023–26.12.2023, % / The structure of mortality for the period 01.01.2023–26.12.2023, %		Структура смертности за период 01.01.2024–26.12.2024, % / The structure of mortality for the period 01.01.2024–26.12.2024, %	
	49,9	4835	49,9	5283	44,7	5782	49,1	4741	50,1	4507	47,2	4226
Болезни системы кровообращения / Diseases of the circulatory system												
Болезни органов пищеварения / Diseases of the digestive system	7,5	726	6,6	699	5,9	767	6,1	592	6,9	620	7,4	664
Болезни органов дыхания / Respiratory diseases	4,4	423	3,8	405	4,5	585	4,1	400	4,8	435	5,6	502
Новообразования / Neoplasms	13,3	1286	12,6	1329	9,3	1207	12,6	1222	14,5	1308	14,4	1291
Болезни нервной системы / Diseases of the nervous system	2,2	217	1,8	191	1,5	188	2,2	209	3,4	304	4,6	409
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ / Diseases of the endocrine system, eating disorders and metabolic disorders	2,5	238	2,0	207	1,0	125	0,6	54	0,3	29	0,5	43
Симптомы, признаки и отклонения от нормы / Symptoms, signs, and abnormalities	10,1	974	11,1	1180	9,1	1174	9,3	895	9,0	807	8,2	736
Травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин / Injuries, poisoning, and some other effects of external causes	7,1	690	6,2	654	5,0	649	5,7	552	5,6	500	5,7	508
COVID-19	0,0	0	1,4	149	14,4	1862	5,8	565	0,9	78	0,4	33
Прочие причины / Other reasons	3,0	292	4,6	489	4,7	610	4,5	431	4,6	410	6,0	537
Всего / Total		9681		10586		12949		9661		8998		8949

РЕТРОСПЕКТИВНЫЙ МЕДИКО-СТАТИСТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

С целью выявления причин смертельных исходов у жителей Новгородской области был неоднократно выполнен комплексный анализ медицинской документации умерших.

В период с 2019 по 2021 годы проанализировано около 500 медицинских карт стационарных и амбулаторных пациентов, умерших от заболеваний системы кровообращения, злокачественных новообразований и болезней органов дыхания.

Так, в 2019 году проанализировано 86 медицинских карт, из которых 77 (89,5%) было представлено амбулаторными картами и 9 (10,5%) — медицинскими картами стационарного больного. Средний возраст умерших составил 70,5 лет. Распределение по гендерному признаку было практически одинаковым: 53,2% женщин и 46,8% мужчин. Подробно возрастная структура смертности в анализируемой группе ($n=86$) представлена на рисунке 1.

При анализе представленной медицинской документации установлено, что самой частой причиной летальных исходов были заболевания сердечно-сосудистой системы. Этот показатель соответствовал общероссийским и мировым тенденциям, согласно которым болезни системы кровообращения занимают первое место среди основных причин смерти [13–15]. В период с 2019 по 2024 годы доля смертей от болезней системы кровообращения варьировала от 45 до 50% общего числа летальных исходов (см. табл. 1).

По данным исследования выявлено преобладание гипертонической болезни, инсультов и злокачественных новообразований различной локализации.

При анализе временного интервала между последним обращением за медицинской помощью и наступлением летального исхода установлено, что у 45,3% пациентов смерть наступила в течение 1 месяца после последнего визита. В 32,6% случаев дата летального исхода не была зарегистрирована в медицинской документации. Временные интервалы между последним обращением за медицинской помощью и наступлением летального исхода представлены на рисунке 2.

