

Годовой доклад  
о ходе реализации и об оценке эффективности государственной  
программы Республики Марий Эл  
«Развитие здравоохранения»  
на 2013 - 2025 годы за 2019 год

Государственная программа Республики Марий Эл «Развитие здравоохранения» на 2013 - 2025 годы, утверждена постановлением Правительства Республики Марий Эл от 30 декабря 2012 г. № 492 (в редакции от 7 ноября 2019 г. № 344).

Основной целью государственной программы Республики Марий Эл «Развитие здравоохранения» на 2013 - 2025 годы (далее - Государственная программа) является создание необходимых условий для сохранения здоровья населения в Республике Марий Эл. Достижение указанной цели требует обеспечения доступности профилактики, диагностики и лечения заболеваний с использованием современных медицинских изделий, а также качественной и эффективной лекарственной терапии.

Стратегическими целями Государственной программы являются:

повышение доступности и качества оказания медицинской помощи населению Республики Марий Эл;

повышение продолжительности и улучшение качества жизни населения Республики Марий Эл;

снижение уровня заболеваемости, инвалидизации и смертности населения Республики Марий Эл.

В рамках Государственной программы реализуется 11 подпрограмм, мероприятия которых направлены на достижение целевых показателей (индикаторов).

**Сведения о достижении целевых индикаторов Государственной программы**

*Анализ достижения целевых показателей Государственной программы проведен на основании оперативных данных органа Росстата по Республике Марий Эл и данных форм статистической отчетности за 2019 год.*

За 2019 год показатель смертности от всех причин по сравнению с аналогичным периодом прошлого года снизился на 5,5% и составил 12,0 на 1000 населения (2018 г. – 12,7).

Показатель рождаемости составил 9,8 на 1000 населения (2018 г. – 10,9), снижение на 10,1%.

Естественная убыль составляет 2,2 на 1000 населения (2018 г. - естественная убыль 1,8).

**Основными причинами смерти** остаются болезни системы кровообращения - 41,0%, от новообразований - 14,8%, несчастные случаи, травмы и отравления - 10,8% от числа всех умерших.

Показатели демографического развития в Республике Марий Эл сдерживаются негативными тенденциями в изменении возрастной структуры населения. Особенности демографического развития в Республике Марий Эл:

увеличение численности пожилого населения, которое составляет 25,5% (за 2018 г. – 24,8%) населения республики и на которое приходится более 75% случаев смертности;

регрессивный тип населения (доля лиц пенсионного возраста преобладает над долей детей до 15 лет на 36%);

сверхсмертность мужчин в трудоспособном возрасте (до 80% от всех случаев смерти в трудоспособном возрасте).

Одна из основных проблем - снижение рождаемости в республике.

**Показатель смертности от болезней системы кровообращения** за 2019 год в республике снизился по сравнению с аналогичным периодом прошлого года на 11,3% и составил 493,7 на 100 тыс. населения (2018 г. – 556,7). Плановый показатель смертности от болезней системы кровообращения на 2019 год – 506,5 на 100 тыс. населения.

Основная доля смертей пришлась на лица старше трудоспособного возраста, имеющих сопутствующую патологию и отягощенный анамнез.

За 2019 год сделано рентгенохирургических операций – 1989, из них 921 лечебных вмешательств. Проведены исследования 1114 пациентам. Количество установленных стентов – 1405.

Реализовывался Антикризисный план Министерства здравоохранения Республики Марий Эл по устранению дефектов и нарушений в организации оказания медицинской помощи, выполнению планов по снижению смертности населения в 2019 году.

Установлена персональная ответственность главных специалистов Министерства здравоохранения Республики Марий Эл за реализацию мероприятий региональных планов по снижению смертности населения.

Проводится информирование населения о первых признаках острого коронарного синдрома и острого нарушения мозгового кровообращения. Для проведения данных мероприятий привлекаются волонтеры-медики (проект «ДоброВСело»), волонтерами проводится патронаж больных с хроническими неинфекционными заболеваниями под контролем медицинских работников. Информация размещается на сайте здравоохранения республики, проводится тиражирование и распространение информационных материалов выступления в СМИ.

**Показатель «Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)»** увеличился к уровню прошлого года на 0,97% и составляет 177,7 на 100 тыс. населения (2018 г. – 176,0).

Плановое значение показателя на 2019 год – 175,07 на 100 тыс. населения.

Продолжается тенденция снижения умерших от визуальных форм рака.

На первом месте злокачественные новообразований органов пищеварения (35,4% от общего количества умерших от ЗНО).

Показатель одногодичной летальности от новообразований за 2019 г. составляет 21,9% (план на 2019 год - 22,9%). Показатель 5-летней выживаемости за 2019 год составил 50,7% (план на 2019 год - 52,1%).

За 2019 год вновь выявлено 2386 случаев новообразований, из них на I и II стадии выявлено 1426 случаев (59,8% от числа случаев, выявленных впервые при плановом показателе 52,1).

С целью улучшения доступности населения к ранней диагностике злокачественных новообразований проведены Дни открытых дверей: в рамках Всемирного дня борьбы со злокачественными новообразованиями (осмотрено 405 человек) и в рамках Всемирного дня борьбы со злокачественными новообразованиями молочной железы (осмотрено 220 человек). В школах здоровья Республиканского онкологического диспансера обучено 746 пациентов.

Для обеспечения онкологических больных паллиативной помощью в условиях круглосуточного стационара развернуты отделения на 22 койки для взрослых на базе Азановской участковой больницы ГБУ Республики Марий Эл «Медведевская ЦРБ», 15 коек на базе ГБУ Республики Марий Эл «Куженерская ЦРБ» и 3 детские паллиативные койки на базе ГБУ Республики Марий Эл «Детская республиканская клиническая больница».

**Показатель смертности от дорожно-транспортных происшествий** (далее - ДТП) в 2019 году снизился на 0,96% и составил 10,9 на 100 тыс. населения (погибли 75 человек), за 2018 г. – 76 человек, показатель 11,1 на 100 тыс. населения. Плановый показатель смертности от ДТП на 2019 год 10,5 на 100 тыс. населения.

Число погибших на месте ДТП за 2019 год – 47 человек или 62,7% (за 2018 г. – 59 человек, или 77,6%).

Обеспечено соблюдение схем маршрутизации пострадавших при ДТП в травмоцентры в соответствии с утверждёнными схемами территориального зонирования. Медицинская помощь пострадавшим при ДТП оказывается в 14 травматологических центрах: в травмоцентре первого уровня (ГБУ Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница»), 6 травмоцентрах второго уровня и 7 травмоцентрах третьего уровня.

Доля выездов скорой медицинской помощи со временем доезда до места ДТП менее 20 минут за 2019 год составляет 95,2%, за 2018 год - 95,2%.

**Показатель смертности населения от туберкулеза** снизился на 48,2% и составил 2,8 на 100 тыс. населения (2018 г. – 5,4).

Плановый показатель смертности от туберкулеза на 2019 год - 6,5 на 100 тыс. населения.

**Показатель заболеваемости активным туберкулезом** составил 42,8 на 100 тыс. населения, что на 11,8 ниже показателя 2018 г. (2018 г. - 48,5). Плановый показатель заболеваемости туберкулезом на 2019 год - 48,0 на 100 тыс. населения.

Своевременность выявления, изоляция больных и их лечение в конечном итоге ведут к снижению смертности населения от туберкулеза, а в дальнейшем и к снижению заболеваемости.

Обеспечены по республике социальной поддержкой 142 больных туберкулезом.

Активно используются инновационные молекулярно-генетические методы лабораторной диагностики туберкулеза и автоматизированная система «Bactec MGT-960», что значительно сокращает сроки диагностики выделения возбудителя туберкулеза и позволяет своевременно проводить коррекцию схем лечения, с учетом лекарственной устойчивости МБТ, что в результате приводит к повышению эффективности лечения.

