



ПРИКАЗ

31.07.2017

БОЕРЫК

№ 1634

г. Казань

Об утверждении отраслевой Стратегии

В соответствии с постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 01.08.2016 №529 «О Порядке разработки, корректировки, осуществления мониторинга и контроля отраслевых стратегий Республики Татарстан» приказываю:

1. Утвердить прилагаемую Стратегию развития отрасли здравоохранения Республики Татарстан на 2017 - 2021 годы и на период до 2030 года (далее – Стратегия).

2. Мониторинг реализации Стратегии возложить на отдел разработки и реализации специальных программ и проектов в соответствии с пунктом 4 постановления Кабинета Министров Республики Татарстан от 01.08.2016 № 529.

3. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Министр

А.Ю.Вафин

Утверждена приказом
Минздрава РТ
от «31» 01 2017 г.
№ 1634

СТРАТЕГИЯ РАЗВИТИЯ ОТРАСЛИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН НА 2017 - 2021 ГОДЫ И НА ПЕРИОД ДО 2030 ГОДА

г.Казань, 2016

Стратегия развития отрасли здравоохранения Республики Татарстан
на 2017 - 2021 годы и на период до 2030 года

СОДЕРЖАНИЕ

1.Паспорт Стратегии	3
Введение	5
2.Цели, задачи, приоритеты и способы их эффективного достижения и решения	5
3.Оценка состояния сферы реализации Стратегии	6
4.Целевые значения показателей развития сферы реализа- ции Стратегии	35
5.Сроки и этапы реализации Стратегии	35
6.Стратегические риски развития сферы реализации Стра- тегии	35
7.Ожидаемые результаты реализации Стратегии	35
8.План мероприятий по реализации Стратегии развития здравоохранения Республики Татарстан на 2017 - 2021 го- ды и на период до 2030 года	38

СТРАТЕГИЯ РАЗВИТИЯ ОТРАСЛИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН НА 2017 - 2021 ГОДЫ И НА ПЕРИОД ДО 2030 ГОДА

1. ПАСПОРТ СТРАТЕГИИ

Наименование Стратегии	Стратегия развития отрасли здравоохранения Республики Татарстан на 2017 - 2021 годы и на период до 2030 года
Государственный заказчик (государственный заказчик - координатор)	Министерство здравоохранения Республики Татарстан
Цели Стратегии	Сохранение здоровья и увеличение ожидаемой продолжительности жизни - приоритеты населения и системы здравоохранения Республики Татарстан
Задачи Стратегии	Повысить мотивацию персонала и укрепить кадровый потенциал отрасли. Снизить смертность от отдельных заболеваний (болезней системы кровообращения, новообразований, туберкулеза и др.). Сформировать модели поведения, способствующие снижению развития заболеваний и сохранению здоровья населения. Модернизировать систему здравоохранения для повышения ее эффективности. Повысить мотивацию работодателей к сохранению здоровья работников, созданию условий труда, направленных на предупреждение развития профессиональных и профессионально обусловленных заболеваний. Расширить ресурсную базу здравоохранения, создать в медицине точки роста экономики. Повысить глобальную конкурентоспособность системы здравоохранения Татарстана, сделать доступными инновационные технологии для населения республики и жителей других регионов, сохранить и увеличить кадровый потенциал отрасли, привлечь инвестиции в экономику Республики Татарстан. Повысить эффективность существующей системы здравоохранения за счет внедрения перспективных и современных моделей оказания помощи. Удовлетворить дифференцированные потребности населения в медицинской помощи.

Этапы и сроки реализации Стратегии	Стратегия реализуется в два этапа: первый этап: 2017 - 2021 годы; второй этап: 2022 - 2030 годы
Объемы финансирования Стратегии	Реализация комплекса мероприятий осуществляется за счет бюджетных ассигнований на реализацию государственных программ, предусматриваемых в бюджете Республики Татарстан на соответствующий финансовый год. Всего - 249 606 051,6 тыс. рублей (с 2016 по 2020 г.), из них: планируемые к привлечению средства федерального бюджета, по предварительной оценке, – 1 843 508,80 тыс. рублей, в том числе: 2016 г. – 862 024,9 тыс.рублей, 2017 г. – 964 961,1 тыс.рублей, 2018 г. – 5 294,9 тыс.рублей, 2019 г. – 5 512,0 тыс.рублей, 2020 г. – 5 715,9 тыс.рублей; средства бюджета Республики Татарстан, по предварительной оценке, – 30 577 015,6 тыс.рублей, в том числе: 2016 г. – 6 697 344,1 тыс.рублей, 2017 г. – 3 090 045,7 тыс.рублей, 2018 г. – 6 662 237,6 тыс.рублей, 2019 г. – 6 935 389,4 тыс.рублей, 2020 г. – 7 191 998,8 тыс.рублей; межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета Республики Татарстан в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан, по предварительной оценке, – 97 370 277,6 тыс.рублей, в том числе: 2016 г. – 19 450 882,3 тыс.рублей, 2017 г. – 21 368 065,4 тыс.рублей, 2018 г. – 18 598 428,6 тыс.рублей, 2019 г. – 18 849 315,1 тыс.рублей, 2020 г. – 19 103 586,2 тыс.рублей; планируемые к привлечению средства обязательного медицинского страхования, по предварительной оценке, – 119 815 249,6 тыс.рублей, в том числе: 2016 г. – 19 292 951,3 тыс.рублей, 2017 г. – 22 664 150,3 тыс.рублей, 2018 г. – 24 635 948,8 тыс.рублей, 2019 г. – 25 867 746,4 тыс.рублей, 2020 г. – 27 161 133,7 тыс.рублей.

	Объемы финансирования носят прогнозный характер, и подлежат ежегодной корректировке с учетом возможностей соответствующих бюджетов
Индикативные показатели Стратегии	Снижение общей смертности до 10,6 случая на 1 000 человек в 2030 году. Увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения к 2030 году до 75,3 года. Рост доли аккредитованных специалистов к 2020 году до 100 процентов. Увеличение доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут до 91% к 2030 году. Охват детей первых трех лет жизни безвозмездными специальными молочными продуктами питания не менее 99,86 процента от подлежащих
Основные результаты реализации Стратегии	Снижение смертности в трудоспособном возрасте и смертности от управляемых причин; снижение показателей общей, материнской и младенческой смертности; своевременность оказания экстренной медицинской помощи

ВВЕДЕНИЕ

Стратегия отрасли развития здравоохранения Республики Татарстан на 2016 - 2021 годы и на период до 2030 года (далее – Стратегия) разработана в целях реализации Стратегии социально-экономического развития Республики Татарстан до 2030 года, утвержденной Законом Республики Татарстан от 17 июня 2015 г. № 40-ЗРТ, с учетом государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294, государственной программы «Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2020 года», утвержденной постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 01.07.2013 № 461.

2. ЦЕЛИ, ЗАДАЧИ, ПРИОРИТЕТЫ И СПОСОБЫ ИХ ЭФФЕКТИВНОГО ДОСТИЖЕНИЯ И РЕШЕНИЯ

Цель Стратегии - сохранение здоровья и увеличение ожидаемой продолжительности жизни - приоритеты населения и системы здравоохранения Республики Татарстан.

Для достижения поставленной цели необходимо решение следующих задач:
повысить мотивацию персонала и укрепить кадровый потенциал отрасли;

снизить смертность от отдельных заболеваний (болезней системы кровообращения, новообразований, туберкулеза и др.);

сформировать модели поведения, способствующие снижению развития заболеваний и сохранению здоровья населения;

модернизировать систему здравоохранения для повышения ее эффективности;

повысить мотивацию работодателей к сохранению здоровья работников, созданию условий труда, направленных на предупреждение развития профессиональных и профессионально обусловленных заболеваний;

расширить ресурсную базу здравоохранения, создать в медицине точки роста экономики;

повысить глобальную конкурентоспособность системы здравоохранения Татарстана, сделать доступными инновационные технологии для населения республики и жителей других регионов, сохранить и увеличить кадровый потенциал отрасли, привлечь инвестиции в экономику Республики Татарстан;

повысить эффективность существующей системы здравоохранения за счет внедрения перспективных и современных моделей оказания помощи;

удовлетворить дифференцированные потребности населения в медицинской помощи.

Реализация целей и задач Стратегии позволит:

снизить смертность населения в трудоспособном возрасте и смертности от управляемых причин;

снизить показатели общей, материнской и младенческой смертности;

обеспечить своевременное оказание экстренной медицинской помощи.

3. ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ СФЕРЫ РЕАЛИЗАЦИИ СТРАТЕГИИ

На протяжении последних пяти лет в республике наблюдается естественный прирост населения, который по итогам 2015 года составил (+)2,7 на 1000 населения (Российская Федерация – (+)0,2 на 1 000 населения. В рейтинге регионов Приволжского федерального округа Республика Татарстан по данному показателю занимает первое место, среди субъектов Российской Федерации – 17 место.

Число родившихся в РТ за 2015 год составило 56 598 чел., что на 118 чел. больше, чем в 2014 году (56 480 чел.). При этом показатель рождаемости сохранился на уровне 2014 года, и составил в 2015 году 14,7 на 1000 населения (РФ-13,3; ПФО-13,3). Это соответствует 15 месту в рейтинге регионов РФ, первому – в ПФО.

С целью снижения смертности от 7 основных причин в РТ разработан **План мероприятий**, направленный на снижение смертности населения республики в 2015 году, согласованный с главными специалистами Минздрава России и утвержденный вице-Премьером РТ В.Г.Шайхразиевым, создана межведомственная рабочая группа под его председательством.

Разработаны «дорожные карты» для всех муниципальных образований, подписанные главами районов и министром здравоохранения РТ А.Ю.Вафиным. По

итогах 2015 года «дорожные карты» выполнили только 2 муниципальных района – Арский и Пестречинский.

Реализация Плана позволила снизить **показатель смертности населения** за 2015г. на 1,6 процента по сравнению с уровнем 2014г., он составил 12,0 на 1000 населения (2014г. – 12,2 на 1000 населения) (РФ-13,1; ПФО-13,9). Плановый показатель по «дорожной карте» РТ – 12,0; по Плану мероприятий, утвержденному Минздравом России – 11,6 на 1 000 чел. (44 716 чел.). За 2015 год умерло 46 478 чел., что на 443 чел. меньше, чем в 2014 году. За последние 10 лет смертность населения республики снизилась на 13,0 процентов (2005 год (пик смертности) – 13,8 на 1 000 населения). Республика занимает первое место в ПФО и 25 место в рейтинге регионов России.

Отмечается снижение на 3,1 процента показателя смертности трудоспособного населения, который составил в 2015 году 483,6 на 100 тыс. населения соответствующего возраста (2014г. – 499,3).

В структуре смертности в 2015 году (как и в предыдущие годы) преобладают **болезни системы кровообращения (БСК)** – 51,1 процента (2014 г. – 51,7 процента); показатель составил 607,3 на 100 тыс. населения, что на 3,4 процента ниже значения 2014 года (РФ- 631,8; ПФО-659,7). Плановый показатель по «дорожной карте» – 655,0 на 100 тыс.чел.; по Плану мероприятий, утвержденному Минздравом России – 614,1 на 100 тыс.чел. (23 677 чел.). Умерло 23 444 чел, что на 711 чел. меньше 2014 года.

Проводимая отраслью системная работа, направленная на снижение смертности от БСК, привела к снижению смертности за последние 5 лет на 27,1 процента (2010г. – 833,3 случая на 100 тыс.нас.).

Снизилась на 8,2 процента смертность от гипертонической болезни, и составила 41,4 на 100 тыс.нас. (2014г. – 45,0), умерло от осложнений гипертонической болезни по сравнению с 2014 годом на 138 чел. меньше.

Отмечается рост на 4,8 процента показателя смертности от инфаркта миокарда, который составил 47,9 на 100 тыс. населения. В трудоспособном возрасте смертность от инфаркта миокарда повысилась на 10,9 процентов, и составила 26,5 на 100 тыс.нас. соответствующего возраста (2014г. – 23,9).