Короткий промежуток времени между последним обращением за медицинской помощью и наступлением летального исхода, вероятно, обусловлен поздним обращением пациентов за медицинской помощью, коморбидностью, наличием быстро прогрессирующих заболеваний (злокачественные новообразования, особенно на поздних стадиях, болезни системы кровообращения). Одним из факторов позднего обращения пациентов за медицинской помощью мог послужить низкий уровень доверия к врачам. Это играет важную роль, так как пациенты могут откладывать визит к специалисту, предпочитая самолечение или обращение к нетрадиционной медицине, что приводит к поздней диагностике заболеваний. Кроме того, недостаточная эффективность медицинской помощи, как амбулаторной, так и экстренной, была связана с ограниченными ресурсами медицинских организаций, недостаточной оснащенностью диагностическим оборудованием и дефицитом квалифицированных кадров, особенно в отдаленных районах региона.

По результатам анализа числа обращений пациентов за медицинской помощью за последние шесть месяцев до наступления летальных исходов было установлено, что общее количество пациентов, обратившихся за помощью,

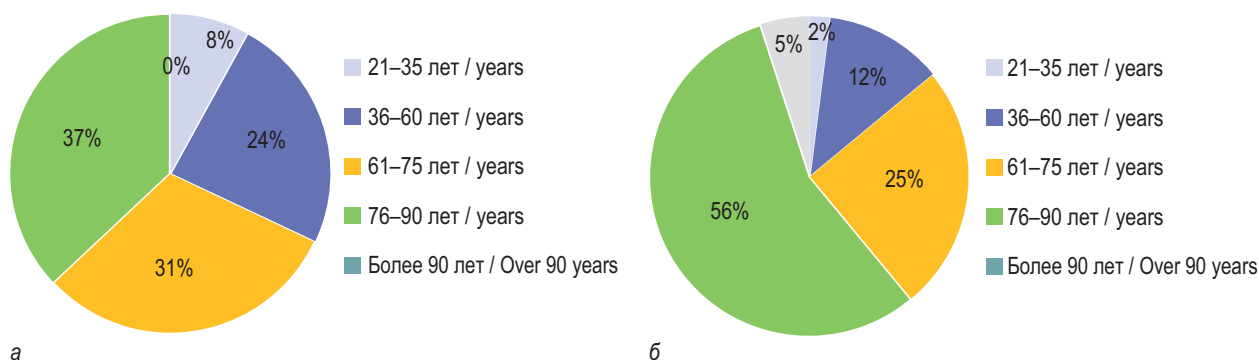


Рис. 1. Возрастная структура смертности в анализируемой группе ($n=86$): а — мужчины; б — женщины

Fig. 1. Age structure of mortality in the analyzed group ($n=86$): a — men, b — women



Рис. 2. Временные интервалы между последним обращением за медицинской помощью и наступлением летального исхода

Fig. 2. Time intervals between the last request for medical care and the onset of death