В течение 2019 года основные усилия по борьбе с туберкулезом были направлены на снижение смертности от туберкулеза путем совершенствования организации профилактических осмотров населения республики, улучшения работы с группами риска, проведения мероприятий по снижению числа отрывов от лечения туберкулеза, а также внедрения новых технологий в диагностике и лечении туберкулеза в соответствии с Федеральным клиническим рекомендациям.

Приоритетным направлением в борьбе с туберкулезом в 2019 году оставалась работа учреждений первичной медико-санитарной помощи по активному выявлению больных туберкулезом на профилактических осмотрах:

**Показатель младенческой смертности** снизился на 22,8% и составил 4,4 на 1000 родившихся живыми (за 2018 г. – 5,7). Плановый показатель младенческой смертности на 2019 год - 4,5 на 100 тыс. населения.

В отчетном году не зарегистрировано случаев **материнской смертности** (2018 г. - 2 случая, показатель 26,9 на 100 тыс. живорожденных).

Реализуются согласованные с главными специалистами Министерства здравоохранения Российской Федерации Планы мероприятий по снижению смертности от основных причин в Республике Марий Эл на 2019 год.

На 1 января 2020 года в учреждениях Министерства здравоохранения республики работает 2144 врача, **показатель обеспеченности врачами** составляет 31,5 на 10 тыс. населения (на начало года – 2185 человек, показатель – 31,9).

Средних медицинских работников в республике - 6301 человек, **показатель обеспеченности средними медицинскими работниками** составил 92,6 на 10 тыс. населения (на начало года – 6558 человек, показатель – 95,8).

Продолжались мероприятия по выполнению целевых показателей повышения оплаты труда отдельным категориям медицинских работников, которые предусмотрены Указом Президента РФ от 7 мая 2012 года № 597.

По состоянию на 1 января 2020 года средняя заработная плата работников учреждений здравоохранения в отрасли составила 27 597,97 рубля и увеличилась по сравнению с 2018 годом на 9,0% (2018 г. - 25 328,68 рубля).

Средняя заработная плата отдельных категорий работников составила:

по врачам и специалистам, имеющим высшее медицинское или иное высшее образование, предоставляющим медицинские услуги - 52 380,0 рубля или 200,7% к плановому среднемесячному доходу от трудовой деятельности на 2019 год (26 100 рубля);

по среднему медицинскому персоналу - 26 156,7 рубля или 100,2%;

по младшему медицинскому персоналу - 24 621,8 рубля или 94,3%.

### **Сведения о реализации подпрограмм Государственной программы**

Одним из наиболее значимых направлений Государственной программы является реализация подпрограммы **«Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»**. Профилактика неинфекционных заболеваний и формирование у населения здорового образа жизни является приоритетным направлением решения демографических проблем и оказывает большое влияние на предотвращение преждевременной смертности населения.

В 2019 году продолжалась реализация мероприятий, направленных на формирование у граждан ответственного отношения к своему здоровью и здоровью своих близких, мотивирование их к отказу от вредных привычек, в том числе помощь по отказу от потребления алкоголя и табака, консультирование по сохранению и укреплению здоровья.

Министерством здравоохранения Республики Марий Эл разработан и утвержден План мероприятий по реализации Основ государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения на период до 2020 года.

В соответствии с указанным Планом медицинскими организациями республики осуществляется витаминизация продуктов питания в стационарах; используются продукты, обогащенные микронутриентами (йодированная соль, йодированное молоко), ведется пропаганда грудного вскармливания среди беременных женщин; проводится витаминизация беременных. В Центрах здоровья реализуются программы, обучающие здоровому питанию, работает школа для больных с ожирением.

С целью мотивации пациентов наркологического профиля на дальнейшее лечение и участие в различных реабилитационных программах на базе наркологического отделения Республиканского наркологического диспансера функционирует программа раннего этапа реабилитации (мотивационная программа). За 2019 год данную программу прошел 473 человека, в том числе 62 наркозависимых.

Стационарный курс медицинской реабилитации прошли 95 человек, из них 33 человека, потребляющие наркотические средства с немедицинской целью. В амбулаторные программы медицинской реабилитации вновь включено 83 человека, из них потребляющие наркотические средства с немедицинской целью - 47 человек.

В рамках лечебно-реабилитационных программ садовой терапией и трудотерапией охвачено 89 пациентов отделения медицинской реабилитации Республиканского наркологического диспансера, из них 26 человек, потребляющие наркотические средства с немедицинской целью. Специалистами подростковой службы Республиканского наркологического диспансера в рамках вторичной профилактики для несовершеннолетних «группы риска» проведено 314 консультаций подросткового врача психиатра-нарколога; 302 индивидуальные консультации подросткового психолога; 292 психокоррекционных занятия подросткового психолога; 186 психодиагностических занятий подросткового психолога; 332 индивидуальных кинотренинговых профилактических занятия; осуществлено 134 патронажа на дому несовершеннолетних, состоящих на диспансерном наблюдении.

Всего за 2019 год снято с диспансерного наблюдения с улучшением 104 несовершеннолетних, потребляющих психоактивные вещества, в том числе 2 потребителя наркотических средств.

За 2019 год в рамках реализации проекта «Школа здоровья «Спасибо - НЕТ», направленного на первичную профилактику потребления наркотических веществ специалистами Республиканского наркологического диспансера осуществлено 60 выходов в образовательные организации республики, где с обучающимися

проведены тематические беседы, лекции, квесты. Присутствовало 4019 человек.

С целью информирования родительской общественности специалистами Республиканского наркологического диспансера проведено 26 выступлений на родительских собраниях в образовательных организациях г. Йошкар-Ола по вопросам профилактики и признаках употребления психоактивных веществ. Присутствовало 1572 человека.

В 2019 году для проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения было запланировано 106132 человек.

По состоянию на 31 декабря 2019 г. количество лиц, прошедших 1 этап диспансеризации, составило 111642 человек (105,2 % от плана), 2 этап углубленного обследования у врачей-специалистов прошло 29209 человек (26,2 % от лиц, прошедших 1 этап диспансеризации).

За отчетный период впервые выявлено 14506 случаев заболеваний. Количество случаев впервые выявленных злокачественных новообразований составляет 216 (в том числе 76,4% - на 1-2 стадии заболевания). Взято на диспансерный учет с впервые выявленными заболеваниями – 10998 пациентов.

Работающие граждане, у которых в ходе проведения диспансеризации выявлены факторы риска развития заболеваний, направляются в отделения (кабинеты) профилактики и Центры здоровья.

В Республике Марий Эл функционирует 2 центра здоровья для взрослого населения: на базе ГБУ Республики Марий Эл «Поликлиника № 2 г. Йошкар-Олы» и ГБУ Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница».

По состоянию на 1 января 2020 года в центрах здоровья для взрослых обследование прошли 9077 человек (в том числе 6945 человек – первичное комплексное обследование).

Медицинские реабилитационные мероприятия осуществляются в медицинских организациях республики: больницах, диспансерах, поликлиниках, больнице медицинской реабилитации и учреждениях санаторно-курортного типа. В составе многопрофильных больниц функционируют специализированные отделения и кабинеты по профилям заболеваний, для оказания специализированной помощи больным с хроническими заболеваниями.

Восстановительное лечение осуществляется с применением методов механотерапии, физиотерапии, лечебной физкультуры, массажа, иглорефлексотерапии, грязелечения, бальнеотерапии и др.

Первичная медико-санитарная помощь гражданам является основой системы оказания медицинской помощи, обеспечивается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара. В целях оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических

заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи, в структуре медицинских организаций созданы кабинеты для оказания неотложной помощи.