В 2015 году охват больных с острым коронарным синдромом (далее - ОКС) оказанием экстренной медицинской помощи с использованием современных технологий малоинвазивных чрескожных вмешательств (ЧКВ) на коронарных артериях (коронарография и стентирование коронарных сосудов) обеспечен на всей территории республики. Эвакуация больных с острым инфарктом миокарда, которым по медицинским показаниям может быть проведено экстренное вмешательство на коронарных сосудах, осуществляется реанимационными бригадами скорой медицинской помощи в 7 круглосуточно функционирующих высокотехнологичных многопрофильных учреждений: в Республиканскую клиническую больницу (далее - РКБ) и Республиканскую клиническую больницу № 2, Межрегиональный клинко-диагностический центр (далее - МКДЦ), Городскую клиническую больницу № 7 г.Казани (далее ГKB № 7 г.Казани), Больницу скорой медицинской помощи в г.Наб.Челны (далее БСМП г.Наб.Челны), МСЧ ПАО «Татнефть» и г.Альметьевска,

Нижекамскую центральную районную многопрофильную больницу (далее - Нижекамская ЦРМБ). В 2015 году специализированная кардиологическая помощь больным с ОКС оказывалась на 992 круглосуточных койках кардиологического профиля (2014г. – 1034), а также койках терапевтического профиля. С диагнозом ОКС госпитализировано 15 406 чел. (2014г. – 15 537 чел.), в том числе с инфарктом миокарда – 6 627 больных, что на 308 чел. (4,6 процента) больше, чем в 2014 году (2014г. – 6 319 чел.), с нестабильной стенокардией – 8 779 чел. (2014г. – 9 218 чел.).

В республике обеспечено этапное развитие системы оказания медицинской помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения (ОНМК), в том числе по профилям «нейрохирургия» и «медицинская реабилитация».

В трудоспособном возрасте смертность от инсультов снизилась на 19,2 процента, составив в 2015 году 20,6 на 100 тыс.нас. (2014г. – 25,5).

В настоящее время в РТ функционируют 17 сосудистых центров. В связи с ежегодным открытием новых сосудистых центров растет объем пролеченных пациентов. В 2015 году пролечено 14 962 пациента с ОНМК, это на 6 процентов больше, чем в 2014 году. Доля 6-часовой госпитализации от всех госпитализированных составила 45,2 процента (без значимой динамики за последние 3 года).

На 1 января 2016 года проведен 1 971 тромболизис (2014г. – 340, 2012г. – 249, 2010г. – 197, 2008г. – 66). Из числа всех больных с ишемическим инсультом получили тромболитическую терапию 3,9 процента пациентов (2014г. – 3,6 процента, 2012г. – 3,4 процента, 2010г. – 4,5 процента, 2008г. – 2,9 процента).

За семилетний период развития сети сосудистых центров (апрель 2008 – январь 2016 гг.) госпитальная летальность больных с инсультом снизилась с 17,3 процента в 2007 году до 11,8 процента в 2015 году, при целевом значении не выше 15 процентов.

Мероприятия, направленные на снижение смертности от злокачественных новообразований (ЗНО).

Плановый показатель по «дорожной карте» - 182,6 на 100 тыс.чел.; по Плану мероприятий, утвержденному Минздравом России показатель должен составить 168,0 на 100 тыс.чел.(6 478 чел.).

Показатель смертности от ЗНО в 2015 году увеличился на 7,9 процента, составив 193,3 случая на 100 тыс.нас. (2014г. – 179,2). В общей структуре смертности смертность от ЗНО составляет 16,2 процента.

Основной прирост числа случаев смерти произошел за счет ЗНО мужских половых органов (на 27,6 процента), органов дыхания (на 9,9 процента), органов пищеварения (8,7 процента).

В разрезе возрастных категорий основной прирост произошел среди лиц пенсионного возраста - на 656 чел., или 12,3 процента (2015г. – 5947 чел., 2014г. – 5291 чел.).

В структуре смертности трудоспособного населения ЗНО занимают третье место (15,3 процента) – 74,1 случаев на 100 тыс. населения соответствующего возраста. При этом количество умерших пациентов трудоспособного возраста снизилось на 34 чел., или на 2,0 процента (умерло в 2015г. 1 634 чел., в 2014г. – 1 668 чел.). Число умерших детей уменьшилось на 10 чел. (в 2015г. 28 чел., в 2014г. – 38 чел.).

В 2015 году впервые выявлено 15 000 случаев ЗНО (2014г. – 14 801 сл.) – 389,1 на 100 тыс. нас., что на 1,7 процента выше, чем в 2014 году (382,6 на 100 тыс. нас.).

В структуре заболеваемости лидируют следующие локализации опухолей: молочная железа (12,7 процента); кожа с меланомой (12,4 процента); толстый кишечник (11,1 процента); легкие (9,9 процента); предстательная железа (9,3 процента), желудок (7,1 процента). Указанные локализации составляют в сумме 62,5 процента в структуре онкологической заболеваемости населения. По сравнению с предыдущим годом, ЗНО молочной железы переместилось со 2 на 1 позицию, опередив ЗНО кожи с меланомой. У мужчин предстательная железа в 2015 году явилась лидирующей локализацией злокачественных новообразований – 18,8 процента, также как и в 2014 году. У женщин среди локализаций рака на первом месте находится молочная железа (22,4 процента).

Количество больных, состоящих на учете с диагнозом ЗНО, составило на конец 2015 года 90 615 чел., или каждый 43-й житель (в 2011 году – каждый 54-й).

Доля больных, состоящих на учете 5 и более лет, составила в 2015 году 55,3 процента (2014г. – 54,8 процента, в РФ – 52,4 процента).

Вместе с тем, на 1,6 процента снизилась доля больных, выявленных на ранних стадиях (I-II), которая составила, по оперативным данным, 56,2 процента (2014г. – 57,8 процента).

Одногодичная летальность снизилась на 0,6 процента, составив 26,5 процента (2014г. – 27,1 процента).

Запущенность среди впервые выявленных больных в 2015 году выросла на 1,9 процента (2015г. – 30,5 процента, 2014г. – 28,6 процента).

Для обеспечения ранней диагностики ЗНО в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее ПГГ) в 2015 году:

организованы цитологические скрининговые обследования женщин от 18 лет и старше на выявление патологии шейки матки в рамках первичных посещений к акушерам-гинекологам и акушеркам (фельдшерам) смотровых кабинетов: обследовано 560 006 женщин, выявлен рак шейки матки у 115 чел. (0,02 процента), предраковая патология – у 6 794 чел. (1,2 процента обследованных);

организованы маммографические скрининговые обследования: обследовано 6 736 женщин; выявлен рак молочной железы у 63 чел. (0,94 процента), патология доброкачественного характера – 181 чел. (2,7 процента от числа обследованных);

в 70 первичных онкологических кабинетах осмотрено 282 790 чел.; в Республиканский клинический онкологический диспансер (РКОД) для уточнения диагноза направлено 38 132 пациента (13,5 процента от числа обратившихся в первичные онкологические кабинеты), в 34,0 процентах случаев диагноз был подтвержден;

в отделении позитронно-эмиссионной томографии (ПЭТ-центр) РКОД проведено 4 415 исследований;

в отделении радионуклидной терапии пролечено 407 пациентов, в том числе с использованием радиоактивного изотопа йод-131 – 392 пациента (рак щитовидной железы – 189 чел., тиреотоксикоз – 203 чел.).

В 2015 году в г.Альметьевске на базе филиала РКОД открыты новые диагностические и лечебные подразделения, выездная паллиативная служба, что значительно повысило доступность и качество онкологической помощи для 630 тысяч жителей Юго-Восточного региона республики.

Введение в августе 2015 года в эксплуатацию нового лечебного корпуса РКОД (после реконструкции здания БСМП №1 г.Казани) позволило значительно улучшить условия оказания онкологической помощи населению. В новом лечебном корпусе развернуты современные операционные залы, оснащенные необходимым хирургическим и наркозным оборудованием. Стала возможной видеотрансляция проводимых операций для обеспечения телемедицинских консультаций. Новый диагностический блок с современными рентген-аппаратами и аппаратами ультразвуковой диагностики, эндоскопическим оборудованием повысил качество диагностики и уменьшил сроки ожидания диагностических процедур на 25 процентов.

С целью повышения настороженности в отношении онкопатологии проведены циклы повышения квалификации по онкологии для 162 врачей различных специальностей.

Смертность от внешних причин в структуре смертности занимает третье место (доля – 8,1 процент), в 2015 году по сравнению с 2014 годом показатель снизился на 13,7 процента и составил 82,9 случаев на 100 тыс.нас. (2014г. – 96,1; РФ – 112,3; ПФО – 127,6), погибло 3 200 чел, что на 493 чел. меньше 2014 года. В рейтинге среди субъектов РФ республика занимает 14 место, по ПФО – I место.

В структуре смертности трудоспособного населения данный показатель занимает второе место (25,0 процентов), по сравнению с 2014 годом он снизился на 5,2 процента и составил 120,9 случаев на 100 тыс. нас. соответствующего возраста (2014г. – 127,5).

Мероприятия, направленные на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях (далее – ДТП). Плановый показатель «дорожной карты» –17,9,0 на 100 тыс.нас.; по Плану мероприятий, утвержденному Минздравом России – 15,3 на 100 тыс.чел. (590 чел.).

В 2015 году достигнуто значительное снижение (на 21,3 процента) показателя смертности от ДТП, который составил 12,2 на 100 тыс. нас. (РФ – 12,1; ПФО – 12,2). В рейтинге по РФ республика занимает 33 место, по ПФО – IV место.

По данным ГИБДД, в 2015 году по сравнению с 2014 годом общее количество ДТП снизилось на 8,2 процента, на 13,3 процента уменьшилось общее количество пострадавших. Всего в республике зарегистрировано 4 957 ДТП (2014г. – 5 399 ДТП), в которых пострадало 6 590 чел., из них погиб 471 чел. (2014г. – пострадало 7 597 чел., из них погибло 595 чел. – снижение на 21,3 процента).

Доля погибших в структуре пострадавших в ДТП составила 7,5 процента, по сравнению с аналогичным периодом 2014г. показатель снизился на 0,6 процента (8,1 процента). Доля пострадавших, доставленных в медицинские учреждения, составила 62,8 процента.

На ФАД М-7 «Волга» и ФАД М-5 «Урал» произошло 305 ДТП с пострадавшими (2014г. – 319; снижение на 4,4 процента). Пострадало 475 чел. (2014г. – 503 чел., снижение на 5,5 процента), из них погибло 63 чел. (2014г.– 96 чел., сниже-

ние на 34,4 процента). Доля погибших в структуре пострадавших в ДТП на ФАД М-7 «Волга» и М-5 «Урал» составила 13,3 процента; показатель снизился на 5,7 процента по сравнению с 2014г. (19,0 процента). При этом в 86,5 процента летальных случаев смерть наступила на месте ДТП (2014г. – 86,5 процента). На место ДТП (ФАД М-7, М-5) реанимобили выезжали 223 раза – 73,1 процента случаев (2014г. – 264 раза; 82,8 процента случаев).

Выезды бригад Республиканского центра медицины катастроф на «перехват» пострадавших в ДТП осуществлялись 17 раз (2014г. – 30 раз); доставлено в травмоцентры республики 99 чел., из них 6 детей, (2014г. – 73 чел., 14 детей).

Число пострадавших с сочетанной травмой, доставленных в травмоцентры республики, составило 1 043 чел. (из них 62 реб.): в травмоцентры I уровня – 626 чел. (39 реб.), II уровня – 390 чел. (22 реб.), III уровня – 27 чел. (1 реб.). За аналогичный период 2014 года число пострадавших с сочетанной травмой, доставленных в травмоцентры республики, составило 1 035 чел. (из них 143 реб.): I уровня – 601 чел. (99 дет.), II уровня – 363 чел. (41 реб.), III уровня – 71 чел. (3 реб.). Количество пострадавших, доставленных в травмоцентры, возросло на 0,8 процента.

Уровень младенческой смертности по республике за 2015 год снизился на 7,7 процента, и составил 6,0 на 1000 детей, родившихся живыми (2014г. – 6,51). Показатель по РФ – 6,5; ПФО – 6,1). Это соответствует 31 месту в рейтинге регионов РФ и 8 месту в ПФО. Плановый показатель «дорожной карты» – 6,3 промилле. Умерло детей первого года жизни на 26 меньше, чем в предыдущем году (2015г. – 343 реб., 2014г. – 369 дет.).

Снизилась показатели смертности детей первого года в сельской местности – на 9,9 процента по сравнению с 2014 годом (2015г. – 7,18‰; 2014г. – 7,97‰), смертности детей первого месяца жизни – на 15,8 процента (2014г. – 4,67‰, 2015г. – 3,93‰), смертности в первую неделю жизни – на 6 процентов (2014г. – 3,19‰, 2015г. – 3,0‰).