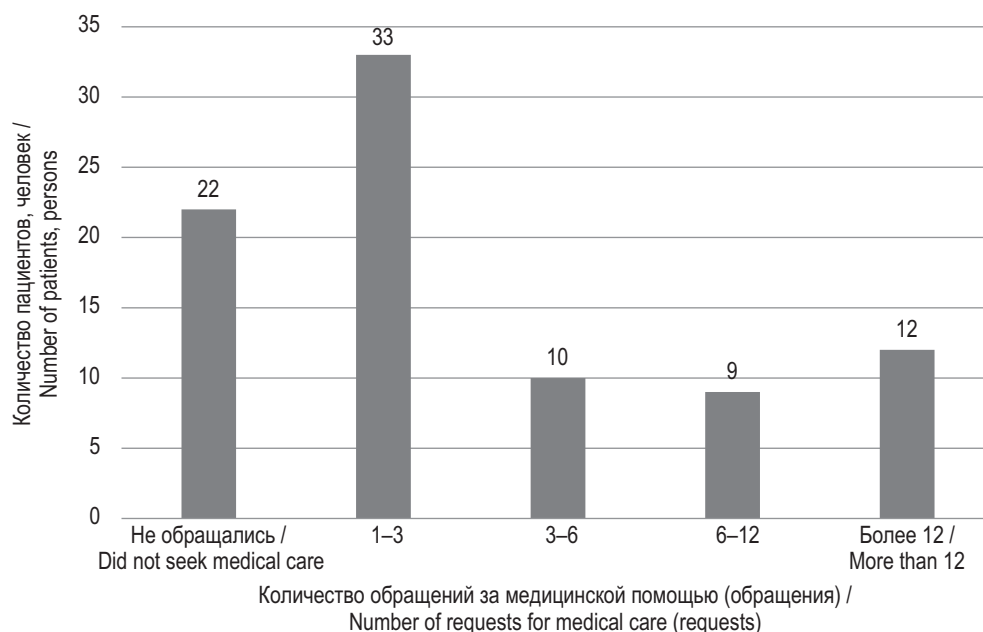


Рис. 3. Количество обращений пациентов за медицинской помощью за последние шесть месяцев до наступления летальных исходов

Fig. 3. Number of patient visits to medical care in the last six months before the onset of death

составило 64 человека, при этом суммарное число обращений достигало 372 (рис. 3).

За экстренной медицинской помощью за последние шесть месяцев до наступления летального исхода обратилось 50 человек (99 обращений).

По результатам работы были организованы три выезда специалистов СПбГПМУ в Новгородскую область с целью организационно-методической помощи и поиска конкретных путей решения выявленных проблем.

ПОДГОТОВКА КАДРОВ ДЛЯ БОРЬБЫ С ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ И СМЕРТНОСТЬЮ В РЕГИОНЕ

Принимая во внимание важность качественной подготовки кадров для медицинских организаций Новгородской области, на заседаниях Совета по кадровой политике совместно обсуждались ключевые вопросы, касающиеся привлечения молодых специалистов, улучшения условий труда, а также разработки эффективных мер поддержки молодых специалистов и повышения их квалификации.

Для привлечения специалистов в медицинские организации региона были организованы профориентационные встречи и круглые столы, направленные на ознакомление молодых людей с возможностями трудоустройства в здравоохранении Новгородской области. Реализован проект «Диалог с министром», в рамках которого студенты и ординаторы получили возможность прямого непосредственного общения с руководителями министерства и крупных медицинских организаций региона. В период с 2019 по 2024 годы с 45 студентами и 23 ординаторами были заключены договоры о целевом обучении. На регулярной ос-

нове проводятся промежуточные и итоговые государственные аттестации ординаторов с участием работодателей и представителей органов исполнительной власти Новгородской области. Особое внимание было уделено студентам и ординаторам, заключившим целевые договоры с государственными медицинскими организациями региона; реализована система производственной практики студентов и ординаторов в медицинских организациях Новгородской области. Кроме того, СПбГПМУ активно проводит циклы повышения квалификации (ПК) и профессиональной переподготовки (ПП) для медицинских работников региона, как в традиционном формате, так и в форме стажировок на рабочем месте. Проведено обучение врачей-неонатологов, врачей — анестезиологов-реаниматологов, врачей — акушеров-гинекологов по программам «Первичная реанимационная помощь новорожденным в родильном зале (симуляционный цикл с использованием манекенов)» и «Современные стратегии акушерской и неонатальной интенсивной терапии» в рамках реализации Национального проекта. За истекший период с 2019 по 2024 годы на циклах повышения квалификации и профессиональной переподготовки обучено 511 специалистов.



Рис. 4. Количество специалистов Новгородской области, прошедших обучение по программам непрерывного медицинского образования на циклах ПП и ПК в ФГБОУ ВО СПбГПМУ с 2019 по 2024 годы

Fig. 4. The number of specialists from the Novgorod region who completed training on continuous medical education programs in the PP and PC cycles at the Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education St. Petersburg State Pediatric Medical University from 2019 to 2024

Количество специалистов Новгородской области, прошедших обучение по программам непрерывного медицинского образования (НМО) на циклах ПП и ПК в ФГБОУ ВО СПбГПМУ с 2019 по 2024 годы, представлено на рисунке 4.