Одной из наиболее важных задач в рамках развития здравоохранения является перевод объемов оказываемой помощи из наиболее затратного круглосуточного стационарного звена на амбулаторный этап с использованием стационарозамещающих технологий.

Структурные преобразования системы оказания специализированной медицинской помощи в Республике Марий Эл включают оптимизацию структуры отрасли путем объединения маломощных больниц и поликлиник и создания межмуниципальных медицинских организаций (отделений), оптимизацию оказания медицинской помощи в стационарных условиях на основе оптимизации структуры коечного фонда медицинских организаций и интенсификации занятости койки с учетом ее профиля, а также развития стационарозамещающих технологий, развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи.

С целью развития первичной медико-санитарной помощи сельскому населению проводится работа по улучшению материально-технической базы фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, расширение объемов выездной работы врачебными бригадами, реорганизация участковых больниц во врачебные амбулатории с организацией службы общей врачебной практики и дневными стационарами.

За 2019 год на 162 койки уменьшилось количество круглосуточных коек и составило 5138 коек, количество коек дневного стационара увеличилось на 11 и составляет 1390 коек. Функционирует 209 фельдшерско-акушерских пунктов.

Реорганизованы две врачебные амбулатории: Зеленогорская врачебная амбулатория в фельдшерско-акушерский пункт; Краснотекловарская врачебная амбулатория в отделение врача общей практики.

В целях достижения максимального приближения первой помощи сельскому населению в малонаселенных пунктах республики, в которых нет фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских здравпунктов, организовано 188 домовых хозяйств. Для организации их работы в медицинских организациях действуют 13 консультативных врачебных пунктов.

Сведения по медицинским организациям, оказанию медицинской помощи в населенных пунктах республики, занесены в информационную систему Минздрава Российской Федерации («геопортал» здравоохранения РФ).



С целью увеличения доступности медицинской помощи населению создана региональная медицинская сеть в составе республиканского телемедицинского центра на базе ГБУ Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница» и 18 телемедицинских пунктов в других медицинских организациях, в том числе во всех центральных районных больницах. За 2019 год проведено 315 телеконсультаций внутри региона.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 5 февраля 2009 г. № 74 «Об организации выездной помощи лечебно-профилактическим учреждениям Республики Марий Эл» для повышения доступности медицинской помощи населению организована работа выездных бригад специалистов республиканских учреждений и центральных районных больниц.

Увеличиваются объемы выездной работы в районах республики, в том числе и за счет организации выездных форм работы передвижных мобильных комплексов.

Работает 20 выездных бригад, за 2019 год проведено 1163 выезда (2018 г. - 1020 выездов), осмотрено 79420 пациентов (2018 г. – 67352 пациента), увеличение числа осмотренных на 17,9%.

В 2019 году проводились мероприятия по укреплению материально-технической базы здравоохранения.

На обеспечение мероприятий по приобретению медицинского оборудования для медицинских организаций Республики Марий Эл за счет средств нормированного страхового запаса учреждениями получено 24 768,6 тыс. рублей.

Подготовлен и прошел предварительное согласование проект региональной программы «Модернизация первичного звена здравоохранения» на 2020 - 2024 годы. При подготовке Программы, в целях реализации мероприятий по обеспечению доступности оказания первичной медико-санитарной помощи, в первую очередь для жителей районов республики проведен анализ размещения объектов, на которых оказывается первичная медико-санитарная помощь населению, анализ и прогноз численности проживающего населения, развития транспортной инфраструктуры и коммуникаций с учетом требований к размещению медицинских организаций исходя из потребности населения, включая перспективы развития населенных пунктов в соответствии с приказом Минздрава Российской Федерации от 15 мая 2012г. № 543н и приказом Минздрава Российской Федерации от 27 февраля 2016 г № 132н.

**В рамках реализации подпрограммы «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» реализуются мероприятия по снижению смертности**

населения от сердечно-сосудистых заболеваний, злокачественных новообразований, туберкулеза и дорожно-транспортных происшествий.

В республике организована трехэтапная система помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Работают региональный сосудистый центр в городе Йошкар-Оле и 3 первичных сосудистых отделения в городах Волжске, Козьмодемьянске и поселке Сернур.

В региональном сосудистом центре применяются современные рентгенохирургические методы диагностики и лечения сосудистых больных, получили широкое применение тромболитическая терапия и ангиографические исследования, пациентам проводятся операции по ангиопластике и стентированию сосудов сердца и головного мозга.

За 2019 год проведен догоспитальный и госпитальный тромболитизис 186 пациентам из 538 больных с острым коронарным синдромом с подъемом ST (34,6%, при нормативе не менее 25%).

Начат на догоспитальном этапе – в 67 случаях (36%, при нормативе не менее 20%).

За 2019 год проведено:

2294 чрескожных коронарных вмешательств, что на 8,5% больше, чем за 2018 год – 2115;

1494 коронарографий, что на 8,4% больше, чем за 2018 год – 1378;

784 стентирований, что на 38,8% больше, чем за 2018 год - 565.

В Региональном сосудистом центре (далее РСЦ) установлен один ангиограф. За 2019 год сделано рентгенохирургических операций - 1989, из них 921 лечебных вмешательств. Проведены исследования 1114 пациентам. Количество стентов – 1405.

Госпитализировано больных в РСЦ за 2019 год – 2656 (за 2018 год - 2593).

Организована реабилитация граждан, перенесших острый инфаркт миокарда и острые нарушения мозгового кровообращения, для предотвращения повторных случаев заболеваний. Ведется активная работа с населением: информирование о первых признаках сосудистых заболеваний и необходимости своевременного обращения за медицинской помощью (средства массовой информации, памятки, наглядный материал).

На диспансерном учете на 1 января 2020 года состоит 14012 больных злокачественными новообразованиями, из них, состоящих на диспансерном учете 5 лет и более – 7 108 больных или 50,7%. В радиологическом корпусе ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» обеспечивается проведение всех основных видов лучевой терапии больным с онкологическими заболеваниями. Активно используются возможности иммуно-гистохимической лаборатории Республиканской клинической больницы для проведения прижизненной диагностики

и дифференцировки опухолевого процесса, подбора эффективных схем химиотерапии и лучевой терапии.

Установлен линейный ускоритель, за 2019 год проведено 9040 процедур (гамма излучений).

За 2019 год вновь выявлено 2386 случаев, из них на I и II стадии выявлено 1426 случаев (59,8% от числа случаев, выявленных впервые при нормативе не менее 55,5%). Доля больных с ЗНО, выявленных активно за 2019 год составила 23,6% (за 2018 г. – 17,5%), при нормативе 22,5%.

Проведена лекарственная терапия (химиотерапия) 8682 пациентам, в том числе: в круглосуточном стационаре - 52,2%, в дневном стационаре - 47,8%.

В рамках мероприятий по снижению смертности при дорожно-транспортных происшествиях обеспечено соблюдение схем маршрутизации пострадавших при ДТП в травмоцентры в соответствии с утверждёнными схемами территориального зонирования.

Доля пострадавших в результате ДТП, госпитализированных в травмоцентры 1 и 2 уровня, от всех пострадавших в результате ДТП, госпитализированных во все стационары республики за 2019 год, составляет 95,3% (2018 год - 95%).

В целях улучшения своевременности прибытия к больным и пострадавшим в населенных пунктах с компактным проживанием населения на базе врачебных амбулаторий создано 13 пунктов скорой помощи, представленные выездными фельдшерскими бригадами скорой помощи. Весь санитарный транспорт службы «03» в республике оборудован бортовой аппаратурой спутниковой навигации ГЛОНАСС. Проведено подключение станции и отделений скорой медицинской помощи к автоматизированной системе «112». Создана региональная система диспетчеризации скорой медицинской помощи в Республике Марий Эл.