В 2015 году с массой тела менее 1 кг было выхожено 248 детей (2014г. – 234 реб.).

Показатель материнской смертности в 2015 году составил 8,8 на 100 000 родившихся живыми (5 случаев), что соответствует уровню прошлого года. Плановый показатель «дорожной карты» – 10,6 на 100 000 родившихся живыми. Структуру материнской смертности сформировали: эклампсия, разрыв матки, эмболия околоплодными водами, сепсис. Все случаи произошли в стационаре; имеет место совпадения клинического и патологоанатомического диагнозов.

Стабилизация показателей стала итогом комплексного подхода к профилактике младенческой и материнской смертности по основным причинам. Учитывая, что лидирующую позицию в смертности детей до года занимают перинатальные потери, были приняты действенные меры по организации рациональной маршрутизации беременных с средней и высокой группой риска в межмуниципальные центры второго и третьего уровня. В 2015 году снизилось число осложненных родов в центральных районных больницах за счет своевременной транспортировки беременных с преждевременными родами в межмуниципальные центры.

В 2015 году внедрены 7 новых федеральных порядков оказания медицинской помощи в службе родовспоможения и детства: по неонатологии, кардиологии, неврологии, эндокринологии, инфекционным заболеваниям, сурдологии-отоларингологии, оказание медицинской помощи детям в период оздоровления и организованного отдыха.

Продолжено дальнейшее развитие системы видео-консультирования и удаленного мониторинга для реанимационных пациентов. Проконсультировано санитарной авиацией РКБ 883 беременных, из муниципальных районов переведено 612 пациенток, осуществлено 22 выезда реанимационных бригад.

Детским реанимационно-консультативным центром Детской республиканской клинической больницы проведено 5 476 консультаций; 97 телеконсультаций с районами, 1 743 выезда реанимационных бригад, в т.ч. 1 412 – к новорожденным. Транспортировано 1 188 детей, находящихся в тяжелом состоянии, в межмуниципальные центры, из них новорожденных - 1 001 чел.

С целью профилактики экстрагенитальной патологии у беременных женщин был продолжен сплошной кардиологический скрининг беременных на выявление сердечно-сосудистых заболеваний в г.г.Казань и Наб.Челны. Все беременные по показаниям получили необходимое лечение и дальнейшее динамическое наблюдение.

В женских консультациях и родильных домах успешно реализуются программы по дородовой педагогике и подготовке к родам, в т.ч. «Сонатал». Лидерами этих направлений являются г.г. Казань, Чистополь, Наб.Челны, Нижнекамск, Зайнск, Бугульма. В течение года данными методиками было охвачено 48 чел.

С целью своевременной диагностики нарушений развития ребенка продолжена работа по пренатальной (дородовой) диагностике: обследовано 45 720 беременных (89 процентов от подлежащих), выявлено 197 случаев хромосомной патологии плода, 747 плодов с врожденными пороками развития.

Практически каждый новорожденный (99 процентов) в 2015 году был охвачен неонатальным скринингом. На базе медико-генетической консультации РКБ проведено 56 160 исследований новорожденных на врожденные наследственные заболевания, выявлено 27 случаев патологии. Охват аудиологическим скринингом составил 98,8 процентов. На I этапе обследовано 56 224 ребенка, на II этапе – 1 240 чел. По результатам скрининга под динамическое наблюдение взято 182 ребенка, имеющих нарушения слуха. Выявлены показания для кохлеарной имплантации у 26 детей.

В 2015 году на базе родовспомогательных учреждений г.Казани стартовал пилотный проект «Неонатальный скрининг жизнеугрожающих состояний: персистирующей легочной гипертензии новорожденных и критических врожденных пороков сердца методом пульсоксиметрии». Скринингом охвачено более 1 000 новорожденных, своевременно выявлен ряд врожденных аномалий сердечно-сосудистой системы.

На базе ДРКБ были успешно внедрены новые технологические методы диагностики и лечения пациентов. В отделении реанимации впервые применена управляемая гипотермия (пролечено 12 пациентов), что позволило на 60-70 процентов улучшить исход заболевания у пациентов, перенесших гипоксию. По направлению

«детская хирургия» внедрено около 35 инновационных методов хирургического лечения, позволяющих снизить частоту осложнений. Новыми технологиями охвачено более 150 пациентов. В отделении травматологии и ортопедии проведено 50 высокотехнологичных оперативных вмешательств, в том числе - установка эндокорректоров при идиопатических сколиозах 3-4 степени, малоинвазивный остеосинтез длинных трубчатых костей гибкими стержнями, малоинвазивный остеосинтез и корригирующие вмешательства с применением канюлированных фиксаторов и другие. Данные технологии позволили сократить пребывание пациентов в стационаре и приступить к более ранним реабилитационным мероприятиям.

В 2015 году на базе ДРКБ внедрена система Easy EGG для дистанционной регистрации и централизованной электрокардиографии у детей. Мобильными регистраторами оснащены ДРКБ, а также медицинские организации республики. В 2015 году проведено 28 697 исследований, из них детям до 1 года – 2 195, детям с врожденными пороками развития – 1 725 исследований.

На базе ДРКБ внедрены современные реабилитационные технологии: ботулинотерапия спастических и дистонических форм церебральных параличей, кинезиотейпирование, постуральная терапия. В мае 2015 года по поручению Президента РТ закуплен первый в республике роботизированный комплекс LokomatPro (Носона), проведено более 600 лечебных процедур.

В республике проживают более 500 детей, нуждающихся в паллиативной помощи. Для реализации трехуровневой модели паллиативной помощи формируется Центр паллиативной медицинской помощи на базе лечебного корпуса №3 ДРКБ. Распоряжением Кабинета Министров РТ на проведение строительно-монтажных работ и закупку медицинского оборудования направлено 18 436 тыс. руб. В настоящее время завершаются ремонтные работы и закупка оборудования для открытия паллиативного отделения на 9 круглосуточных коек (1 квартал 2016г).

С 2013 года в республике функционирует модель трехуровневой системы оказания медико-социальной помощи детям и их семьям, находящимся в трудной жизненной ситуации или социально-опасном положении. Организована работа 38 первичных кабинетов на базах детских городских поликлиник и центральных районных больниц и 9 межмуниципальных отделений. Координационный центр расположен на базе ДРКБ. По итогам 2015 года в лечебных учреждениях РТ на внутриведомственном патронате состоят 17 124 семьи, находящиеся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении, в которых проживают 24 125 детей. В республике сформирована единая межведомственная информационная система «Учет и мониторинг семей и несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении в Республике Татарстан». В 2015 году выявлены, и поставлены на межведомственный учет 3 182 ребенка из 1 662 семей, из них органами здравоохранения РТ поставлены на межведомственный учет 156 несовершеннолетних их 84 семей. В этих семьях реализуются индивидуальные программы реабилитации

В целях развития первичной медико-санитарной помощи населению и расширения доступности неотложной амбулаторной медицинской помощи с 2014 года начата реализация проекта по открытию в амбулаторно-поликлинических учреждениях отделений (кабинетов) **неотложной медицинской помощи** с выездными

фельдшерскими бригадами по обслуживанию вызовов на дому для взрослого населения. В настоящее время функционируют 80 кабинетов и 122 выездные фельдшерские бригады. В 2015 году медицинская помощь кабинетами неотложной медицинской помощи оказана 249 128 пациентам, в том числе на дому – 133 487 пациентам (53,6 процента от числа всех случаев оказания неотложной медицинской помощи). По вызовам, переданным со станций и отделений скорой медицинской помощи, неотложная медицинская помощь оказана 18 402 гражданам.

Оказание паллиативной помощи

Для оказания паллиативной онкологической медицинской помощи взрослому населению на базе РКОД функционирует отделение паллиативной медицинской помощи. В его структуре предусмотрены 7 выездных бригад, оснащенных средствами связи, лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения для круглосуточного оказания паллиативной медицинской помощи, пост для приема по телефонной связи вызовов на оказание помощи на дому. Стационарная паллиативная помощь оказывается в условиях 2-х онкологических отделений.

В 2015 году стационарная паллиативная помощь оказана 977 пациентам, на дому – 5 621 пациенту, выполнено 24 400 посещений.

С 12 мая 2015 года организована работа подразделения выездной паллиативной помощи в филиале РКОД в г.Альметьевске – функционирует 1 выездная врачебная бригада; выполнено 2 409 посещений к 220 пациентам.

В республике реализован благотворительный проект по созданию хосписа в Казани. В июне 2014 года состоялось открытие первой очереди хосписа – для детей, в мае 2015 года открытие второй очереди – для взрослого населения.

Работа хосписа осуществляется в рамках государственно-частного партнерства. Ежегодно предусматривается формирование государственного задания с определенным объемом финансирования в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования. В 2015 году стационарную помощь получили 383 пациента, в том числе 235 детей, выездной службой выполнено 3 800 посещений на дому, в том числе 2 400 посещений детей.

С 2014 года функционируют отделение паллиативной медицинской (фтизиатрической) помощи на 50 коек на базе филиала Республиканского клинического противотуберкулезного диспансера - Казанской туберкулезной больницы; стационарная паллиативная помощь оказана 157 пациентам; в 2 отделениях паллиативной психиатрической помощи на 100 коек на базе Республиканской клинической психиатрической больницы паллиативная психиатрическая помощь оказана 305 пациентам.

Продолжена реализация мер, направленных на раннее выявление заболеваний, в том числе **диспансеризация определенных групп населения.**

Плановая численность взрослого населения, подлежащего диспансеризации в 2015 году, составила 606 661 человек. В диспансеризации участвовало 87 медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь по территориально-участковому принципу, в сельской местности использовались выездные формы работы специалистов, в том числе мобильные медицинские бригады.

На 31 декабря 2015 года осмотрено 566 350 чел. или 93,0 процента от плана на год; на II этап направлено 143 695 чел., или 25,3 процента от числа осмотренных. За последние 3 года осмотрено более полутора миллиона населения республики.

К I группе здоровья отнесено 186 335 человек (33,0 процента) (2014г. - 195 834 человека (35,9 процента), ко II – 133 596 человек (23,5 процента) (2014г. - 126 327 человек (23,2 процента), к III – 246 419 человек (43,5 процента) (2014г. - 222 709 человек (40,9 процента) от числа осмотренных.

Установлено более 260 тысяч заболеваний (264 040 сл.), из них более одной трети - выявлено впервые (78 656 сл.), т.е. практически у каждого седьмого из числа прошедших диспансеризацию (2013 г. – 100 154 сл.; 2014 – 106 207 сл.).

С 2013 года среди выявленных впервые заболеваний отмечается увеличение практически в 2 раза удельного веса болезней эндокринной системы и расстройств питания (24 210 сл.; 2014г. – 24,5 процента; 2015г. – 30,7 процента) и заболеваний мочеполовой системы (14 647 сл.; 2014г. – 14,5 процента; 2015г. – 18,6 процента). При этом доля болезней системы кровообращения за указанный период (14 348 сл.) уменьшилась в 1,8 раза (2013г. – 34,1 процента; 2014г. – 30,0 процентов, 2015г. – 18,2 процента), в том числе 55,7 процента (7 991 сл.; 2013г. – 61,7 процента; 2014г. – 54,7 процента) составляют заболевания с повышенным артериальным давлением.

По предварительным данным, по итогам диспансеризации взрослого населения впервые выявлено 2354 онкологических заболевания, в том числе 1 245 злокачественных.

Среди осмотренных суммарный сердечно-сосудистый риск выявлен практически у каждого одиннадцатого обследуемого (2013г. – 17,8 процента; 2014г. – 15,0 процентов; 2015г. – 8,4 процента), более 9,0 процентов имеют избыточную массу тела (2013г.-10,0 процентов; 2014г. – 10,0 процентов).

В целях повышения доступности и создания комфортных условий для сельских жителей в процессе диспансеризации разработан «Мобильный диагностический комплекс - «Чемоданчик» со стандартным набором портативной диагностической аппаратуры. Апробация проведена в Верхнеуслонской центральной районной больнице; планируется оснащение всех центральных районных больниц, с интеграцией 300 рабочих мест в систему ЕГИС.

В соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи на территории Республики Татарстан было запланировано осмотреть в рамках профилактических медицинских осмотров - 364 394 несовершеннолетних, периодических медицинских осмотров - 286 687 несовершеннолетних. В проведении медицинских осмотров несовершеннолетних участвовала 61 медицинская организация.