С целью повышения профессионального уровня специалистов на регулярной основе совместно с Министерством здравоохранения Новгородской области ФГБОУ ВО «Новгородский государственный университет им. Ярослава Мудрого», АНО «Содружество профессионального содействия врачам Северо-Запада» проведены научно-практические конференции. Так, в октябре 2023 года была проведена межрегиональная научно-практическая конференция с международным участием: «Новый сезон — старые проблемы», посвященная актуальным вопросам детских инфекций и педиатрии. С 11 по 12 марта 2024 года прошла научно-практическая конференция «Инфекционные болезни — актуальные вопросы, методы борьбы и профилактики». Эти мероприятия были аккредитованы в системе НМО, что дало возможность врачам Новгородской области получить необходимые баллы для прохождения процедуры периодической профессиональной аккредитации.

В 2024 году с целью оперативного получения информации о кадровых ресурсах региона внедрена новая система паспортизации кадрового обеспечения, позволяющая принимать управленческие решения в режиме реального

времени с учетом предлагаемых мер для соответствующего региона. За истекший год снижение кадрового дефицита в Новгородской области составило 2,0%.

ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ РАБОТА

Важнейшей частью взаимодействия Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета с Новгородской областью является плановая медицинская помощь в лечении пациентов, в том числе с редкими тяжелыми заболеваниями, а также помощь, оказываемая в условиях повышенной заболеваемости. В 2022 году СПбГПМУ направил 6 ординаторов в Новгородскую область для оказания помощи пациентам с COVID-19 в качестве врачей-стажеров.

СПбГПМУ на регулярной основе оказывает консультативную и методическую помощь региону, проводя телемедицинские консультации. С 2020 по 2024 год проведено 446 телемедицинских консультаций, по результатам которых было отобрано 66 пациентов для госпитализации в Клинику СПбГПМУ. Структура проведенных телемедицинских консультаций по профилям с 2020 по 2024 годы представлена в таблице 3.

С 2019 по 2024 годы в Клинике СПбГПМУ прошли обследование и лечение 6950 пациентов детского и подросткового возраста из Новгородской области (табл. 4).

Таблица 3

Количество проведенных телемедицинских консультаций в Клинике СПбГПМУ за 2020–2024 годы

Table 3

Number of telemedicine consultations performed at the Saint Petersburg State Pediatric Medical University Clinic, 2020–2024

Профиль телемедицинских консультаций / Telemedicine consultations profile	2020	2021	2022	2023	2024	Общий итог / The overall result
Новгородская область / Novgorod Region	38	76	133	86	113	446
Акушерство и гинекология / Obstetrics and Gynecology	6	16	16	9	6	53
Гематология / Hematology		1				1
Детская кардиология / Pediatric Cardiology	2	2			1	5
Детская хирургия / Pediatric Surgery	5	3			1	9
Детская эндокринология / Pediatric Endocrinology		1				1
Инфекционные болезни / Infectious diseases				1		1
Неврология / Neurology	10	9				19
Нейрохирургия / Neurosurgery					1	1
Неонатология / Neonatology	4	15	2		2	23
Офтальмология / Ophthalmology	4	1				5
Педиатрия / Pediatrics	7	25	115	76	102	325
Ревматология / Rheumatology		3				3

Таблица 4

Количество пациентов, прошедших обследование и получивших лечение
в Клинике СПбГПМУ с 2019 по 2024 годы

Table 4

The number of patients who underwent examination and received treatment
at the Clinic of SPbSPMU from 2019 to 2024

Год / Year	Количество пациентов в круглосуточном стационаре / Number of patients in the 24-hour hospital	Количество пациентов в дневном стационаре / Number of patients in the day hospital	Итого / Total
2019	1059	18	1077
2020	1017	7	1024
2021	1174	11	1185
2022	1160	13	1173
2023	1247	8	1255
2024	1231	5	1236
Всего / Total	6888	62	6950

**Диспансеризация и профилактические
медицинские осмотры в Новгородской
области**

В Новгородской области диспансеризация и профилактические медицинские осмотры являются одним из ключевых элементов системы здравоохранения, направленным на повышение уровня здоровья населения, раннее выявление заболеваний и предотвращение их

развития. Важным шагом в повышении доступности медицинских услуг является увеличение объема выездных форм работы мобильных бригад.