В 2019 году, в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 03.09.2019 № 1963-р и заключенными на его основании государственными контрактами, в Республику Марий Эл поставлено 23 новых автомобиля скорой медицинской помощи (далее - АСМП) российского производства, в том числе 11 АСМП класса В и 12 АСМП класса С, всего на общую сумму 89 980 000,00 рублей.

Служба скорой медицинской помощи Республики Марий Эл впервые обеспечена АСМП класса С (реанимобилями).

Новые АСМП позволили восстановить собственный автопарк службы скорой медицинской помощи Республики Марий Эл и отказаться от услуг негосударственной организации по предоставлению АСМП для обеспечения выездных бригад скорой медицинской помощи (срок действия последнего контракта закончился 28.12.2019).

Высокотехнологичная медицинская помощь в Республике Марий Эл оказывается в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 16.05.2017 г. № 632 (ред. от 01.06.2017 г.) «Об оказании высокотехнологичной медицинской помощи лицам, проживающим на территории Республики Марий Эл, в медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь».

За 2019 год на получение высокотехнологичной медицинской помощи за пределы республики были направлены 4495 пациентов, получили помощь 2532 пациента.

Заключено Соглашение № 056-08-2019-155 от 9 февраля 2019 года о предоставлении из федерального бюджета бюджету Республики Марий Эл субсидии в целях софинансирования расходов, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу ОМС.

На территории Республики Марий Эл высокотехнологичную медицинскую помощь по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, оказывают 10 медицинских организаций Республики Марий Эл:

- ГБУ РМЭ «Республиканская клиническая больница»;
- ГБУ РМЭ «Детская республиканская клиническая больница»;
- ГБУ РМЭ «Йошкар-Олинская городская больница»;
- ГБУ РМЭ «Медико-санитарная часть № 1»;
- ГБУ РМЭ «Республиканский онкологический диспансер»;
- ГБУ РМЭ «Волжская центральная городская больница»;
- ГБУ РМЭ «Йошкар-Олинская детская городская больница им. Л.И.Соколовой»;
- ГБУ РМЭ «Перинатальный центр»;
- ГБУ РМЭ «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн».

ГБУ РМЭ «Республиканская офтальмологическая больница имени Г.И. Григорьева».

Высокотехнологичную медицинскую помощь в медицинских организациях республики получили 2454 человека.

Охрана материнства и детства является одним из приоритетных направлений государственной и социальной политики государства. В рамках реализации подпрограммы «Охрана здоровья матери и ребенка» продолжается развитие службы родовспоможения и детства, приоритетом при реализации подпрограммы является совершенствование оказания медицинской помощи матерям и детям, снижение материнской и младенческой смертности.

В республике создана двухуровневая система оказания медицинской помощи беременным и детям.

Выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре составила 92,1% от числа новорожденных, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела в акушерском стационаре (план – 82%);

Доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальном центре составила 92,0%

Проводится профилактика преждевременных родов. Внедряются клинические протоколы при оказании помощи беременным и детям по нозологическим группам заболеваний, оказывающим наибольшее влияние на снижение смертности детей первого года жизни.

Утвержден план мероприятий по снижению младенческой смертности.

Проведены 6 заседаний комиссий по разбору младенческой смертности.

Обучены на симуляционных циклах 14 врачей-неонатологов и педиатров, 10 врачей акушеров-гинекологов и 4 врача анестезиолога-реаниматолога.

Оздоровление детей, имеющих хроническую патологию, проводится на базе двух санаторных отделений при медицинских организациях, подведомственных Минздраву Республики Марий Эл. Санаторно-курортное лечение осуществляется по пульмонологическому, неврологическому, гастроэнтерологическому и противотуберкулезному профилям. Санаторно-курортное лечение за 2019 год получили 1427 детей в возрасте от 4 до 17 лет. На базах федеральных санаториев системы Минздрава России оздоровлен 751 ребенок.

Дети, нуждающиеся в оказании высокотехнологичной медицинской помощи, направляются на консультацию и лечение в специализированные федеральные центры. В 2019 году направлено в федеральные научно-исследовательские институты и центры 736 детей (2018 г. – 746 детей), получили помощь – 457 детей (2018 г. – 478 детей)

В 2019 году продолжалось проведение скрининга новорожденных, предусматривающего обследование новорожденных на адреногенитальный синдром, муковисцидоз, галактоземию, врожденный гипотиреоз и фенилкетонурию. По состоянию на 1 января 2020 года обследовано на наследственные заболевания 6725 новорожденных, выявлен 1 больной с фенилкетонурией.

ГБУ РМЭ «Перинатальный центр» оснащен всем необходимым оборудованием для проведения пренатальной (дородовой) диагностики, в соответствии с Перечнем оборудования и расходных материалов, предусмотренным приложением № 2 к приказу Минздравсоцразвития РФ от 01.02.2011 г. № 71н.

Выявлено врожденной и наследственной патологии 2019 г. - 129, (2018 г. - 123). Прервано беременностей по ВПР и хромосомной патологии - 49 (2018 г. - 49).

На базе ГБУ Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская детская городская больница» работает детский центр здоровья. В 2019 году увеличилось количество обследованных в Центре здоровья до 4031 человека (2018 г. - 3468 детей), из них прошли первичное обследование 1968 детей.

Совершенствуется система медицинской помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечительства родителей в Доме ребенка, в реабилитации используется современная аппаратура, занятия в сенсорной комнате, комнате психологической разгрузки, спортивной комнате, музыкальном зале.

В 2019 год из ГБУ РМЭ «Детская республиканская клиническая больница» специализированное отделение «Дом ребенка» передано на воспитание в семьи - 42 ребенка (2018 г. - 32 ребенка), в том числе:

передано под опеку - 25 детей (2018 г. - 22 ребенка);

передано родителям - 15 детей (2018 г. - 6 детей).

Достигнут высокий уровень охвата детского населения профилактическими прививками - более 98%, (2018 г. - 97,8%). Проводится иммунизация против 12 инфекций. В 2019 году в республике не зарегистрировано случаев заболеваний среди детей полиомиелитом, дифтерией, гепатитом В, С, краснухой и эпидемическим паротитом.

Организация оказания качественной медицинской помощи населению невозможна без достаточного количества медицинских работников. В рамках программы реализуются мероприятия **подпрограммы «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»**. Для комплексного решения вопросов обеспечения медицинскими кадрами Министерство здравоохранения Республики Марий Эл продолжает работу по их целевой подготовке. Вся работа по подготовке и повышению квалификации медицинских работников в Республике Марий Эл проводится в рамках социального партнерства между Министерством здравоохранения республики, медицинскими организациями республики, медицинскими вузами, государственным учреждением Республики Марий Эл среднего профессионального образования «Йошкар-Олинский медицинский колледж» (далее - Йошкар-Олинский медицинский колледж).

Совместно с Министерством образования и науки республики организована профориентационная работа по подготовке медицинских кадров для республики, созданы классы с углубленным изучением предметов медицинского профиля под методическим руководством преподавателей медицинских вузов.

В целях довузовской подготовки проводятся очные и заочные подготовительные курсы для желающих поступать в Йошкар-Олинский медицинский колледж.

За 2019 год Министерством здравоохранения Республики Марий Эл организовано 26 циклов дополнительного профессионального образования врачей, на которых прошли повышение квалификации 588 врачей.

В отделении повышения квалификации Йошкар-Олинского медицинского колледжа обучены 1693 специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием.

Зачислены на целевые места от Министерства здравоохранения Республики Марий Эл по программе специалитета 107 человек, по программе ординатуры 35 человек.

Трудоустроились в медицинские организации республики 65 врачей, из них 25 специалистов после окончания обучения в ординатуре и 40 выпускников медицинских вузов, успешно прошедших первичную аккредитацию (21 врач-терапевт участковый, 11 врачей-педиатров участковых и 8 врачей-стоматологов).