Согласно поручению Президента Республики Татарстан Р.Н.Минниханова продолжена работа по внедрению проекта скринингового обследования учащихся школ с применением комплекса «АРМИС» (начат в 2012 году). Совместно с разработчиками усовершенствованы комплектация и программное обеспечение. В настоящее время вводится в эксплуатацию 269 комплексов. Предполагается их интеграция с медицинской информационной системой.

2015 год в соответствии с Указом Президента Республики Татарстан от 07.03.2015 № УП-261 прошел под знаком **Года борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями**. Распоряжением Кабинета Министров РТ утверждены состав организационного комитета во главе с заместителем Премьер-министра РТ В.Г.Шайхразиевым и план основных мероприятий, в реализации которого участвуют 16 министерств и ведомств, а также органы местного самоуправления.

Была организована активная информационная кампания, направленная на повышение активности населения в отношении своего здоровья. Проведены лектории для работающего населения в министерствах и ведомствах, на промышленных предприятиях, в том числе 11 - с непосредственным участием министра здравоохранения А.Ю.Вафина, заместителей министра Е.И.Шишмаревой и Ф.Ф.Яркаевой в следующих учреждениях и на предприятиях: Кабинет Министров РТ (85 чел.), «Казанькомпрессормаш» (250 чел.), Казанский оптико-механический завод (212 чел.), МУП «Метроэлектротранс» (150 чел.), ОАО «Радиоприбор» (300 чел.), завод «Теплоконтроль» (128 чел.), ОАО «Просто молоко» (100 чел.) «Позис» (175 чел.), «Казанский государственный казенный пороховой завод» (72 чел.), Казанский завод синтетического каучука (79 чел.), завод «Электроприбор» (150 чел.), ОАО «Нэфис Косметик» (50 чел.), Казанский вертолетный завод (150 чел.), Министерство финансов РТ (75 чел.), Федерация профсоюзов (175 чел.), Татмедиа (50 чел.), Министерство сельского хозяйства и продовольствия (93 чел.) и др. учреждениях и ведомствах.

Всего по республике проведено 1080 лекториев, одновременно проводилось измерение АД и исследование на аппарате «Fukuda». Лекция министра также размещена на официальном сайте Минздрава РТ, других министерств и ведомств, сайтах МО. Охват населения в целом составил 39 634 человек, из них измерили артериальное давление 63,8 процента (25 294 чел., в том числе 6 552 – с повышенным АД, или 25,9 процента). Участникам лекториев роздано 29 726 экземпляров информационной литературы. Разработан макет и издан тираж около 16 тысяч экземпляров Дневника самоконтроля артериального давления. Дневники раздаются при проведении профилактических массовых акций.

В настоящее время на промышленных предприятиях организуются рабочие места по самоконтролю артериального давления. Три поста самоконтроля задействованы на предприятии «ПОЗИС», 10 – на комбинате «Просто молоко». Посты самоконтроля артериального давления организованы также в 49 медицинских учреждениях республики.

В рамках инновационного проекта по внедрению современного метода диагностики состояния сосудов и его соответствия биологическому возрасту закуплено 8 компьютерных сфигмографов VaSera VS-1500N (аппараты для скринингового исследования кровеносных сосудов) для медицинских учреждений г.г.Казань, Наб.Челны, Нижнекамск, Альметьевск; обследовано 1 942 чел., из них у 28,0 процентов выявлены отклонения (543 чел.).

В рамках Всероссийской акции «Время быть здоровым» (7 апреля 2015 года). Прошли мероприятия во всех МО республики.

В г.Казани в торговых центрах «Кольцо» и «МЕГА» было организовано скрининговое обследование посетителей. Специалистами центров здоровья Республиканского центра медицинской профилактики, городских поликлиник г.Казани № 1, № 7, № 10, № 18 и городской больницы № 16, в целях выявления основных факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний, у желающих проведено измерение артериального давления, определение уровня глюкозы и холестерина в крови. Акцию сопровождала специальная концертная программа с участием молодежных коллективов. По итогам, среди 490 обследованных граждан у 94 чел. выявлены отклонения от нормы по уровню артериального давления, у 49 чел. – содержания глюкозы в крови, у 188 чел. – холестерина в крови. С учетом полученных результатов даны индивидуальные рекомендации по здоровому образу жизни.

В этот день в целью привлечения внимания общественности к проблеме сердечно-сосудистых заболеваний и популяризации здорового образа жизни, на стадионе «Трудовые резервы» с участием 300 школьников, студентов, представителей Министерства здравоохранения РТ и Министерства по делам молодежи и спорту РТ, администрации стадиона проведены массовая зарядка и молодежный флеш-моб. Оздоровительная зарядка состоялась и непосредственно в спортивных залах образовательных организаций.

В течение года были организованы: оздоровительная спортивная акция для сотрудников аппарата Минздрава РТ (28 февраля); совместно с Казанским государственным медицинским университетом - спортивный праздник «Мы здоровы! Приобщайся!» (28 мая).

Проведены акции: по измерению артериального давления - «Медицинский десант» для сотрудников Министерства экологии и природных ресурсов РТ (30 мая) и «Узнай свое давление» среди работников «МУП «Метроэлектротранс» (28 мая); направленная на профилактику сердечно-сосудистых заболеваний у детей «От сердца к сердцу» (1 июня); «Мы - против наркотиков!» (27 июня), «Брось курить - верни здоровье» в санатории «Ливадия»; «Здоровые дворики» совместно с Казанским государственным медицинским университетом (28 августа); с 7 по 16 сентября - республиканская акция «Праздник трезвости».

В центрах здоровья РТ (6 – для детей и 15 – для взрослого населения) в 2015 году обследовано 94 319 человек, в т.ч. 26 324 детей, из них 85,5 процента - школьного возраста. Из общего числа обследованных признаны здоровыми 22,0 процента (20 592 чел.), выявлены функциональные расстройства – у 78,0 процентов (73 727 чел.), направлено в медицинские учреждения – 57,6 процента (54 378 чел.). Мобильным центром здоровья для детей проведено 98 выездов в муниципальные районы РТ, осмотрено 1 566 детей. Организована работа 784 «школ здоровья». Во время проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни среди детей и молодёжи демонстрируются тематические анимационные фильмы (на русском и татарском языках).

Регулярно публикуются информационные тематические сообщения в прессе. В целях освещения тем профилактики заболеваний и пропаганды здорового образа жизни, интервью и информационных сообщений получило развитие сотрудничество с такими издательствами, как «Республика Татарстан», «Вечерняя Казань», «Комсо-

мольская правда в Татарстане», «Ватаным Татарстан», «Татарстан Яшлэре», «Шахри Казан», «Медико-фармацевтический вестник», «Казанские ведомости», «Молодежь Татарстана», «Мэгрифэт», «Татар-информ», «Время и деньги», «Восточный экспресс», «Мэдэни Жомга», электронная газета Intertat, «Парк здоровья» (всего – около 1 900 публикаций). Издано 92 400 экземпляров наглядно-методической литературы 17 наименований, в том числе тематические памятки. На сайте Минздрава РТ и Республиканского центра медицинской профилактики размещены тематические видеоролики и печатная продукция

Активно используются Интернет-сайты СМИ, Минздрава РТ и медицинских организаций (всего – 86). При участии медицинских учреждений, по данным TNS, охват аудитории в Татарстане информационными материалами на сайтах составляет более 500 тысяч человек.

Проведено 169 радио- и 311 телевизионных передач, 1 117 трансляций видеороликов, размещено 182 рекламных щита и 22 389 плакатов.

В течение года было организовано 5 республиканских конкурсов: на лучший лекционный материал на тему «Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний» среди студенческой молодёжи РТ; плакатов компьютерного дизайна на тему «Риск развития гипертонии»; 3 радиоконкурса: на «Булгар радио» – «Профилактика артериальной гипертонии» (14 мая), «О значении грудного вскармливания» (1 июля) и на интернет-радио «АЗАН» (голос ислама) – «Что я знаю о дне матери?» (29 ноября).

В рамках Года парков и скверов разработан, и направлен главам МО альбом с типовым макетом организации информационного обеспечения в период планируемой реконструкции зон отдыха.

В соответствии с постановлением Кабинета Министров РТ был проведен республиканский конкурс среди МО Республики Татарстан на звание «Территория здоровья». Основная задача конкурса – создание условий для формирования потребности населения в здоровом образе жизни, в отказе от потребления наркотиков, алкоголя, табакокурения. Правительством республики выделено 3,3 млн. рублей на поощрение победителей конкурса. По данным Совета МО РТ, на I этап республиканского конкурса среди МО на звание «Территория здоровья» поступило 37 заявок, из них городской округ – 2, муниципальный район – 28, городское поселение – 2, сельское поселение – 5. I место занял г.Наб.Челны, II – Высокогорский муниципальный район, III место – Татарско-Челнинское сельское поселение Менделеевского муниципального района.

При поддержке Минздрава РТ в г.Казани проведены VII Российская научно-практическая конференция «Здоровье человека в XXI веке» и 20-ая Юбилейная Международная специализированная выставка «Индустрия здоровья. Казань».

На Всероссийском форуме «Здоровье или табак» (г.Москва) выступил министр здравоохранения РТ А.Ю.Вафин на тему «О ходе реализации на территории Республики Татарстан Федерального закона от 23 февраля 2013 года № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака».

В соответствии с Распоряжением Кабинета Министров РТ с 25 мая по 19 июня 2015 года проведен республиканский месячник по вопросам соблюдения на территории РТ Федерального закона «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака».

Продолжена работа кабинетов медицинской помощи по отказу от курения, включая квалифицированную консультацию и лечение, на базе Республиканского наркологического диспансера и его филиалов в гг. Альметьевск, Бугульма, Зеленодольск, Наб.Челны, Нижнекамск. Приём ведётся на бесплатной основе. В 2015 году в указанные кабинеты обратились 976 человек.

На базе Республиканского наркологического диспансера специалистами Регионального ресурсного центра федерального проекта «Общее дело. За сокращение алкоголизации и табакокурения» проведено 199 мероприятий по профилактике употребления психоактивных веществ, в которых приняли участие более 7 тыс. слушателей.

Минздравом РТ с целью организации участия медицинских организаций в процессе внедрения комплекса ГТО в РТ разработан, и утверждён Порядок организации медицинского допуска обучающихся общеобразовательных организаций к выполнению нормативов Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне (ГТО)».

Оказание высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП).

В республике ВМП оказывают 15 учреждений здравоохранения по 20 профилям, в 2015 году ее получили 21 813 человек. Финансирование осуществлялось из трех источников – бюджета РТ (1 826,4 млн.руб.), средства ОМС (699,4 млн. руб.) и Федерального бюджета (409,9 млн. руб.).

Пять республиканских учреждения здравоохранения (РКБ, ДРКБ, МКДЦ, РКОД, БСМП в г.Наб.Челны) получают государственное задание на оказание высокотехнологичной медицинской помощи за счет средств федерального бюджета.

ВМП в кардиологии и кардиохирургии

Уровень обеспеченности кардиохирургическими методами исследования населения РТ в настоящее время составляет от 74 процентов от потребности по стентированию коронарных артерий, до 95 процентов по операциям на клапанах сердца.

В 2015г. по профилю сердечно-сосудистая хирургия высокотехнологичная медицинская помощь оказана 8 866 чел., что на 25 процентов больше чем в 2014 году (2014г. – 7121 чел.).

Оказание ВМП в МКДЦ:

по данным анализа исходного состояния пациентов отделения кардиохирургии №1 МКДЦ, отмечается стойкая тенденция увеличения доли тяжелых пациентов с сочетанной кардиохирургической патологией (EuroScore 2011г. – 4,2 балла, 2013г. – 4,7 балла, 2015г. – 5,1 балла). При этом послеоперационная летальность при операциях коронарного шунтирования осталась на прежнем уровне и составила 1,2 процента (в среднем по РФ 2014г. – 2,08 процента, по данным НЦ ССХ им. А.Н.Бакулева); это единственное отделение в РТ, где применяется эндоскопический забор аутоотрансплантатов для коронарного шунтирования;

в отделении сосудистой хирургии освоены новые методы:

- каротидная эндартерэктомия с низведением бифуркации внутренней сонной артерии, позволяющая выполнять расширенную эндартерэктомию из общей, наружной и внутренней сонных артерий под контролем зрения, что улучшает отдаленные результаты операций;

- экстренное эндопротезирование аневризмы брюшной аорты при ее разрыве, позволяющий снизить летальность при этой патологии более чем в 2 раза;

- пликация магистральных вен при флотирующих тромбозах, позволяющая избежать тромбоэмболии легочной артерии и не устанавливать кава-фильтр, что позволяет избежать пожизненного приема опасных и дорогостоящих лекарств;

в хирургическом отделении – лапароскопическая холецистэктомия из единого доступа с использованием оригинального порта, ставший победителем конкурса «50 инновационных идей для Республики Татарстан» в номинации «Социально значимая инновация».