В рамках сотрудничества между СПбГПМУ и Министерством здравоохранения Новгородской области, а также медицинскими организациями региона Университет оказывает организационно-методическую и консультативно-диагностическую помощь при проведении

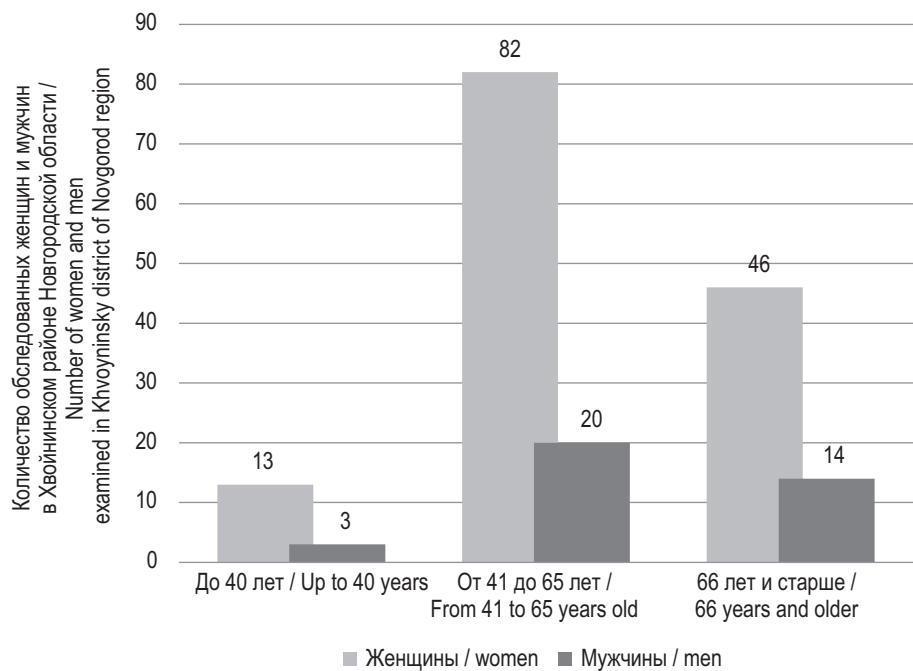


Рис. 5. Возрастная структура обследованного взрослого населения Хвойнинского района Новгородской области

Fig. 5. Age structure of the surveyed adult population of the Khvoyninsky district of the Novgorod Region

Таблица 5

Структура заболеваемости взрослого населения Хвойнинского района Новгородской области по классам МКБ-10 (n=178)

Table 5

Structure of Morbidity in Adult Population of Khvoyninsky District, Novgorod Region by ICD-10 Classes (n=178)

Классы заболеваний по МКБ-10 / ICD-10 Disease Classes	n	%
Болезни системы кровообращения / Cardiovascular diseases (I00–I99)	115	64,6
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ / Endocrine, nutritional and metabolic diseases (E00–E90)	41	23,0
Болезни нервной системы / Nervous system diseases (G00–G99)	51	28,7
Новообразования / Neoplasms (C00–D48)	14	7,9
Болезни органов пищеварения / Digestive diseases (K20–K92)	22	12,4
Болезни органов дыхания / Respiratory diseases (J00–J99)	6	3,4
Болезни глаза и его придаточного аппарата / Diseases of the eye and adnexa (H00–H59)	24	13,5
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани / Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue (M00–M99)	5	2,8
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм / Diseases of the blood and blood-forming organs and certain disorders involving the immune mechanism (D50–D89)	3	1,7

профилактических медицинских осмотров и диспансеризации взрослых и детей.

