

# ПРОТОКОЛ

заседания межведомственной рабочей группы по реализации  
Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 598 «О  
совершенствовании государственной политики в сфере  
здравоохранения»

---

от 20 июля 2016 г. № 4

## ПРЕДСЕДАТЕЛЬСТВОВАЛ

Заместитель министра здравоохранения Республики Марий Эл,  
заместитель руководителя межведомственной рабочей группы

**С.Г.ГЛУШКОВ**

### Присутствовали:

Члены комиссии: - Е.В.Ботвич, Е.М.Гуня,  
А.И.Новоселов

ответственные работники Министерства  
здравоохранения Республики Марий Эл: - С.Г.Глушков

---

**О результатах достижения показателей, установленных  
Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 598, и  
мероприятиях по их достижению по итогам за январь - июнь 2016 г.**  
(Глушков С.Г.)

1. Информацию заместителя министра здравоохранения Республики Марий Эл Глушкова С.Г. по данному вопросу принять к сведению.

2. Отметить: анализ представленных материалов позволяет сделать вывод, что в 2016 году возникает риск не выполнение показателя смертности от новообразований (в том числе злокачественных).

3. Министерству здравоохранения Республики Марий Эл усилить контроль по выполнению мероприятий Планов по снижению смертности от новообразований (в том числе злокачественных) с целью достижения целевых показателей, утвержденных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 598.

Заместитель министра здравоохранения  
Республики Марий Эл,  
заместитель руководителя  
межведомственной рабочей группы

 С.Г.Глушков

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

к заседанию межведомственной рабочей группы по реализации  
Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 598  
«О совершенствовании государственной политики в сфере  
здравоохранения»

О результатах достижения показателей, установленных Указом  
Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 598, и  
мероприятиях по их достижению по итогам 1 полугодия 2016 года

Целевыми индикаторами, установленными в указе Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 598, предусматривается снижение смертности населения от болезней системы кровообращения, от новообразований (в том числе от злокачественных), от туберкулеза, от дорожно-транспортных происшествий, снижение младенческой смертности.

В 2016 году в целях достижения значений целевых показателей в республике реализуется десять мероприятий Межведомственного поэтапного плана мероприятий по достижению важнейших целевых показателей, содержащихся в Указе Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения» по Республике Марий Эл, включенных в государственную программу Республики Марий Эл «Развитие здравоохранения» на 2013 - 2020 годы, утвержденную постановлением Правительства Республики Марий Эл от 30 декабря 2012 г. № 492.

На финансирование указанных мероприятий в 1 полугодии 2016 года направлено 6,42 млн. рублей средств консолидированного бюджета Республики Марий Эл.

В целях снижения смертности населения от основных причин и повышения рождаемости в республике планомерно проводятся мероприятия по улучшению материально-технической базы медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Марий Эл, строительство новых объектов.

Ведется строительство поликлиники государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Козьмодемьянская межрайонная больница», взрослой поликлиники и женской консультации в городе Йошкар-Оле. Строятся и будут введены в эксплуатацию в текущем году модульный корпус Хлебниковской врачебной амбулатории, 7 фельдшерско-акушерских пунктов и 7 фельдшерских здравпунктов в районах республики.

Типовыми формами публичной отчетности о ходе достижения показателей, содержащихся в указе Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 598, предусмотрена годовая периодичность подготовки отчетных данных.

**Показатель смертности от болезней системы кровообращения по итогам 1 полугодия 2016 года увеличился по сравнению**

с соответствующим периодом прошлого года на 0,9% и составил 274,1 на 100 тыс. населения (1 пол. 2015 г. - 271,7). Оценка показателя по итогам года – 548,2 на 100 тыс. населения. Плановый показатель смертности от болезней системы кровообращения на 2016 год – 673,4 на 100 тыс. населения.

С целью снижения смертности от болезней системы кровообращения в республике продолжается реализация мероприятий, направленных на совершенствование медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями, функционируют региональный сосудистый центр в г. Йошкар-Оле и первичные сосудистые отделения в г. Волжске и пос. Сернур.