В нейрохирургических отделениях медицинских организаций республики ВМП оказана 1 091 пациенту; 153 жителя республики прошли лечение в федеральных учреждениях.

По профилю «онкология» в течение 2015 года в РКОД ВМП оказана 3 036 пациентам: 2 409 чел. были пролечены за счет средств бюджета РТ; 487 пациентов (в т.ч. 80 чел.- жители ПФО и других субъектов РФ) были пролечены за счет средств софинансирования из бюджета РТ и бюджета РФ.

Всего малоинвазивные и реконструктивно-пластические хирургические операции были выполнены 1740 больным.

Трансплантация в РТ

В МКДЦ всего выполнено три операции по трансплантации сердца и одна операция по имплантации искусственного левого желудочка InCORBerlinHeart. В настоящее время в отделении наблюдается 5 пациентов с трансплантированными сердцами;

Число больных, получающих заместительную почечную терапию методом программного гемодиализа, составляет около 700 чел., из них более 400 чел. нуждаются в трансплантации почки. За 2015 год в отделении пересадки почки РКБ были выполнены 24 операции трансплантаций почек. Всего, начиная с 1991 года, в РКБ проведено 314 трансплантаций. Кроме того, 94 татарстанца были направлены на лечение в федеральные учреждения здравоохранения, из них 33 была проведена трансплантация.

В течение 2015 года ВМП по профилю «травматология и ортопедия» получили 2 761 чел. (2014г. – 2 114 чел.), кроме того, 727 жителям РТ проведено эндопротезирование суставов конечностей в федеральных клиниках (2014г. – 703 чел.).

В РКБ ВМП оказана по 16 профилям: за счет средств федерального бюджета – 469 чел., за счет средств бюджета РТ – 2930 пациентам+924 квот ВМП-ОМС.

В отделении нейрохирургии при патологии сосудов головного и спинного мозга, опухолях головы и головного мозга, внутримозговых и внутрижелудочковых гематомах проведено эндоваскулярное вмешательство с применением адгезивных

клеевых композиций, микроэмболов, микроспиралей и стентов, клипирование аневризм; имплантации помп.

По профилю травматология и ортопедия проведено 859 операций по эндопротезированию суставов.

В ДРКБ 2015 году ВМП из федерального и республиканского бюджетов получили 1 715 пациентов (2014г. – 1 326 чел.), по программе ОМС – 342 ребенка: по профилю неонатология – 260 чел., кардиохирургия – 2 чел., нейрохирургия – 59 чел., челюстно-лицевая хирургия – 21 чел.

В Республиканской клинической офтальмологической больнице оказана ВМП 1 338 пациентам.

В лаборатории экстракорпорального оплодотворения отделения планирования семьи и репродукции (ООО «АВА-ПЕТЕР» в рамках государственно-частного партнерства) выполняется весь перечень вспомогательных репродуктивных технологий: экстракорпоральное оплодотворение и перенос эмбриона в матку, инъекция сперматозоида в ооцит (ИКСИ), криоконсервация эмбрионов и гамет, биопсия ткани яичка (ТЕЗА), программы донорства ооцитов, спермы, суррогатное материнство.

Всего пролечены 1 272 супружеские пары, страдающие бесплодием, в том числе выполнено процедур в рамках госзаказа по ВМП: в ООО АВА-ПЕТЕР – 1 027, ООО АВА Казань – 129, «Вспомогательные репродуктивные технологии» – 101, в федеральных клиниках – 15 процедур.

Медсанчасть ПАО «Татнефть» и г.Альметьевска является клиникой негосударственной формы собственности, и в рамках частно-государственного партнерства выполняет государственный заказ на оказание ВМП по профилям: «сердечно-сосудистая хирургия», «травматология и ортопедия» и «нейрохирургия».

По проекту «гибридная хирургия» в 2015 году выполнено: 3 стентирования 1 сегмента левой подключичной артерии и АКШ, 6 стентирований подвздошной артерии и бедренно-подколенное шунтирование, установлено 8 стент-графтов в брюшную аорту (EVAR).

В БСМП в г.Наб.Челны в 2015 году выполнено 1 816 оперативных вмешательств по 6 профилям, внедрено:

по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» – РЧА под контролем внутрисосудистого УЗИ, протезирование восходящей грудной аорты, клапаносодержащих кондуитом, РЧА при операциях на открытом сердце, РЧА вен нижних конечностей.

по профилю «абдоминальная хирургия» – реконструктивно-восстановительная операция по восстановлению непрерывности кишечника с ликвидацией стомы, формированием анастомоза;

по профилю «онкология» – одномоментная эзофагэктомия и субтотальная резекция пищевода с лимфаденэктомией и пластикой пищевода; видеоассистированная парастернальная лимфаденэктомия, лапароскопическая экстирпация матки с придатками;

по профилю «травматология и ортопедия» – реконструктивно - пластические операции с использованием мини имплантов и костных трансплантатов;

по профилю «нейрохирургия» – эндоскопическое удаление опухоли, в том числе с одномоментным закрытием хирургического дефекта ауто- или аллотранс-

плантатом; микрохирургическое вмешательство с применением интраоперационного УЗ-контроля кровотока в церебральных артериях.

ГКБ № 7 г.Казани

По профилю «абдоминальная хирургия» выполнено 19 операций, впервые в условиях рентгенхирургической операционной были выполнены 2 операции – трансъюгулярное внутривенное портосистемное шунтирование (TIPS);

по профилю «нейрохирургия» 5 операций – эндоваскулярные вмешательства с применением микроспиралей при патологии сосудов головного мозга были выполнены впервые в условиях рентгенхирургической операционной;

по направлению «травматология и ортопедия» впервые было выполнено 5 операций по эндопротезированию суставов пальцев;

по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» впервые было выполнено 28 операций на аорте и магистральных сосудах: сонно-подключичное шунтирование, протезирование аневризмы аорты, бедренно-подколенное шунтирование, каротидная эндартерэктомия эверсионным методом), а также 27 операций по стентированию периферических артерий.

За 2015 год на консультацию и лечение в федеральные медицинские учреждения за пределы республики направлено 12 924 жителей РТ (из них 2 892 ребенка), что на 486 человек меньше, чем в 2014 году (13 410 чел., из них 2 567 детей). Наибольшее количество пролечено по профилям: «эндопротезирование» - 727 чел., «офтальмология» - 520 чел., «сердечно-сосудистая хирургия» - 263 чел., «травматология и ортопедия» – 206 чел., «педиатрия» – 182 чел., «онкология» – 145 чел., «нейрохирургия» – 153 чел.

Организация гемодиализной помощи.

В настоящее время в республике функционируют 11 центров (отделений) амбулаторного гемодиализа, в том числе 5 частных центров, оказывающих медицинскую помощь населению по межрайонному принципу, и 2 отделения стационарного гемодиализа.

По состоянию на 31.12.2015 диализную помощь получают 1 243 пациента (2014г. – 1 150 чел.), в том числе методом хронического гемодиализа – 1 225 чел., методом перитонеального диализа – 18 чел. В частных центрах гемодиализа лечение получают 900 пациентов - 73,5 процента от числа больных, получающих амбулаторное гемодиализное лечение (2014 г. - 825 чел.). Показатель обеспеченности составляет 322,4 на 1 млн. нас. (2014г. - 302,6 на 1 млн. нас.). Рост показателя обусловлен ростом выживаемости пациентов, увеличением продолжительности их жизни и соответствует общемировым тенденциям.

Деятельность санитарной авиации.

Всего за 2015 год сотрудниками отделения плановой и экстренной консультативной помощи (далее – ОПЭКП) выполнено 152 вылета, что на 50,5 процента больше чем в 2014 году.

Всего выполнено 876 выездов (+4,2 процента к 2014 году) консультантами РКБ – 65,5 процента от общего числа консультантов (2014г. - 63,9 процента), ДРКБ – 34,2 процента от общего числа консультантов (2014г. – 35,7 процента), прочими медицинскими организациями – 0,3 процента (2014г. – 0,4 процента).

Проконсультированы, и оставлены на месте в медицинских организациях 435 больных (-12,6 процента к 2014 году); осуществлено 426 эвакуаций (+35,7 процента к 2014 году), из них наземным транспортом – 387 чел. (+25,2 процента к 2014 году), воздушным – 39 чел. (увеличение к 2014 году в 7,8 раз в связи с использованием вертолета Ми – 2 с возможностью применения медицинского оборудования на борту).

Филиалами ОПЭКП МСЧ ПАО «Татнефть» и г.Альметьевска, Больницы скорой медицинской помощи в г.Наб.Челны выполнено вызовов на 37,6 процента меньше, чем в 2014 году.

Число телефонных консультаций, по сравнению с 2014 годом, увеличилось на 36,8 процента, телеконсультаций уменьшилось на 31,3 процента.

Наиболее востребованные специалисты - абдоминальные, сосудистые хирурги, нейрохирурги.

В 2015 году на территории РТ с учетом критериев чрезвычайных ситуаций МЧС России произошли 43 **чрезвычайные ситуации** (далее - ЧС). Служба медицины катастроф республики участвовала в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, в которых пострадало 214 человек, из них 28 детей. Число погибших в ЧС составило 108 чел. (50,5 процента от общего числа пострадавших), из них 9 детей (4,2 процента от общего числа пострадавших).

В структуре общего количества техногенные ЧС составили 29 случаев (67,4 процента), из них: аварии на автодорогах – 1 случай (3,4 процента); пожары и взрывы – 27 случаев (93,1 процента); внезапное обрушение зданий, сооружений, пород – 1 случай (3,4 процента); природные – 1 случай (2,3 процента), биолого-социальные – 8 случаев (18,6 процента), социальные – 2 случая (4,7 процента), прочие – 1 случай (2,3 процента).

В ходе ликвидации ЧС из общего числа пострадавших амбулаторная помощь оказана 20,1 процента пострадавших, госпитализировано 29,4 процента, 50,5 процента составили безвозвратные потери.

В республике уделяется особое внимание внедрению **современных принципов менеджмента** качества медицинской деятельности в работу учреждений здравоохранения.

Международное признание получили ДРКБ по результатам конкурса ANQ (Asian Network For Quality, Азиатская Сеть Качества) - «Азиатскую награду за совершенство и лучшую практику в области менеджмента качества» (Asia Recognition Excellence and Quality Practice Award) и МКДЦ - Международную награду «За достижения в управлении организацией» (Excellence in Business Management) от Advent UK LTD in association with The Institute of Directors (London).

В настоящее время 4 учреждения здравоохранения республики имеют Международный сертификат Европейского фонда качества менеджмента (EFQM) - «Признанное совершенство», 8 учреждений - международный сертификат соответствия ISO 9001. Больнице скорой медицинской помощи в г.Наб.Челны вручен международный сертификат системы безопасности пациента и персонала (JCI).

Ежегодно увеличивается количество участников Конкурса Премии Правительства Республики Татарстан за качество. Всего более 40 организаций здраво-

охранения РТ за последние годы приняли участие в данном конкурсе, 9 из них стали дипломантами, 6 – лауреатами.

В рамках всероссийского конкурса на лучшую регистратуру поликлиники приняли участие 100 медицинских организаций Республики Татарстан. По итогам конкурса были определены 5 лучших регистратур: МКДЦ, «Городская поликлиника №6» г.Наб.Челны, «Городская поликлиника №4 «Студенческая» г.Казани, «Городская поликлиника №10» г.Казани, поликлиника ООО «МО «Спасение».

Международная деятельность.

Заключены соглашения о сотрудничестве между ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер Минздрава РТ» и ГУ «Республиканский научно-практический центр онкологии и медицинской радиологии им.Н.Н.Александрова» г.Минска (Белоруссия); между ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер Минздрава РТ» и Медицинским университетом Белястока, Польша, между ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Минздрава РТ» и клиникой «Anadolu», Турция.

Подписан Договор о намерениях между ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер Минздрава РТ» и испанской группой компаний ERESA Grupo Medico («ЭРЕСА Группо Медико») по проекту модернизации радиологической службы Республики Татарстан, а также Договор на поставку медицинских газов в ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Минздрава РТ» с компанией «Эр Ликид» (Франция).