Так, в 2021 году в Хвойнинском районе Новгородской области в рамках реализации проекта «Вуз-регион» мультидисциплинарной врачебной бригадой проведена диспансеризация взрослого населения, в рамках которой было обследовано 178 человек, 79% женщин (n=141) и 21% мужчин (n=37). Структура обследованного взрослого населения в Хвойнинском районе Новгородской области по возрастным группам представлена на рисунке 5.

При проведении первого этапа диспансеризации были выделены ведущие факторы риска развития хронических заболеваний: артериальная гипертензия была диагностирована у 40,4% (n=72) пациентов, отягощенная наследственность по болезням системы кровообращения — у 42,1% (n=75), ожирение — у 42,1% (n=75), гиподинамией страдали 19,0% (n=34), табакокурением — 16,3% (n=29), систематическое употребление алкоголя зарегистрировано у 1,7% (n=3).

По данным анализа структуры первичной заболеваемости взрослого населения Хвойнинского района (n=178), болезни системы кровообращения (I00–I99) составили более половины всех случаев (64,6%). Значительную долю занимали болезни нервной системы (28,7%), эндокринные и метаболические нарушения (23,0%), включая сахарный диабет (7,9%), новообразования составили 7,9%. Структура заболеваемости взрослого населения Хвойнинского района

Новгородской области по результатам диспансеризации представлена в таблице 5.

По результатам диспансеризации взрослого населения была проведена работа, направленная на дальнейшую углубленную диагностику заболеваний и их лечение, как в амбулаторных условиях, так и в стационарах г. Великого Новгорода и г. Санкт-Петербурга. По результатам работы междисциплинарной медицинской бригады из Хвойнинского района Новгородской области было госпитализировано 15 взрослых пациентов.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Комплекс мер, включающий в себя постоянный мониторинг медико-статистических показателей и их углубленный анализ, организационно-методическую и лечебно-диагностическую помощь региону, реализуемый совместными усилиями специалистов СПбГПМУ и Министерства здравоохранения Новгородской области в рамках проекта «Вуз-регион», позволил добиться снижения показателя смертности в регионе на 7,6%, несмотря на увеличение данного показателя в период пандемии COVID-19.

Совершенствование кадровой политики в сфере здравоохранения, проведение телемедицинских консультаций, работа мультидисциплинарных бригад СПбГПМУ, регулярное проведение научно-образовательных мероприятий позволили повысить доступность и качество оказания медицинской помощи в регионе.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Вклад авторов. Все авторы внесли существенный вклад в разработку концепции, проведение исследования и подготовку статьи, прочли и одобрили финальную версию перед публикацией.

Конфликт интересов. Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

Источник финансирования. Авторы заявляют об отсутствии внешнего финансирования при проведении исследования.

ADDITIONAL INFORMATION

Author contribution. Thereby, all authors made a substantial contribution to the conception of the study, acquisition, analysis, interpretation of data for the work, drafting and revising the article, final approval of the version to be published and agree to be accountable for all aspects of the study.

Competing interests. The authors declare that they have no competing interests.

Funding source. This study was not supported by any external sources of funding.