В медицинских организациях организована практическая подготовка обучающихся (студентов, интернов, ординаторов), которая осуществляется на основании договоров, заключенных между образовательной (медицинский вуз, Йошкар-Олинский медицинский колледж) и медицинской организацией. В медицинских организациях организована практическая подготовка обучающихся (студентов, ординаторов), которая осуществляется на основании договоров, заключенных между образовательной и медицинской организацией.

В Республике Марий Эл осуществляются меры социальной поддержки медицинским работникам. Законом Республики Марий Эл от 27 февраля 2015 года № 3-З «О регулировании земельных отношений в Республике Марий Эл» определен порядок предоставления в собственность бесплатно земельных участков, находящихся в государственной или муниципальной собственности, медицинским работникам для индивидуального жилищного строительства или ведения личного подсобного хозяйства в сельских поселениях, при условии, что медицинский работник (врач, фельдшер, акушер, медицинская сестра) работает по основному месту работы в этих сельских поселениях в медицинских организациях, подведомственных органам государственной власти Республики Марий Эл;

Законом Республики Марий Эл от 2 декабря 2004 года № 48-З «О социальной поддержке некоторых категорий граждан по оплате жилищно-коммунальных услуг» регулируются правоотношения, связанные с оказанием социальной поддержки по оплате жилищно-коммунальных услуг некоторым категориям граждан, работающим

и проживающим в сельских населенных пунктах или поселках городского типа.

Специалистам за работу в учреждении (структурном подразделении учреждения), расположенном в сельской местности устанавливается надбавка в размере 15 процентов к должностному окладу (постановление Правительства Республики Марий Эл от 25.12.2015 года № 735 «Об оплате труда работников государственных учреждений Республики Марий Эл, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл»).

Осуществляются ежемесячные компенсационные выплаты отдельным категориям работников государственных учреждений и являющихся их основным местом работы, за работу в условиях, отклоняющихся от нормальных, при регистрации по месту жительства в населенном пункте вне места нахождения данного государственного учреждения.

Выделяется служебное жилье, предоставляются общежития, компенсируются расходы за аренду жилья, компенсируется расходы за оплату жилищно-коммунальных услуг.

На территории Республики Марий Эл принято постановление Правительства Республики Марий Эл от 26 февраля 2018 г. № 74

«О предоставлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам, прибывшим (переехавшим) на работу в отдельные населенные пункты Республики Марий Эл», которым предусмотрено осуществление выплат в размере 1 млн. рублей для врачей и 0,5 млн. рублей для фельдшеров, прибывшим (переехавшим) на работу в находящиеся на территории Республики Марий Эл сельский населенный пункт, либо поселок городского типа, либо город с населением до 50 тыс. (программа «Земский доктор»/ «Земский фельдшер»).

По состоянию на 31 декабря 2019 года по программе «Земский доктор» / «Земский фельдшер» Министерством заключены договоры с 18 медицинскими работниками (14 врачей и 4 фельдшера).

#### **Финансирование Государственной программы**

Всего на реализацию Государственной программы было направлено 1 858 851,28 тыс. рублей, в том числе:

республиканский бюджет Республики Марий Эл - 1 207 681,778 тыс. рублей;

федеральный бюджет - 651 169,502 тыс. рублей

Структура финансирования из средств республиканского бюджета Республики Марий Эл в разрезе подпрограмм следующая:

Подпрограмма 1. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи – 12,5%;



Подпрограмма 2. Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации – 46,0%;

Подпрограмма 4. Охрана здоровья матери и ребенка - 6,5%;

Подпрограмма 5. Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям - 2,3%;

Подпрограмма 6. Оказание паллиативной помощи, в том числе детям – 2,8%;

Подпрограмма 7. Кадровое обеспечение системы здравоохранения – 5,0%;

Подпрограмма 8. Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях – 12,5%

Подпрограмма 9. Развитие информатизации в здравоохранении - 5,7%;

Подпрограмма 11. Обеспечение реализации государственной программы – 6,7%.

Не финансировались 2 подпрограммы, это:

Подпрограмма 3 Развитие государственно-частного партнерства;

Подпрограмма 10 «Совершенствование системы территориального планирования субъектов Российской Федерации».

Для отдельных медицинских организаций было утверждено государственное задание в соответствии с ведомственным перечнем государственных услуг. Между Министерством здравоохранения и учреждением было заключено Соглашение о порядке и условиях предоставления субсидии на финансовое обеспечение государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ).

На финансирование бюджетных учреждений в рамках, заключенных с ними Соглашений направлено 833,4 млн. рублей, в том числе:

на финансовое обеспечение государственного задания 738,7 млн. рублей (рост на 12,1%);

в виде субсидий на иные цели – 94,7 млн. рублей.

Целевым назначением выделялись средства на бесплатные льготные медикаменты, бесплатное питание детей до 3 лет, льготные коммунальные услуги и реализацию целевых мероприятий государственной программы «Развитие здравоохранения».

Также выделялись средства:

- на публичные обязательства в сумме – 5,2 млн. рублей (в рамках публичных обязательств финансировались выплаты донорам);

- на централизованное обеспечение медикаментами 108,3 млн. рублей;

- выплату стипендии обучающимся по целевым направлениям студентам -1,2 млн. рублей;

- прочие мероприятия – 1,7 млн. рублей.

Республиканский бюджет Республики Марий Эл, начиная с 2015 года, формируется в условиях сложившегося дефицита финансовых ресурсов при напряженных плановых показателях по налоговым и неналоговым доходам.

В течение 2019 года Правительством Республики Марий Эл совместно с Министерством здравоохранения Республики Марий Эл и Министерством финансов Республики Марий Эл проводилась планомерная работа по изысканию дополнительных финансовых средств для сокращения дефицита бюджетной составляющей Программы госгарантий. Бюджетные ассигнования в течение года были увеличены на 69,4 млн. руб. (32,5% к утвержденному уровню), что позволило сократить дефицит Программы с 59,8% до 56,9%.

### **Оценка эффективности реализации Государственной программы**

Проведена оценка эффективности реализации Государственной программы в соответствии с Методикой оценки эффективности Государственной программы.

#### ***Оценка степени реализации мероприятий подпрограммы***

Оценка проводилась на уровне основных мероприятий подпрограмм по формуле:  $СР_m = Мв / м$

где:

$СР_m$  - степень реализации мероприятий;

$Мв$  - количество мероприятий, выполненных в полном объеме, из числа мероприятий, запланированных к реализации в отчетном году;

$М$  - общее количество мероприятий, запланированных к реализации в отчетном году.

Подпрограмма 1.  $СР_m = 7/8 = 0,88$

Подпрограмма 2.  $СР_m = 12/14 = 0,86$

Подпрограмма 3.  $СР_m = 2/2 = 1,0$

Подпрограмма 4.  $СР_m = 8/8 = 1,0$

Подпрограмма 5.  $СР_m = 2/2 = 1,0$

Подпрограмма 6.  $СР_m = 2/2 = 1,0$

Подпрограмма 7.  $СР_m = 4/6 = 0,67$

Подпрограмма 8.  $СР_m = 3/4 = 0,75$

Подпрограмма 9.  $СР_m = 6/6 = 1,0$

Подпрограмма 10.  $СР_m = 2/2 = 1,0$

Подпрограмма 11.  $СР_m = 2/2 = 1,0$

#### ***Оценка степени соответствия запланированному уровню расходов подпрограммы по формуле:***

$СС_{уз} = 3ф / 3n,$

где:

*ССуз* - степень соответствия запланированному уровню расходов;

*Зф* - фактические расходы на реализацию подпрограммы в отчетном году;

*Зп* - плановые расходы на реализацию подпрограммы в отчетном году.