Принимаются меры по расширению применения тромболитической терапии. Проводятся операции по ангиопластике и стентированию сосудов сердца и головного мозга.

За 1 полугодие 2016 года проведено 237 чрескожных коронарных вмешательств (ЧКВ), на 80% больше, чем в 2015 году (1 пол. 2015 г. – 132), из них:

295 коронарографий, рост к 1 пол. 2015 года – 59,5%%;

227 стентирований, рост к уровню 1 пол. 2015 года – 80,2%.

Организована реабилитация граждан трудоспособного возраста, перенесших острый инфаркт миокарда и острые нарушения мозгового кровообращения для предотвращения повторных случаев заболеваний, на базе санатория «Сосновый бор». Проводится реабилитация граждан в отделениях государственных бюджетных учреждений Республики Марий Эл: «Медико-санитарная часть № 1», «Йошкар-Олинская городская больница» и «Больница медицинской реабилитации».

Работают 39 школ по профилактике и лечению артериальной гипертонии, в том числе 7 - в стационарах республики. Для обеспечения координации и организации работы по оказанию профилактических услуг населению, формированию здорового образа жизни в республике функционируют 3 отделения и 16 кабинетов медицинской профилактики.

**Показатель смертности от новообразований (в том числе злокачественных)** за 1 полугодие 2016 года увеличился по сравнению с 1 полугодием 2015 года на 6,3% и составил 99,7 на 100 тыс. населения (за 1 полугодие 2015 г. – 93,8). Оценка показателя по итогам года – 199,4 на 100 тыс. населения. Плановый показатель смертности от новообразований (в том числе злокачественных) на 2016 год - 168,4 на 100 тыс. населения.

Внедрены новые методы диагностических исследований:

- скрининг злокачественных новообразований шейки матки методом жидкостной цитологии в рамках территориальной программы ОМС;

- флуоресцентная гибридизация in situ биопсийного материала в патанатомии – метод прижизненной диагностики диагноза при раке молочной железы и желудка.

Доля выявленных на I и II стадии заболевания увеличилась и составляет 69,6% (за 6 месяцев 2015 года – 45,8%).

В июле 2016 года прошли обучение 35 врачей, оказывающих медицинскую помощь населению по профилю «онкология» на выездном цикле тематического усовершенствования «Методы диагностики и лечения злокачественных опухолей».

**Показатель смертности от дорожно-транспортных происшествий** увеличился на 12,5% и составил 5,4 на 100 тыс. населения (за 1 полугодие 2015 года – 4,8). Оценка показателя по итогам года – 11,6 на 100 тыс. населения. Плановый показатель смертности от дорожно-транспортных происшествий на 2016 год – 12,1.

Погибли на месте происшествия 75,7% всех умерших в результате ДТП. Доля выездов скорой медицинской помощи со временем доезда до места ДТП менее 20 мин. увеличилась с 84,7% до 95%.

Обеспечено соблюдение схем маршрутизации пострадавших при ДТП в травмоцентры в соответствии с утверждёнными схемами территориального зонирования.

Ежегодно принимается План работы Правительственной комиссии Республики Марий Эл по обеспечению безопасности дорожного движения на текущий год. Проводится активное межведомственное взаимодействие по вопросам безопасности дорожного движения и статистического учета пострадавших при ДТП. Реализуются мероприятия Плана прикрытия автомобильных дорог Республики Марий Эл от 29 марта 2012 г., утвержденного начальником Главного управления МЧС России по Республике Марий Эл.

Издан приказ Минздрава Республики Марий Эл от 13 апреля 2016 г. № 569 «Об утверждении комплекса мер по реализации мероприятий, направленных на совершенствование организации оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях на территории Республики Марий Эл».