С целью повышения квалификации около пятидесяти специалистов учреждений здравоохранения РТ **прошли обучение в зарубежных клиниках** США, Германии, Финляндии, Италии, Франции, Литвы, Израиля, Чехии, Турции и Индии.

По обмену опытом выезжали делегации медиков в Казахстан, Узбекистан, Исландию, Испанию, Германию, Австрию, Турцию, Китайскую Народную Республику, Нидерланды, Республику Куба, Израиль, США, Индию.

Специалисты ДРКБ прошли стажировку по детской урологии в Германии, по функциональной нейрохирургии - в Венгрии, по анестезиологии - в г.Страсбурге (Франция).

За пределами РФ прошли обучение специалисты МКДЦ - в г. Павия (Италия) по эластографии, обмен опытом - в медицинском центре при Стэндфордском университете (США).

Для изучения опыта деятельности группы компаний ERESA Grupo Medico специалисты РКБ № 2 и Республиканского клинического онкологического диспансера выезжали в Валенсию (Испания).

Обучение в г.Милане (Италия) прошли 2 врача-анестезиолога-реаниматолога и 1 врач-сердечно-сосудистый хирург Больницы скорой медицинской помощи г.Наб.Челны.

13 специалистов Республиканского бюро судебно-медицинской экспертизы прошли стажировку в Национальном Институте судебной медицины Абу-Кабир (г.Тель-Авив, Израиль) и посетили с рабочим визитом Институт судебной медицины Турецкой Республики (г.Стамбул).

Специалисты ГKB № 7 г.Казани ознакомились с целью деятельностью медицинских учреждений по медицинскому туризму в г.Мюнхене и с организацией диагностической работы в университетской клинике г.Эрлангена (Германия).

Кадровая политика в здравоохранении РТ.

В государственной сети учреждений здравоохранения РТ работает 74 530 человек, из них 11 876 врачей, в том числе в амбулаторно-поликлинических учреждениях (АПУ) 6 400 чел., 33 717 средних медицинских работников, (из них в АПУ 15 500 чел.), 12 823 чел. младшего медицинского персонала. Обеспеченность населения врачами составляет 29,5 на 10 тыс.населения (из расчета средней списочной численности). Соотношение врачи/средние медицинские работники равно 1:3. Доля врачей первичного звена от общего числа врачей составила 53,9 процента. Во вне государственной сети организаций, предоставляющие медицинские услуги, занято порядка 30 тыс. человек.

Динамика численности медицинских кадров

	2010 г.	2012г.	2013г.	2014г.	2015г.
Врачи, чел.	12 305	12 180	11 623	11 876	12 017
Средний медицинский персонал, чел.	35 679	34 763	33 706	33 717	34 065

Наиболее высокий дефицит специалистов зарегистрирован по следующим специальностям: анестезиологи – реаниматологи, врачи скорой медицинской помощи, фтизиатры, патологоанатомы, врачи общей практики.

Для решения задач по устранению дефицита кадров в отрасли в республике реализуются следующие программы и мероприятия.

Программа по предоставлению единовременных компенсационных выплат (в рамках закона от 29.11.2010 №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»). Благодаря установленным компенсационным выплатам за период 2012 – 2014г.г. на работу в учреждения здравоохранения, расположенные в сельской местности, было привлечено 296 врачей, в 2015 году трудоустроено 67 специалистов.

Программа предоставления грантов Правительства Республики Татарстан (постановление Кабинета Министров Республики Татарстан от 25.02.2014 №120 о предоставлении гранта размером 500 тыс.рублей на улучшение жилищных условий (квартира по социальной ипотеке в районе, куда трудоустраивается врач). В 2015 году гранты предоставлены 200 врачам, 136 из них (68 процентов) прибыли из других регионов Российской Федерации.

Приняты на работу в учреждения первичного звена здравоохранения 108 победителей конкурса (54 процента), из них 40 грантополучателей (20 процентов) - по наиболее дефицитным специальностям (анестезиологи-реаниматологи, неонатологи, патологоанатомы, фтизиатры, психиатры, инфекционисты, судебно-медицинские эксперты).

В 2015 году Минздравом РТ было выдано 154 целевых направления для поступления в Казанский государственный медицинский университет. 241 выпускник КГМУ был распределен в целевую бюджетную интернатуру Минздрава РТ; в целевую бюджетную клиническую ординатуру Минздрава РТ поступили 40 человек.

Совместно с Казанским государственным медицинским университетом и муниципалитетами республики реализуется социальная программа адресной подготовки врачей для МО (Постановление Кабинета Министров РТ от 18.07.2013 № 503 «О кадровом обеспечении системы здравоохранения Республики Татарстан»). В 2015 году набор в рамках данной программы составил 35 человек.

Благодаря поддержке Президента Республики Татарстан Р.Н.Минниханова с 2014 года на базе федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Казанский (Приволжский) федеральный университет» за счет целевых средств проходят обучение на медицинском факультете 100 человек по специальности «лечебное дело». После прохождения специализации выпускники К(П)ФУ обязаны будут отработать 5 лет в первичном звене здравоохранения Республики Татарстан. В рамках реализации программы модернизации здравоохранения РТ на 2014 – 2016 годы в части проектирования, строительства и ввода в эксплуатацию перинатального центра» (постановление КМ РТ от 10.12.2014 № 966) Минздравом РТ разработана и утверждена ведомственная целевая программа «Подготовка медицинских кадров» в рамках реализации которой предусмотрено поэтапное укомплектование нового перинатального центра медицинскими кадрами: планируется перевести из других медицинских учреждений 19 врачей - неонатологов, 16 врачей-анестезиологов-реаниматологов, 51 акушера-гинеколога, 2 врачей ультразвуковой диагностики, 64 акушерки и 145 медицинских сестер. В целевой интернатуре по специальности «анестезиология и реаниматология» обучаются 10 чел., по специальности «неонатология» 3 чел., в целевой ординатуре по специальности «анестезиология и реаниматология» - 5 чел.; в 2016 году в составе выпуска среднего профессионального образования предусмотрено 68 средних медицинских работников.

Обеспеченность средними медицинскими работниками в РТ в 2015 году составила 86,7 на 10 тысяч постоянного населения; отношение врачебного и среднего медицинского персонала составляет 1 к 3.

В 2015 году прибыло около 1 000 работников со средним медицинским образованием. Прием в СПО в 2016 году был также увеличен до 1500 человек.

Минздравом РТ в 2015 году заключено 1400 договоров со студентами 1 курса подведомственных государственных автономных образовательных учреждений среднего профессионального образования. Одним из условий данного договора являются обязательства отработки в медицинских организациях государственной системы здравоохранения РТ, в течение трех лет, согласно полученной специальности и квалификации.

За 2015 год по программе дополнительного профессионального образования на базе средних профессиональных образовательных учреждений прошли обучение 10205 средних медицинских работников. На 01.01.2016 по результатам квалификационного экзамена была присвоена высшая квалификационная категория 4118 сред-

ним медицинским работникам, первая 662 и вторая 539 средним медицинским работникам.

В 2015 году в учреждения здравоохранения республики были трудоустроены 90,5 процента выпускников средних медицинских образовательных учреждений.

Одним из наиболее сложных вопросов на сегодняшний день является дефицит кадров на ФАПах РТ. По состоянию на 01.01.2016 в республике функционирует 1 768 фельдшерско-акушерский пункт, в них работают 2 012 медицинских работника, в т.ч. 1 548 фельдшеров, 154 акушерки, 303 медицинские сестры. При количестве штатных должностей фельдшеров, акушерок, медицинских сестер 2 022 ставки занято 98 процентов (1 980 ставок). В декретном отпуске находятся 84 человека (4 процента от физических лиц), лица пенсионного возраста - 278 чел. (13,8 процента от физических лиц), вакантных должностей 32 единицы (1,6 процента от штатных должностей). При этом потребность составляет на 01.01.2016 – 137 работников, в том числе фельдшеров – 106 чел., акушерок – 9 чел., медицинских сестер – 22 чел.

В 2015 году **финансирование здравоохранения** составило 47,9 млрд. руб., что на 7,6 процента больше средств 2014 года (44,5 млрд. руб.)

Увеличение средств связано с ежегодной индексацией расходов на приобретение медикаментов, продуктов питания и коммунальных расходов, а также выделением дополнительных средств из бюджета РТ на медицинское обслуживание Чемпионата мира по водным видам спорта в 2015 году в г. Казани, техническое обслуживание медицинского оборудования, бюджетные инвестиции и капитальный ремонт объектов здравоохранения.

За 2015 год из федерального бюджета привлечено 2,8 млрд. руб. в том числе на лекарственное обеспечение - 2,3 млрд. руб. на оказание ВМП – 0,4 млрд. руб.

Стоимость Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории РТ на 2015 год (далее ПГГ) составила 45,1 млрд. руб., что выше расходов 2014 года на 6,9 процента; в расчете на душу населения 12 019,8 рублей, что выше установленного норматива по РФ на 378,2 руб. (норматив РФ - 11 641,6 рублей).

В 2015 году объемы медицинской помощи в целом соответствуют нормативам объемов, стоимости и финансового обеспечения, утвержденным в РФ. Тарифы по видам помощи соответствуют рекомендованным тарифам, установленным ПГГ РФ на 2015 год.

По оперативным данным, финансирование Территориальной Программы ОМС составило 99,6 процента от плановых назначений. Соотношение средств бюджета и средств ОМС в консолидированном бюджете на Программу государственных гарантий составило 30 процентов и 70 процентов соответственно.

ПГГ на 2015 год сформирована в соответствии с нормативами финансовых затрат, нормативами объемов медицинской помощи, с учетом порядков оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи, а также с учетом особенностей половозрастного состава населения РТ, уровня и структуры заболеваемости населения РТ, основанных на данных медицинской статистики.

Впервые в 2015 году оплата медицинской помощи круглосуточного стационара в медицинских учреждениях Республики Татарстан, участвующих в реализации ТП ОМС, осуществлялась на основе клинико-статистических групп.

Главное преимущество реализации перехода оплаты медицинской помощи на основе КСГ – это систематизация затрат. Сегодня учреждение может оказать медицинскую помощь большему количеству пациентов, в том числе, сложным больным, больным с сопутствующими заболеваниями. Отсутствие привязки к длительности госпитализации позволяет увеличить оборот койки и снизить сроки госпитализации.

Динамика финансирования за 2013-2015 годы по источникам:

Наименование	2013 год	2014 год	2015год	Динамика к предыдущему году
ПГТ всего, млн.руб, в том числе:	36,4	42,2	45,1	6,9
средства ОМС	22,7	27,8	31,6	13,8
средства бюджета, передаваемые в бюджет ФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования через систему ОМС	8,0	8,3	6,8	-18,1
средства бюджета РТ	5,7	6,1	6,7	9,8
Бюджет РФ	3,7	2,3	2,8	21,7

В 2015 году в рамках круглосуточного стационара запланировано 678 тысяч случаев госпитализации (ранее койко-дни), и в условиях дневного стационара запланировано 214 тысяч случаев госпитализации (ранее пациенто-дни).

Выполнение установленного плана за 2015 год по Территориальной Программе ОМС составило: в оценке по случаям госпитализации в условиях круглосуточного стационара – 107,0 процентов; в оценке по случаям госпитализации в условиях дневного стационара – 101,0 процент; в амбулаторных условиях – 120,1 процент; по скорой медицинской помощи – 99,6 процента.

В 2015г. коечный фонд составил 22 818 круглосуточных коек (2014г. – 23 126, сокращено 308 коек). Пролечено 716 042 больных (2014г. – 783 486 больных, снижение на 67 444 больных). Выполнение плана койко-дней по республике составило 107,0 процентов. (2014г. – 99,3 процента).

Средняя длительность пребывания больного на круглосуточной койке составила 10,9 дней (2014г. – 11,0).

Стационары дневного пребывания работают во всех территориях республики. Число мест в дневных стационарах (в АПУ, больницах и на дому) составило 7 172 (2014г. – 7 109 мест, увеличилось на 63 койко-мест), в них пролечено 218 589 больных. Выполнение плана койко-дней по республике составило 101,0 процента (2014г. – 103 процента). Выполнен план на 100 процентов в 18 ЦРБ.

Средняя занятость койки в дневных стационарах составила 335 дней (2014г. – 350 дней).