Оценка проводилась с учетом расходов на реализацию подпрограмм за счет средств республиканского бюджета Республики Марий Эл (таблица 2).

Подпрограмма 1.  $ССуз = 123301,505 / 123950,538 = 0,99$

Подпрограмма 2.  $ССуз = 656695,825 / 657909,692 = 0,998$

Подпрограмма 3.  $ССуз = 0 = 1$

Подпрограмма 4.  $ССуз = 59704,025 / 60237,677 = 0,99$

Подпрограмма 5.  $ССуз = 43403,3 / 43447,2 = 0,92$

Подпрограмма 6.  $ССуз = 27161,745 / 27204,4 = 0,98$

Подпрограмма 7.  $ССуз = 83383,984 / 83527,384 = 0,998$

Подпрограмма 8.  $ССуз = 82010,92 / 82693,266 = 0,99$

Подпрограмма 9.  $ССуз = 8434,518 / 8452,5 = 0,998$

Подпрограмма 10.  $ССуз = 0 = 1$

Подпрограмма 11.  $ССуз = 123585,956 / 123831,891 = 0,998$

### ***Оценка степени достижения целей и решения задач подпрограмм, входящих в Государственную программу***

Для реализации подпрограмм Государственной программы установлено 105 целевых индикаторов.

### ***Расчет степени достижения плановых значений индикаторов рассчитана по формуле:***

$$CPn / n = \sum_{i=1}^N CДn / nпз / N,$$

где:

*CPn/n* - степень реализации подпрограммы;

*CДn/nпз* - степень достижения планового значения показателя (индикатора), характеризующего цели и задачи подпрограммы;

*N* - число показателей (индикаторов), характеризующих цели и задачи подпрограммы.

Подпрограмма 1.  $CPп/п = 31,78 / 32 = 0,99$

Подпрограмма 2.  $CPп/п = 20,32 / 21 = 0,97$

Подпрограмма 3.  $CPп/п = 1 / 1 = 1$

Подпрограмма 4.  $CPп/п = 20,9 / 21 = 0,99$

Подпрограмма 5.  $CPп/п = 2 / 2 = 0,95$

Подпрограмма 6.  $CPп/п = 7 / 7 = 1$

Подпрограмма 7.  $CPп/п = 6,5 / 7 = 0,93$

Подпрограмма 8.  $CPп/п = 2,69 / 4 = 0,67$

Подпрограмма 9.  $CPп/п = 6,7 / 7 = 0,96$

Подпрограмма 10.  $CPп/п = 0,96 / 1 = 0,96$

Подпрограмма 11.  $CPп/п = 2 / 2 = 1$

**Оценка эффективности подпрограмм, входящих  
в Государственную программу рассчитана по формуле:**

$$ЭР_{п/п} = СР_{п/п} \times ССуз,$$

где:

$ЭР_{п/п}$  - эффективность реализации подпрограммы;

$СР_{п/п}$  - степень реализации подпрограммы;

$ССуз$  - эффективность использования финансовых ресурсов на реализацию подпрограммы.

Исходя из произведенных расчетов и критериев определения уровня эффективности получены следующие результаты реализации подпрограмм:

Подпрограмма 1.  $ЭР_{п/п}=0,99 \times 0,99 = 0,98$  (высокая эффективность)

Подпрограмма 2.  $ЭР_{п/п}=0,97 \times 0,998=0,97$  (высокая эффективность)

Подпрограмма 3.  $ЭР_{п/п} = 1 \times 1 = 1$  (высокая эффективность)

Подпрограмма 4.  $ЭР_{п/п}= 0,99 \times 0,99=0,98$  (высокая эффективность)

Подпрограмма 5.  $ЭР_{п/п}= 0,95 \times 0,92=0,87$  (средняя эффективность)

Подпрограмма 6.  $ЭР_{п/п}=1 \times 0,98= 0,98$  (высокая эффективность)

Подпрограмма 7.  $ЭР_{п/п}=0,93 \times 0,998=0,96$  (высокая эффективность)

Подпрограмма 8.  $ЭР_{п/п}=0,99 \times 0,67=0,66$  (неудовлетворительная эффективность)

Подпрограмма 9.  $ЭР_{п/п}=0,96 \times 0,998=0,96$  (высокая эффективность)

Подпрограмма 10.  $ЭР_{п/п}=0,96 \times 1 = 0,96$  (высокая эффективность)

Подпрограмма 11.  $ЭР_{п/п}=1 \times 0,998 = 1,0$  (высокая эффективность)

**Оценка степени достижения целей и решения задач  
Государственной программы**

Степень достижения целей и решения задач Государственной программы (далее - степень реализации государственной программы) рассчитывается по формуле:

$$СР_{гп} = \sum_1^M СД_{гпнз} / M,$$

где:

$СР_{гп}$  - степень реализации государственной программы;

$СД_{гпнз}$  - степень достижения планового значения показателя (индикатора), характеризующего цели и задачи государственной программы;

$M$  - число показателей (индикаторов), характеризующих цели и задачи государственной программы.

$$СР_{гп}=13,63/14=0,98$$

Оценка не проводилась по показателю «Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет», так как данный

показатель рассчитывается органами Росстата и будет опубликован не ранее августа 2020 года.

### **Оценка эффективности реализации Государственной программы**

Эффективность реализации государственной программы оценивается с учетом оценки степени достижения целей и решения задач государственной программы и оценки эффективности реализации подпрограмм, входящих в государственную программу, по следующей формуле:

$$ЭР_{гп} = 0,5 \times СР_{гп} + 0,5 \times \sum_1^j ЭР_{п/п} / n \times k_j,$$

где:

ЭР<sub>гп</sub> - эффективность реализации Государственной программы;

СР<sub>гп</sub> - степень реализации Государственной программы;

ЭР<sub>п/п</sub> - эффективность реализации подпрограммы;

$k_j$  - коэффициент значимости подпрограммы для достижения целей и задач государственной программы, определяемый ответственным исполнителем в методике оценки эффективности реализации государственной программы, при условии, что  $\sum k_j = 1$ .

$$\begin{aligned} ЭР_{гп} = & 0,5 \times 0,98 + 0,5 \times (0,98 \times 0,1 + 0,97 \times 0,15 + 1 \times 0,04 + 0,98 \times 0,15 + 0,87 \times 0,07 \\ & + 0,98 \times 0,07 + 0,96 \times 0,1 + 0,66 \times 0,13 + 0,96 \times 0,09 + 0,96 \times 0,07 + 1 \times 0,03) = 0,49 + 0,46 = \\ & 0,92 \end{aligned}$$

Эффективность реализации Государственной программы признается высокой, так как значение ЭР<sub>гп</sub> составляет более 0,9.

### **Информация о внесенных изменениях в Государственную программу**

В Государственную программу Республики Марий Эл «Развитие здравоохранения» на 2013 - 2025 годы, утвержденную постановлением Правительства Республики Марий Эл от 30 декабря 2012 г. № 492 в 2019 году были внесены следующие изменения:

постановлением Правительства Республики Марий Эл от 2 апреля 2019 г. № 93 внесены изменения:

по добавлению 9 региональных проектов, реализуемых в Республике Марий Эл в 2019 - 2024 годах в рамках национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография», в виде основных мероприятий государственной программы, в том числе их финансового обеспечения и перечня целевых показателей и индикаторов по годам реализации;

по перераспределению лимитов бюджетных ассигнований на объекты капитального строительства, софинансирование которых предполагается за счет средств федерального бюджета;

постановлением Правительства Республики Марий Эл от 1 июня 2019 г. № 179 внесены изменения по перераспределению лимитов бюджетных ассигнований;

постановлением Правительства Республики Марий Эл от 30 сентября 2019 г. № 288 внесены изменения по уточнению значений объемов бюджетных ассигнований и проведена корректировка плановых показателей «Смертность от болезней системы кровообращения» и «Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)» в целях достижения целевых значений к 2024 году, установленных в региональных проектах «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Республике Марий Эл» и «Борьба с онкологическими заболеваниями в Республике Марий Эл»;

постановлением Правительства Республики Марий Эл от 7 ноября 2019 г. № 344 внесены изменения по перераспределению лимитов бюджетных ассигнований;

### **Реализация национальных проектов**

В целях осуществления прорывного научно-технологического и социально-экономического развития Российской Федерации, увеличения численности населения страны, повышения уровня жизни граждан, создания комфортных условий для их проживания, а также условий и возможностей для самореализации и раскрытия таланта каждого человека Президентом Российской Федерации в Указе от 7 мая 2018 года № 204 были определены национальных целей развития Российской Федерации на период до 2024 года, в соответствии с которыми были разработаны 12 национальных проектов по направлениям, в том числе по демографии и здравоохранению.