ЛИТЕРАТУРА

1. Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «Об утверждении национальных целей и стратегических задач развития Российской Федерации на период до 2024 года». Собрание законодательства Российской Федерации. 2018. № 20. Ст. 2817. Доступно по: <http://www.kremlin.ru/acts/bank/43027> (дата обращения: 12.02.2025).
2. Руденко Г.Г., Сидорова В.Н., Сидоров Н.В. Реализация национального проекта «Здравоохранение» в условиях пандемии COVID-19. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2021;29(Спецвыпуск):703–707. DOI: 10.32687/0869-866X-2021-29-s1-703-707.
3. Соглашение о сотрудничестве между СПбГПМУ и Министерством здравоохранения Новгородской области. Официальный сайт Минздрава Новгородской области. Доступно по: <https://www.zdravnov.ru> (дата обращения: 12.02.2025).
4. Иванов Д.О., Александрович Ю.С., Орел В.И., Прометной В.И. Младенческая смертность в Российской Федерации и факторы, влияющие на ее динамику. Педиатр. 2017;3(8):5–14. DOI: 10.17816/PED83-14.
5. Угрюмова М.Н., Ванюшкина О.Е. Наука как фактор социально-экономического развития региона (на примере Новгородской области). BENEFICIUM. 2023;3(48):69–76. DOI: 10.34680/beneficium.2023.3(48).69-76.
6. Петухова Е.А., Ражева А.Ф. Информационное обеспечение продвижения национального туристского продукта на примере Новгородской области. Вестник Института экономики и управления НовГУ. 2015;1:2–4.
7. Численность постоянного населения Новгородской области на 1 января 2024 года. Федеральная служба государственной статистики (Росстат). Доступно по: <https://www.gks.ru> (дата обращения: 10.02.2025).
8. de Vries E.F., Heijink R., Struijs J.N., Baan C.A. Unraveling the drivers of regional variation in healthcare spending by analyzing prevalent chronic diseases. BMC Health Serv Res. 2018;18(1):323. DOI: 10.1186/s12913-018-3128-4.
9. GBD 2019 Diseases and Injuries Collaborators. Global burden of 369 diseases and injuries in 204 countries and territories, 1990–2019: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019. Lancet. 2020;396(10258):1204–1222. DOI: 10.1016/S0140-6736(20)30925-9. Erratum in: Lancet. 2020;396(10262):1562. DOI: 10.1016/S0140-6736(20)32226-1.
10. Tsao C.W., Aday A.W., Almarzooq Z.I. et al. American Heart Association Council on Epidemiology and Prevention Statistics Committee and Stroke Statistics Subcommittee. Heart Disease and Stroke Statistics-2023 Update: A Report From the American Heart Association. Circulation. 2023;147(8):e93–e621. DOI: 10.1161/CIR.0000000000001123. Erratum in: Circulation. 2023;147(8):e622. DOI: 10.1161/CIR.0000000000001137. Erratum in: Circulation. 2023;148(4):e4. DOI: 10.1161/CIR.0000000000001167.
11. Александрова Г.А., Бачманов А.А., Булкина И.А. и др. Здоровье населения региона и приоритеты здравоохранения. М.: ГЭОТАР-Медиа; 2010. EDN: UKMFFR.
12. Медик В.А., Токмачев М.С. Руководство по статистике здоровья и здравоохранения. М.: Медицина; 2006. EDN: QLMGUT.
13. Baptista E.A., Queiroz B.L. Spatial analysis of cardiovascular mortality and associated factors around the world. BMC Public Health. 2022;22(1):1556. DOI: 10.1186/s12889-022-13955-7.
14. Косолапов В.П., Ярмонова М.В. Анализ высокой сердечно-сосудистой заболеваемости и смертности взрослого населения как медико-социальной проблемы и поиск путей ее решения. Уральский медицинский журнал. 2021;20(1):58–64. DOI: 10.52420/2071-5943-2021-20-1-58-64.
15. Бойцов С.А., Демкина А.Е., Ощепкова Е.В., Долгушева Ю.А. Достижения и проблемы практической кардиологии в России на современном этапе. Кардиология. 2019;59(3):53–59. DOI: 10.18087/cardio.2019.3.10242.