Средняя длительность пребывания больного на койке дневного стационара составила 11,3 дня (2013г. – 11,5 дней), по ЦРБ – 9,9 дней.

Число посещений к врачам амбулаторно-поликлинического приема, реализующим ППГ в районах и городах республики (без республиканских медицинских организаций), составило 29 437 430 пос. (2014г. – 28 838 265 пос., что меньше на 599 165 пос.). Выполнение плана посещений по ППГ составило 120,0 процента (2014г. – 102,0 процента).

Число вызовов скорой медицинской помощи составило 309 на 1000 жителей (2014г. – 306). Своевременность обслуживания составила 90,8 процента, в том числе при ДТП, ранениях, ЧП – 94,3 и при несчастных случаях и внезапных заболеваниях – 87,4 (2014г. – соответственно: 88,9 процента, 96,6 процента, 83,6 процента).

Во исполнение Указа № 596 «О долгосрочной государственной экономической политике» с 2014 года в республике реализуется **Государственная программа «Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2020 года»**, утвержденная постановлением Кабинет Министров Республики Татарстан от 1 июля 2013 г. № 461 (в ред. постановлений КМ РТ от 15.05.2014 № 319, от 10.12.2014 № 966, от 30.10.2015 № 821). Общий объем финансирования Программы на 2013-2020 годы составляет 724 228,5 млн.рублей (с учетом дополнительной потребности – 356 074,7 млн.рублей).

За 2015 год профинансировано 50 714,4 млн.рублей или 100 процентов от годового объема средств, источник которых определен, в том числе: из бюджета РФ – 3 389,3 млн.рублей, из бюджета РТ – 8 454,9 млн.рублей, межбюджетные трансферты, передаваемые в бюджет ФОМС РТ из бюджета РТ – 19 520,3 млн.рублей, ОМС – 19 349,9 млн.рублей.

Средства бюджета РТ были направлены на формирование здорового образа жизни, диспансеризацию государственных гражданских служащих, субвенции местным бюджетам на проведение противоэпидемических мероприятий, закупку аппаратно-программных комплексов АРМИС, медицинское обеспечение чемпионата мира по водным видам спорта, оказание медицинской помощи студентам университета Иннополиса, субсидии социально-ориентированным некоммерческим организациям, реализующим проекты в антинаркотической сфере, приобретение противоопухолевых препаратов для лечения больных, страдающих онкозаболеваниями, модернизацию БСМП в г.Наб.Челны, перитонеальный диализ для взрослых и детей, амбулаторный гемодиализ в частных центрах, проведение пренатальной (дородовой) диагностики, неонатального и аудиологического скрининга, долечивание (реабилитация) в госпиталях для ветеранов войн г.г.Казань и Наб.Челны, Республиканском клиническом неврологическом центре, в санаторно-курортных учреждениях, меры социальной поддержки врачей - молодых специалистов, централизованные закупки медикаментов, капитальный ремонт, прочие расходы.

Средства федерального бюджета были направлены на обеспечение лекарственными средствами, выявление и мониторинг лечения больных ВИЧ-инфекцией, гепатитами В и С, оказание высокотехнологичной медицинской помощи, мероприятия по развитию службы крови, по программе «Земский доктор», на компенсацию расходов, связанных с оказанием медицинской помощи гражданам Украины, строительство перинатального центра, прочие расходы.

Продолжена реализация 4 основных направлений приоритетного национального проекта «Здоровье». По финансируемым направлениям Проекта РТ получила из федерального бюджета в виде субсидий, межбюджетных трансфертов, иммуно-биологических препаратов и медицинских услуг на сумму более 1,7 млрд. рублей. Софинансирование мероприятий из средств консолидированного бюджета РТ составило более 1,9 млрд. рублей.

Медицинскими организациями, подведомственными Минздраву РТ, по итогам 2015 года передано на аутсорсинг 25 видов услуг. Аутсорсинг внедрен в 164 организациях на сумму 1 819,3 млн. рублей. Наиболее высокие объемы израсходованных средств при передаче услуг на аутсорсинг показали: медицинские организации г.Казани (422,1 млн. руб.) и г.Наб.Челны (215,7 млн. руб.), ДРКБ (163 млн. руб.), РКБ (127,4 млн. руб.), МКДЦ (108,6 млн. руб.), медицинские организации г.Нижнекамска (107,9 млн. руб.), РКОД (92,2 млн. руб.), Республиканский наркологический диспансер (42,3 млн. руб.).

Частное здравоохранение.

По данным АИС «Лицензирование» Росздравнадзора, в РТ функционируют 1 957 медицинских организаций, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности: 118 медицинских организаций государственной системы здравоохранения, 1 839 медицинских организаций частной системы здравоохранения, из них 1 569 юридических лиц и 270 индивидуальных предпринимателей, 1 506 иных (немедицинских) организаций; 1 678 объектов аптечных организаций: 285 объектов 35 государственных юридических лиц, 1 393 объектов 380 частных юридических лиц и индивидуальных предпринимателей.

Организация лекарственного обеспечения граждан РТ.

В 2015 году объем средств федерального бюджета на лекарственное обеспечение по сравнению с 2014 годом увеличился на 13,0 процентов.

Объем средств по федеральным программам в 2015 году составил:

– «Вакцинопрофилактика» - 0,214 млрд.руб., что на 14,4 процента больше, чем в 2014 году (2014г. – 0,187 млрд.руб., 2013г. – 0,104 млрд.руб.);

– приоритетный национальный проект в сфере здравоохранения (профилактика, лечение и диагностика, лиц, инфицированных вирусами ВИЧ и гепатитов В и С, и лиц, больных туберкулезом, обеспечение беременных женщин медикаментами) – 0,630 млрд.руб., что на 6,4 процента меньше 2014 года (0,673 млрд.руб.);

- программы ОНЛС и по 7 финансово-затратным нозологиям (далее - 7 ФЗН) - 2,78 млрд.руб., по сравнению с 2014 годом увеличение на 17,3процента (2014 год - 2,37 млрд.руб., в том числе 7 ФЗН –1,1 млрд. руб.). Количество больных, страдающих 7 ФЗН, в 2015 году увеличилось по сравнению с 2014 годом на 10,1 процента (с 4 254 чел. до 4 682 чел.).

В 2015 году отпущено лекарственных средств по 28 037 рецептам на сумму 1,22 млрд.руб., в 2014 году – по 26 213 рецептам на сумму 1,07 млрд.руб., прирост составил 6,9 процента.

Реализация программы ОНЛС.

Количество граждан РТ, включенных в региональный сегмент федерального регистра, составило на 31.12.2015 - 354 187 чел., что на 1 процент меньше 2014 года

(на 01.01.2015 – 357 972 чел.); количество граждан, сохранивших право на получение набора социальных услуг (далее-НСУ) увеличилось на 2,8 процента и составило по состоянию на 31.12.2015 107 775 чел. (на 01.01.2015 - 104 797 чел.).

По данным отделения Пенсионного Фонда Российской Федерации по Республике Татарстан процент граждан, отказавшихся от НСУ в части льготного лекарственного обеспечения, составлял на 2016 год 70,1 процента (средний показатель по ПФО – 80,2процента), на 2015 год - 71,3 процента (средний показатель по ПФО – 82,1 процента). В РТ удалось сохранить наименьший показатель по Приволжскому Федеральному округу по количеству граждан, отказавшихся от НСУ на 2015 год.

Подушевой норматив для расчета годового объема финансирования составил на 01.01.2015 707 рублей, на 01.01.2014 - 671 рубль.

Объем финансирования по сравнению с 2014 годом увеличился на 13,1 процента (2015г. - 1 421,9 млн. рублей; 2014г. - 1 257,6 млн. рублей).

При закупке лекарственных средств в рамках программы ОНЛС взят курс на преимущественное использование более доступных по цене дженериков, максимально используя отечественные препараты. Доля отечественных препаратов в структуре закупок по программе ОНЛС увеличилась в суммовом выражении с 30,3 процента в 2014 году до 51,1 процента в 2015 году.

Поступило лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания на сумму 1 229,6 млн. рублей, что на 6,7 процента больше 2014 года (2014г. - 1 151,86 млн. рублей).

Отпущено лекарственных препаратов на общую сумму 1 422,86 млн. рублей, что на 20,6 процента больше 2014 года (2014г. - 1 180,06 млн.рублей).

По состоянию на 31.12.2015 на гарантированном лекарственном обеспечении находилось 73 рецепта. Это один из самых низких показателей по Приволжскому Федеральному округу.

Реализация региональной программы.

Общее количество граждан, имеющих право на безвозмездное обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, за 2015 год увеличилось на 7,1 процента, и по состоянию на 31.12.2015 составило 326 803 чел. (на 01.01.2015 – 305 228 чел.).

Бюджетом РТ профинансировано в 2015 году 801,4 млн.руб., в том числе для обеспечения отдельных граждан по распоряжениям Кабинета Министров Республики Татарстан 193 млн.руб., (в 2014г. - 693,92 млн.руб., в том числе для обеспечения отдельных граждан по распоряжениям Кабинета Министров Республики Татарстан – 206,7млн.рублей).

Отпущено в 2015 году лекарственных средств по 772 757 рецептам на сумму 811,7 млн.руб. (рост объемов отпуска на 13,4 процента по сравнению с 2014 годом на сумму 715,7 млн.руб. по 646 900 рецептам).

По данным независимых источников растет **удовлетворенность населения уровнем оказания медицинской помощи**, республика среди субъектов Российской Федерации занимает второе место (2011 год - 7 место). В 2015 году в разрезе МО и городских округов удовлетворенность медицинским обслуживанием по РТ состави-

ла 74,2 процента от числа опрошенных (2014 г.- 67,6 процента) (Комитет Республики Татарстан по социально-экономическому мониторингу).

Вместе с тем показатель удовлетворенности населения по данным Территориального фонда обязательного медицинского страхования РТ в 2015 году уменьшился с 63% (2014 г.) до 54,8% (2015 г.). Снижение удовлетворенности обусловлено низкой удовлетворенностью населения в амбулаторно-поликлинических учреждениях, где только 47% из 22 тыс. опрошенных полностью удовлетворены качеством и доступностью медицинской помощи.

Показатели удовлетворенности населения оказанием медицинской помощи положены в основу независимой оценки качества оказания медицинских услуг, которая проводится **Общественным советом** при Министерстве здравоохранения Республики Татарстан. Независимой оценкой были охвачены все учреждения, государственной и частной формы собственности, участвующие в реализации программы государственных гарантий. На основании социологических исследований сформирован и размещен на сайте Минздрава РТ рейтинг учреждений здравоохранения.

Укрепление материально-технической базы медицинских организаций РТ.

В 2015 году выполнены работы по строительству, реконструкции и капитальному ремонту, с оснащением оборудованием и мебели учреждений здравоохранения Республики Татарстан на общую сумму 3 924 325,23 тыс.рублей. Проведены работы по укреплению материально – технической базы на 438 объектах здравоохранения, построены, и отремонтированы совокупно около 88,3 тысяч площадей. Финансирование данных работ осуществлялось за счет выделенных средств 2014 и 2015 годов из Республиканского бюджета (3 905,31 млн.рублей) и Федерального бюджета (19,02 млн.рублей).

Современный облик приобрели после ремонта Межрегиональный клинико-диагностический центр, Камский детский медицинский центр в г.Набережные Челны, Детская городская больница с перинатальным центром в г.Нижнекамске, детский стационар в г.Лениногорске, акушерско-гинекологический корпус в г.Зеленодольске, Муслюмовская и Лаишевская центральные районные больницы. Введены в эксплуатацию поликлиника в г.Буинске и новый корпус РКОД площадью 13,5 тыс.кв.м. Открыта крупнейшая в северо-восточном регионе республики многофункциональная поликлиника в г.Нижнекамске на 720 посещений в смену для населения более 80 тысяч человек. На реконструкцию медицинских учреждений из бюджета РТ было выделено 326,9 млн. рублей.

Продолжилась реализация мероприятий, направленных на совершенствование первичной медико-санитарной помощи населению: построены 76 ФАПов (2 ФАПа за счет спонсорских средств), из них по модульной технологии - 74 ФАПа, 2 врачебных амбулатории, 3 патологоанатомических отделения (220,9 млн. рублей), что составляет 5 506,4 кв.м. площадей;

– отремонтированы существующие 231 ФАП, 8 ФАПов, расположенных в сельских начальных и средних общеобразовательных школах, 7 врачебных амбулаторий, 5 участковых больниц и 7 поликлинических учреждений (108,4 млн. рублей, 7 716,95 кв.м. площадей);

– дооснащены медицинским оборудованием и мебелью 5 участковых больниц, 7 врачебных амбулаторий, 14 ФАПов в школах (11,1 млн.рублей).