В рамках **национального проекта «Здравоохранение»** в Республике Марий Эл реализуется 7 региональных проектов:

- Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи;
- Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями;
- Борьба с онкологическими заболеваниями;
- Программа развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям;
- Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами;
- Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ);
- Развитие экспорта медицинских услуг.

В 2019 году в рамках реализации **регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи в Республике Марий Эл»** освоено 449,8 млн. рублей (79,9% от плана), в том числе:

- средств федерального бюджета – 106,0 млн. рублей (99,5% от принятых бюджетных обязательств).
- средств республиканского бюджета 2,2 млн. рублей (88% от плана на год);
- средств обязательного медицинского страхования 341,6 млн. рублей (75,0% от плана на год).

В рамках регионального проекта в 2019 году выполнено строительство фельдшерско-акушерского пункта в дер. Марково Оршанского муниципального района. 13 ноября 2019 г. было получено разрешение на ввод в эксплуатацию, 27 декабря 2019 года получена лицензия на осуществление медицинской деятельности.

Запланировано и приобретено 11 передвижных медицинских комплексов, в том числе:

- 7 передвижных кабинетов, из них:
  - 2 - для Козьмодемьянской межрайонной больницы;
  - по одному - для Сернурской, Моркинской, Советской, Медведевской и Мари-Турекской центральных районных больниц;
  - 1 передвижной медицинский комплекс с рентгеновским цифровым аппаратом для Мари-Турекской центральной районной больницы;
  - 3 передвижных медицинских комплекса с цифровым флюорографом и рентгеновским маммографическим цифровым аппаратом для Волжской центральной городской больницы, Сернурской и Медведевской центральных районных больниц.

Все передвижные медицинские комплексы введены в эксплуатацию и в соответствии с разработанными графиками осуществляются выезды с их использованием в населенные пункты республики с числом жителей менее 100 человек.

Проводились мероприятия по внедрению в поликлиниках республики мероприятий «бережливого производства», управления потоками пациентов.

В 2019 году создать новую модель медицинской организации, предусматривающую внедрение технологий бережливого производства, планируется в 4 детских поликлиниках следующих медицинских организаций:

- ГБУ РМЭ «Йошкар-Олинская детская городская больница»;
- ГБУ РМЭ «Козьмодемьянская межрайонная больница»;
- ГБУ РМЭ «Волжская центральная городская больница»;
- и взрослой поликлинике Волжской ЦГБ.

Кроме того, начата работа по внедрению принципов «бережливого производства» во взрослых поликлиниках МСЧ №1, Сернурской ЦРБ и поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы.

В 2019 года прошли диспансеризацию и профилактические осмотры 0,293 млн. человек (107,7% от плана на год). Оплата за фактически выполненные объемы диспансеризации и профилактических осмотров произведена полностью.

Все плановые значения показателей на 2019 год достигнуты.

По состоянию на 1 января 2020 г. в рамках **регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями в Республике Марий Эл»** освоено 963,6 млн. рублей (100,0% от плана), в том числе:

- средств федерального бюджета 125,3 млн. рублей (100,0% от плана на год);

- средств обязательного медицинского страхования (оплачено счетов на оказание медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями) **838,3 млн. рублей** (100,0% от плана год).

В рамках проекта в 2019 проведено оснащение 2 медицинских организаций Республики Марий Эл, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, современным высокотехнологичным медицинским оборудованием:

- Республиканский онкологический диспансер;
- Республиканская клиническая больница.

В 2019 году приобретено и введено в эксплуатацию 36 единиц медицинского оборудования на общую сумму 125,3 млн. рублей (100% от плана).

Не выполнен показатель «Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящими на учете 5 лет и более, процентов», при плановом значении 52,1 процента, фактическое значение составило 50,7 процента. Невыполнение показателя связано с существенным увеличением федерального регистра онкологических больных по Республике Марий Эл, за счет роста числа пациентов, у которых онкологические заболевания выявлены на 1 и 2 стадии (предполагает полное выздоровление) и за счет снижения одногодичной летальности, что свидетельствует об улучшении первичной диагностики онкологической патологии. В абсолютных цифрах увеличение числа больных со злокачественными новообразованиями, состоящими на учете 5 лет и более, увеличилось в 2019 году на 7,4% и составило 7108 человек (в 2018 г. - 6620 человек).

**Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»**

В ходе реализации проекта в 2019 году приобретено и введено в эксплуатацию 5 единиц медицинского оборудования для регионального сосудистого центра на базе ГБУ Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская городская больница» и первичного сосудистого



отделения на базе ГБУ Республики Марий Эл «Сернурская центральная районная больница» на сумму 58,8 млн. рублей за счет средств федерального бюджета. Федеральные средства освоены в полном объеме.

Проводятся мероприятия по информированию населения о первых признаках острых нарушений мозгового кровообращения, уменьшения времени доставки в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения) в первые 4,5 часа от начала заболевания, организация лекарственного обеспечения больных, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения и контроль их приверженности лечению.

В рамках **регионального проект «Программа развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям, в Республике Марий Эл»** осуществлена поставка 12 единиц на общую сумму 67,1 млн. рублей, в том числе средства федерального бюджета 61,7 млн. рублей, республиканского бюджета Республики Марий Эл – 5,4 млн. рублей.

Для подготовки помещений для размещения приобретаемого оборудования выполнено работ на сумму 2,1 млн. рублей за счет средств республиканского бюджета.

На организационно-планировочные решения внутренних пространств в 2 детских поликлиниках Йошкар-Олинской детской городской больницы (детская поликлиника №4 и №5), детских поликлиниках Козьмодемьянской межрайонной больницы, Волжской центральной городской больницы и Сернурской центральной районной больницы в 2019 году направлено 14,7 млн. рублей средств республиканского бюджета Республики Марий Эл.

По состоянию на 1 января 2020 г. освоено 106,3 млн. рублей (100,0% от плана), в том числе:

- федерального бюджета - 61,8 млн. рублей (100,0% от плана);
- республиканского бюджета - 22,2 млн. рублей (99,1% от плана);
- средств внебюджетных источников - 22,3 млн. рублей (100,0% от плана на год).

Не выполнены показатели «Смертность детей в возрасте 0-4 года, на 1000 родившихся живыми» и «Смертность детей в возрасте 0-17 лет, на 100 тыс. детей соответствующего возраста».

Структура смертности детей 0 - 17 лет в 2019 году по причинам смерти:

- травмы, отравления, механическая асфиксия - 37,5% (2018 г. - 34,9%);

- болезни перинатального периода - 27,8%, (2018 г. - 23,3%);

Среди умерших 0-17 лет 63% составляют мальчики (45 человек) и 37% девочки (27 человек).

В 2019 г. на диспансерном учете состояло 64447 детей от 0 до 17 лет.