С апреля 2015 года на территории Республики Марий Эл реализуется совместно с АНО «Агентство инвестиций в социальную сферу» проект «Новая скорая и неотложная помощь», направленный на обновление автопарка скорой помощи за счет внебюджетных источников финансирования с привлечением негосударственной организации.

Все предоставляемые в рамках аутсорсинга автомобили скорой медицинской помощи оснащены комплектами бортового навигационно-связного оборудования ГЛОНАСС. Медицинским организациям, Минздраву Республики Марий Эл и ГКУ Республики Марий Эл «Территориальный центр медицины катастроф» предоставлен доступ к серверу ГЛОНАСС ПАО «Новая скорая и неотложная помощь».

**Показатель смертности от туберкулеза** за 1 полугодие 2016 года снизился к уровню соответствующего периода прошлого года на 10,7% и составил 2,5 на 100 тыс. населения (1 пол. 2015 г. – 2,8). Оценка показателя по итогам года - 5,1 на 100 тыс. населения. Плановый

показатель смертности от туберкулеза на 2016 год - 6,5 на 100 тыс. населения.

Подписано Соглашение между Министерством здравоохранения Российской Федерации и Правительством Республики Марий Эл о предоставлении в 2016 году межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджету Республики Марий Эл на финансовое обеспечение закупок антибактериальных и противотуберкулезных лекарственных препаратов (второго ряда), применяемых при лечении больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, и диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя на сумму 14212,5 тыс. рублей.

В 2016 году к обследованию с целью выявления туберкулеза запланировано 485,0 тыс. человек, обследовано 236,0 тыс. человек (48,7% от плана). На начало года лечение получали 420 человек, на конец отчетного периода лечение проходят 405 человек.

**Показатель младенческой смертности** за 1 полугодие 2016 года снизился на 50,7% и составил – 5,27 на 1000 родившихся живыми (1 пол. 2015 г. – 10,68). Оценка показателя по итогам года – 5,3 на 1000 родившихся живыми. Плановый показатель младенческой смертности на 2016 год – 7,5 на 100 тыс. населения.

Проводятся обследования новорожденных детей на пять наследственных заболеваний (галактоземия, муковисцидоз, адреногенитальный синдром, первичный гипотиреоз и фенилкетонурия) по состоянию на 1 июля 2016 года обследование прошли 4726 детей, случаев заболевания не выявлено.

Прошли обследование по пренатальной (дородовой) диагностике нарушений развития плода 3724 беременных женщины. По результатам пренатальной диагностики выявлено 12 хромосомных патологий, 66 врожденных пороков развития плода, прервано 30 случаев беременности, из них 10 с хромосомными аномалиями, 20 с врожденными пороками развития плода несовместимыми с жизнью. Разработан план по снижению младенческой смертности с учетом 3-х уровневой системой оказания медицинской помощи детям. Подготовлены Памятка для родителей по предупреждению смертности детей от внешних причин и Памятка для родителей по «Синдрому внезапной смерти».

В 2016 году продолжается реализация всех мероприятий Межведомственного поэтапного плана мероприятий по достижению важнейших целевых показателей, содержащихся в Указе Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения» по Республике

Марий Эл, включенных в государственную программу Республики Марий Эл «Развитие здравоохранения» на 2013 - 2020 годы.

Реализуется План мероприятий (дорожная карта) «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Республике Марий Эл», утвержденный постановлением Правительства Республики Марий Эл от 18 марта 2013 г. № 68.

Утверждены приказом Минздрава Республики Марий Эл от 24 марта 2016 г. № 458 Планы мероприятий по снижению смертности от основных причин в Республике Марий Эл на 2016 год. В соответствии с требованиями и рекомендациями Минздрава России проводится еженедельный мониторинг смертности населения и выполнения мероприятий по достижению плановых значений показателей в разрезе врачебных участков, ежемесячный и ежеквартальные мониторинги, данные мониторинга заполняются в автоматизированной системе мониторинга ([asmms.mednet.ru](http://asmms.mednet.ru)).

Заместитель министра

 С.Г.Глушков