REFERENCES

1. Ukaz Prezidenta Rossiyskoy Federatsii ot 7 maya 2018 goda N 204 "Ob utverzhdenii natsional'nykh tseley i strategicheskikh zadach razvitiya Rossiyskoy Federatsii na period do 2024 goda". Sobranie zakonodatel'stva Rossiyskoy Federatsii. 2018. № 20. St. 2817. Available at: <http://www.kremlin.ru/acts/bank/43027> (accessed: 12.02.2025). (In Russian).
2. Rudenko G.G., Sidorova V.N., Sidorov N.V. Implementation of the National Project "Healthcare" during the COVID-19 pandemic. *Problems of Social Hygiene, Public Health and the History of Medicine*. 2021;29(Special Issue):703–707. (In Russian). DOI: 10.32687/0869-866X-2021-29-s1-703-707.
3. Cooperation Agreement between St. Petersburg State Pediatric Medical University (SPbSPMU) and the Ministry of Health of the Novgorod Region. Official website of the Novgorod Region Ministry of Health. Available at: <https://www.zdravnov.ru> (accessed: 12.02.2025). (In Russian).
4. Ivanov D.O., Aleksandrovich Yu.S., Orel V.I., Prometnoy V.I. Infant Mortality in the Russian Federation and Factors Influencing Its Dynamics. *Pediatrician*. 2017;8(3):5–14. (In Russian). DOI: 10.17816/PED83-14.
5. Ugryumova M.N., Vanyushkina O.E. Science as a Factor in the Socio-Economic Development of a Region (Case Study of the Novgorod Region). *Beneficium*. 2023;3(48):69–76. (In Russian). DOI: 10.34680/beneficium.2023.3(48).69-76.
6. Petukhova E.A., Razheva A.F. Information Support for the Promotion of the National Tourist Product: The Case of the Novgorod Region. *Bulletin of the Institute of Economics and Management of NovSU*. 2015;1:2–4. (In Russian).
7. Resident Population of the Novgorod Region as of January 1, 2024. Federal State Statistics Service (Rosstat). Available at: <https://www.gks.ru> (accessed: 10.02.2025). (In Russian).
8. de Vries E.F., Heijink R., Struijs J.N., Baan C.A. Unraveling the drivers of regional variation in healthcare spending by analyzing prevalent chronic diseases. *BMC Health Serv Res*. 2018;18(1):323. DOI: 10.1186/s12913-018-3128-4.
9. GBD 2019 Diseases and Injuries Collaborators. Global burden of 369 diseases and injuries in 204 countries and territories, 1990–2019: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019. *Lancet*. 2020;396(10258):1204–1222. DOI: 10.1016/S0140-6736(20)30925-9. Erratum in: *Lancet*. 2020;396(10262):1562. DOI: 10.1016/S0140-6736(20)32226-1.
10. Tsao C.W., Aday A.W., Almarzooq Z.I. et al. American Heart Association Council on Epidemiology and Prevention Statistics Committee and Stroke Statistics Subcommittee. Heart Disease and Stroke Statistics–2023 Update: A Report From the American Heart Association. *Circulation*. 2023;147(8):e93–e621. DOI: 10.1161/CIR.0000000000001123. Erratum in: *Circulation*. 2023;147(8):e622. DOI: 10.1161/CIR.0000000000001137. Erratum in: *Circulation*. 2023;148(4):e4. DOI: 10.1161/CIR.0000000000001167.
11. Alexandrova G.A., Bachmanov A.A., Bulkina I.A. et al. The health of the region's population and healthcare priorities. Moscow: GEOTAR-Media; 2010. (In Russian). EDN: UKMFFR.
12. Medik V.A., Tokmachev M.S. Guide to health and Healthcare statistics. Moscow: Medicine; 2006. (In Russian). EDN: QLMGUT.
13. Baptista E.A., Queiroz B.L. Spatial analysis of cardiovascular mortality and associated factors around the world. *BMC Public Health*. 2022;22(1):1556. DOI: 10.1186/s12889-022-13955-7.
14. Kosolapov V.P., Yarmonova M.V. Analysis of High Cardiovascular Morbidity and Mortality in the Adult Population as a Medical-Social Problem and Search for Solutions. *Ural Medical Journal*. 2021;20(1):58–64. (In Russian). DOI: 10.52420/2071-5943-2021-20-1-58-64.
15. Boytsov S.A., Demkina A.E., Oshchepkova E.V., Dolgusheva Yu.A. Achievements and problems of practical cardiology in Russia at the present stage. *Cardiology*. 2019;59(3):53–59. (In Russian). DOI: 10.18087/cardio.2019.3.10242.