**Региональный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Республики Марий Эл квалифицированными кадрами»**

В рамках реализации Плана мероприятий регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Республики Марий Эл квалифицированными кадрами» приказом Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 19 марта 2019 года № 455 утверждены на 2019 год:

- Перечень приоритетных дефицитных специальностей в медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл;
- Потребность в специалистах со средним медицинским образованием для фельдшерско-акушерских пунктов;
- Дефицит врачей и средних медицинских работников в медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл, участвующих в оказании онкологической помощи и мероприятиях сосудистой программы.

Целевого финансирования на реализацию данного регионального проекта не предусмотрено, мероприятия осуществляются в рамках текущего финансирования.

Невыполнение зафиксировано по показателям «Обеспеченность врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, (чел. на 10 тыс. населения)», «Обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, (чел. на 10 тыс. населения)», «Обеспеченность врачами, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, (чел. на 10 тыс. населения), «Укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2),%».

В целях достижения показателей осуществляется подготовка врачебных кадров по специальности «Лечебное дело» за счет средств республиканского бюджета Республики Марий Эл в ФГБОУ ВО «Марийский государственный университет» (2019 - 2022 годы); организуется наставничество над медицинскими работниками, завершившими обучение и впервые трудоустроившимися в медицинские организации; предоставляются меры социальной поддержки врачам.

Дефицит средних медицинских работников планируется закрыть за счет программы «Земский фельдшер», за счет прихода в медицинские организации выпускников государственного бюджетного

профессионального образовательного учреждения Республики Марий Эл «Йошкар-Олинский медицинский колледж», в 2019 году на базе Йошкар-Олинского медицинского колледжа открыт Центр профессиональной ориентации и содействия трудоустройству выпускников. Предоставление мер социальной поддержки средним медицинским работникам в районах республики.

В Республике Марий Эл создаются условия для привлечения медицинских кадров в медицинские организации и их мотивации к закреплению в данных медицинских организациях, реализуются меры социальной поддержки медицинских работников на республиканском, муниципальном уровнях.

В 2019 году в рамках регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» за счет всех источников финансирования освоено 131,4 млн. рублей (95,4% от плана), в том числе:

- федерального бюджета – 97,0 млн. рублей (99,8% от плана);
- республиканского бюджета – 8,4 млн. рублей (98,8% от плана);
- средств прочих источников – 26,0 млн. рублей (81,0% от плана на год).

В рамках проекта будет проведено дооснащение государственных медицинских организаций информационно-телекоммуникационным оборудованием для создания единого цифрового контура здравоохранения.

Приобретены 1116 единиц компьютерной техники и 452 единицы офисной техники, 2029 электронных цифровых подписей для врачей.

Все значения индикаторов достигнуты.

В рамках **регионального проекта «Развитие экспорта медицинских услуг в Республике Марий Эл»** реализуется программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых в Республике Марий Эл.

Количество пролеченных иностранных граждан 7,2 тыс. человек.

Приказом Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 18.06.2019 г. № 1110а утверждена Программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Республики Марий Эл, на период 2019-2024 гг.

На реализацию проекта израсходовано 0,012 млн. рублей (6,2% от плана). Разработка и тиражирование информационных материалов осуществлялось на безвозмездной основе.

Таким образом, в 2019 году за счет всех источников финансирования, планировалось направить на реализацию

региональных проектов национального проекта «Здравоохранение» 1832,1 млн. рублей, в том числе:

449,6 млн. рублей - за счет средств федерального бюджета;

33,3 млн. рублей - за счет средств республиканского бюджета Республики Марий Эл;

1349,2 млн. рублей – прочие источники.

По состоянию на 1 января 2020 года освоено:

1710,9 млн. рублей (93,4% от плана на год) в том числе:

за счет средств федерального бюджета – 448,9 млн. рублей (99,8% от плана на год);

за счет средств республиканского бюджета Республики Марий Эл – 32,8 млн. рублей (98,5% от плана на год);

за счет средств прочих источников – 1229,2 млн. рублей (91,1% от плана на год).

Остаток неиспользованных финансовых средств в сумме 1,1 млн. рублей - экономия, полученная в результате проведенных конкурентных процедур:

за счет средств федерального бюджета – 0,6 млн. рублей;

за счет средств республиканского бюджета – 0,5 млн. рублей.

В рамках **национального проекта «Демография»** в отрасли здравоохранения реализуются мероприятия двух региональных проектов:

**Региональный проект «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек»**

В рамках проекта:

- разработаны и внедрены муниципальные программы, мероприятия которых направлены на профилактику неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни, в том числе у мужчин трудоспособного возраста, здоровое питание, защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя;

- организовано проведение мероприятий по мотивированию граждан к ведению здорового образа жизни посредством проведения информационно-коммуникационной кампании, а также вовлечения граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья;

Целевого финансирования на реализацию данного регионального проекта не предусматривается, мероприятия осуществляются в рамках текущего финансирования.

Для совершенствования профилактической работы в Республике Марий Эл создана Межведомственная комиссия по вопросам формирования здорового образа жизни у населения Республики

Марий Эл (постановление Правительства Республики Марий Эл от 25 ноября 2015 г. №658).

Подписаны Соглашения о совместной деятельности по проведению мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни и укрепление здоровья населения на территории Республики Марий Эл, заключаемого между заинтересованными министерствами и администрациями всех муниципальных образований республики.

Для совершенствования профилактической работы в Республике Марий Эл разработан и утвержден комплексный план мероприятий по профилактике заболеваний и формирования у населения здорового образа жизни на территории Республики Марий Эл. Все мероприятия приурочены к Всемирным дням здоровья.

В каждой медицинской организации, находящейся в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл (далее – медицинские организации), разработаны программы, направленные на формирование здорового образа жизни населения. Проводятся тематические лекции, тренинги, беседы. В рамках профилактических мероприятий осуществляется демонстрация видеороликов, мотивирующих к отказу от алкоголя, наркотиков и курения табака. В рамках кампаний, посвященных Всемирным Дням здоровья, проводятся семинары и конференции.

Огромную роль в медицинской профилактике играют Школы здоровья для пациентов (далее - Школа здоровья). На территории Республики Марий Эл в медицинских организациях для пациентов функционируют Школы здоровья, В республике работают 2 Центра здоровья для взрослого населения и Центр здоровья для детей. Общее количество обратившихся за текущий период составило 8011 человек.

Организовано постоянное размещение информации по профилактике заболеваний и формирования здорового образа жизни на официальном Интернет-портале Министерства здравоохранения Республики Марий Эл, официальных сайтах медицинских организаций, в социальных сетях «ВКонтакте» (группы «ЗОЖ Марий Эл», «Министерство здравоохранения Республики Марий Эл»), «Инстаграм», «Одноклассники» (группа «Министерство здравоохранения Республики Марий Эл»).

Не выполнен показатель «Смертность мужчин в возрасте 16-59 лет, на 100 тыс. населения», при плановом значении 743,0 на 100 тыс. населения, фактическое значение составило 788,7.

В рамках **регионального проекта «Старшее поколение»** реализуются мероприятия по организации:

- оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия»;

- вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска;

- проведения дополнительных скринингов лицам старше 65 лет, проживающим в сельской местности, на выявление отдельных социально-значимых инфекционных заболеваний, оказывающих вклад в структуру смертности населения.

Оказание медицинской помощи по профилю «гериатрия» на территории Республики Марий Эл осуществляется на 41 геронтологической койке.

Финансирование на 2019 год за счет средств федерального бюджета на проведение вакцинации было запланировано в сумме 2,4 млн. рублей.

Закуплена вакцина на сумму 2,2 млн. рублей.

Остаток неиспользованных финансовых средств в сумме 0,2 млн. рублей - экономия, полученная в результате проведенных конкурентных процедур.

Привито граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания, 1283 человека, или 99,9% (при плане 95%). Вакцинация завершена.