В рамках республиканской программы «Доступная среда 2011-2015 гг.» на обеспечение беспрепятственного доступа инвалидов, маломобильных групп населения, и для проведения работ по устройству входной группы, адаптации движения внутри объекта и обустройству санитарно-гигиенических комнат в 24 учреждениях здравоохранения освоено 24,6 млн.рублей.

В соответствии с решением Правительства РФ при софинансировании РТ в г.Казани строится новый перинатальный центр на 100 коек с общим объемом финансирования 1,2 млрд.рублей, ввод в эксплуатацию запланирован в 2016 году.

В 2016 году планируется продолжить работы по укреплению материально – технической базы объектов здравоохранения. На сегодняшний день для проведения работ по строительству, реконструкции и капитальному ремонту объектов здравоохранения выделено 3 339 455,91 тыс.рублей.

В том числе, в рамках утвержденного финансирования планируется реализовать мероприятия по совершенствованию первичной медико-санитарной помощи населению РТ и построить 60 ФАПов, 4 врачебных амбулаторий, 10 патологоанатомических отделений по модульной технологии, отремонтировать 2 участковые больницы, 3 врачебные амбулатории, 8 ФАПов в школах, 154 существующих ФАПа и дооснастить медицинским оборудованием и мебелью 9 объектов первичного звена здравоохранения.

Начато и планируется к завершению в 2016 году строительство здания в г.Казани по ул.Р.Зорге 103 под размещение городской поликлиники №21, медицинского центра в г. Иннополис, детской поликлиники в г.Чистополь, капитальный ремонт здания Городской клинической больницы №5 в г.Казани и стационара Городской больницы №2 в г.Набережные Челны.

Кроме этого, согласно решения коллегии Минздрава РТ, принята 2-х летняя программа по ремонту санитарно-гигиенических узлов в медицинских организациях, которая утверждена приказом Минздрава РТ от 23.04.2015 г. №748 «По укреплению материально-технической базы государственных учреждений здравоохранения Республики Татарстан в части приведения санитарно-гигиенических комнат к установленным требованиям в 2015 - 2016 гг.». В 2015 году медицинскими организациями проведены работы по приведению к установленным требованиям 2000 санитарно-гигиенических комнат на площадях более 8,7 тыс.кв.м., что составляет 100 процентов выполнения программы 2015 года. Финансирование данных работ составило 35,86 млн.рублей. Планируется данную работу завершить в 2016 году.

Оснащение медицинских организаций медицинской техникой.

В настоящее время в учреждениях здравоохранения РТ эксплуатируется более 77 тысяч единиц медицинской техники, в том числе высокотехнологичное оборудование: рентгеновские компьютерные томографы – 32 ед., магнитно-резонансные томографы – 10 ед., стационарные ангиографы – 13 ед., гамма-камеры – 5 ед., флюорографы – 125 ед., маммографы – 49 ед., рентгенодиагностическое оборудование – 572 ед., аппараты ультразвуковой диагностики – 682 ед.

Обеспеченность медицинским оборудованием медицинских организаций составляет 83,42 процента, эффективность использования медицинского оборудования составляет 95,47 процента, средний износ медицинской техники составляет 73 процента.

Анализ эффективности использования высокотехнологичного оборудования по итогам 2015 года, проведенные Федеральной службой Росздравнадзора, показал, что медицинское оборудование эксплуатируется в полном объеме.

Всего за период с 2013 по 2015 годы, из различных источников финансирования, в учреждения здравоохранения РТ поставлена современная медицинская техника на общую сумму 2 302,9 млн.рублей, в 2015 году – на сумму 990,5 млн.рублей.

Поставлено рентгеновское оборудование для Актанышской и Урусинской ЦРБ, эндоскопическое оборудование для Городской клинической больницы № 7 и центральной городской клинической больницы № 18 г.Казани, реабилитационное оборудование для Госпиталя для ветеранов войн г.Наб.Челны, мобильные диагностические комплексы для выявления сердечно-сосудистых заболеваний и сахарного диабета для сельских учреждений здравоохранения.

Приобретено медицинское оборудование и мебель для дооснащения после капитального ремонта Республиканского клинического онкологического диспансера, Детской республиканской клинической больницы (отделение паллиативной помощи), Камского детского медицинского центра, Детской городской поликлиники №4 г.Казани, детского отделения Лениногорской ЦРБ, акушерско-гинекологического корпуса Зеленодольской ЦРБ, а также Балтасинской, Арской, Базарно-Матакской, Буинской, Муслюмовской, Бавлинской центральных районных больниц.

По мероприятиям, направленным на совершенствование первичной медико-санитарной помощи населению РТ в 2015 году оснащены медицинской техникой и мебелью ФАПы, участковые больницы, врачебные амбулатории (на сумму 11,1 млн.рублей).

В рамках исполнения сметы расходов по централизованным мероприятиям Минздрава РТ для нужд учреждений здравоохранения поставлено и введено в эксплуатацию медицинское оборудование на сумму 108,1 млн.рублей, в том числе: рентгеновский компьютерный томограф для Госпиталя для ветеранов войн г.Казани, стационарные УЗИ-аппараты (3 ед.), сфигмометры для центров здоровья (8 ед.), интраоперационные нейромониторы (2 ед.), наркозно-дыхательная аппаратура (3 ед.), медицинская техника и мебель для детского отделения Республиканской клинической инфекционной больницы, акушерско-гинекологического корпуса Зеленодольской ЦРБ, офиса врача общей практики Елабужской ЦРБ, родильного отделения Урусинской ЦРБ а также для Азнакаевской, Бавлинской, Кукморской, Менделеевской, Нурлатской, Рыбно-Слободской, Спасской центральных районных больниц.

4. ЦЕЛЕВЫЕ ЗНАЧЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ РАЗВИТИЯ СФЕРЫ РЕАЛИЗАЦИИ СТРАТЕГИИ

Целевые значения показателей развития отрасли здравоохранения приведены в Плане мероприятий по реализации Стратегии развития здравоохранения Республики Татарстан на 2017 - 2021 годы и на период до 2030 года.

5. СРОКИ И ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ СТРАТЕГИИ

Стратегия реализуется в два этапа:

первый этап: 2016 - 2021 годы;

второй этап: 2022 - 2030 годы.

6. СТРАТЕГИЧЕСКИЕ РИСКИ РАЗВИТИЯ СФЕРЫ РЕАЛИЗАЦИИ СТРАТЕГИИ

Ключевые вызовы для системы здравоохранения:

- рост продолжительности жизни населения и старение популяции, которые меняют требования к организации здравоохранения, и требуют повышения ресурсного обеспечения социальных систем;
- ускорение технологических изменений в мире и переход к качественному обновлению системы медицинского обеспечения на основе нанотехнологий, биотехнологий, информационных и коммуникационных технологий;
- усиление глобальной конкурентной борьбы за привлечение в систему здравоохранения стратегических инвестиций и развитие медицинского туризма;
- дефицит квалифицированных кадров в системе здравоохранения. Необходимость создания эффективной системы медицинского образования при одновременном повышении мотивации персонала к работе.

7. ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ РЕАЛИЗАЦИИ СТРАТЕГИИ

Достижение поставленных целей предполагает создание ресурсоэффективной пациенто ориентированной системы здравоохранения, органично интегрирующей систему медицинского страхования, диагностику, лечение, реабилитацию, мониторинг и профилактику, что включает:

- 1) инвентаризацию и использование всех источников ресурсов, направленных на охрану здоровья граждан (бюджеты всех уровней, вложения в оздоровление работников на предприятиях, благотворительность, соплатежи населения, возможности использования межрегиональных и международных связей и т.п.);
- 2) балансировку объема обязательств со стороны государства с имеющимися ресурсами с учетом дифференцированных потребностей различных категорий населения;
- 3) планирование потребления ресурсов с учетом активизации частных инициатив организаций и граждан;

4) расширение моделей взаимодействия пациента с системой здравоохранения за счет развития телемедицинских технологий и современных средств коммуникации;

5) внедрение эффективных мотивационных систем оплаты труда медицинского персонала, ориентированных на удовлетворенность пациентов;

6) развитие различных форм страхования здоровья, внедрение механизма индивидуальной ответственности пациента за сохранение своего биологического потенциала.

7) финансирование масштабной информационно-просветительской кампании с целью формирования моделей поведения, способствующих снижению заболеваний и сохранению здоровья населения: популяризация культуры здорового питания, спортивно-оздоровительные программы, профилактика алкоголизма и наркомании, противодействие потреблению табака;

8) оптимизация организационной модели оказания медицинской помощи за счет постепенного устранения «зон неэффективности»: повышение мотивации врачебного персонала, повышение роли и расширение функций среднего персонала при оказании медицинской помощи лицам старшего возраста;

9) формирование моделей ведения здорового образа жизни, внедрение механизмов повышения ответственности работодателя за здоровье своих работников и создание условий для сохранения здоровья пожилых людей; расширение практики использования мобильных систем диагностики и мониторинга; развитие эффективных форм пропаганды; внедрение мотивационных механизмов повышения заинтересованности работодателей и работников в сохранении здоровья; разработка и реализация программ по профилактике алкоголизма, наркомании, табакокурения и других факторов риска, в первую очередь среди детей и подростков; формирование культуры здорового питания населения;

10) повышение привлекательности системы здравоохранения Республики Татарстан для инвесторов и пациентов из других регионов и стран: создание проектов государственно-частного партнерства по оказанию высокотехнологичной помощи по отдельным направлениям; включение отдельных медицинских организаций республики в мировую систему рейтингов; расширение межрегионального и международного сотрудничества; развитие системы охраны здоровья матери и ребенка; совершенствование оказания медицинской помощи в образовательных организациях;

11) переход к сервисной модели организации медицинской помощи: интегрированные решения при закупке диагностического и лечебного оборудования у производителя; переход от бюджетного содержания, ремонта и покупки основных средств к передаче их в долгосрочную аренду; покупка готовой услуги (медицинской помощи определенных качественных характеристик) у любого провайдера;

12) переход к модели многоуровневого дифференцированного медицинского страхования - постепенное разделение системы оказания медицинской помощи на две подсистемы: социальное страхование (личное участие граждан в оплате медицинской помощи в рамках рисковой модели ОМС) и социальное обеспечение (осуществление в интересах социально уязвимых слоев населения за счет общественных источников). Внедрение накопительных систем страхования от катастрофических

рисков будет способствовать росту индивидуальной ответственности застрахованных лиц за свое здоровье и повышению качества человеческого капитала Республики Татарстан.

13) Реализация проекта «Медико-реабилитационный кластер»:

создание многофункционального межтерриториального интегрированного медико-реабилитационного кластера, рассредоточенного по территории:

- Казанской агломерации: специализация на высокотехнологической помощи и инновационных методах лечения;

- Камской агломерации: специализация на реабилитационных технологиях восстановления трудоспособности и оказания телемедицинской помощи;

- сельской местности: специализация на проблемах геронтологической и реабилитационной помощи.

Управление кластером будет строиться в соответствии с лучшими мировыми практиками пациентоориентированных систем оказания помощи и поддерживаться современными логистическими и транспортными системами.

Кластер, сочетающий возможности диагностики, лечения, в том числе высокотехнологичного, паллиативных и геронтологических услуг, туризма, станет базой для привлечения в Татарстан граждан других регионов и стран, нуждающихся в получении медицинской помощи или в медицинском образовании.

**План мероприятий по реализации Стратегии развития здравоохранения Республики Татарстан на 2017 - 2020 годы
и на период до 2030 года**

Основные направления действий Стратегии / проекты	Наименование основных мероприятий	Период реализации	Ожидаемые результаты	Исполнители	Наименование программы (подпрограммы)
1*. Стратегия накопления человеческого капитала: магнит для лучших					
1.1. Динамика населения: высокая рождаемость и устойчивый миграционный приток населения					
1.1.1. Программа «Содействие повышению рождаемости в Республике Татарстан»	безвозмездное обеспечение детей первых трех лет жизни специальными молочными продуктами питания	2017 – 2020 годы	Охват детей первых трех лет жизни безвозмездными специальными молочными продуктами питания не менее 99,86 процента от подлежащих	Минсоцзащиты РТ, Минздрав РТ	подпрограмма «Улучшение социально-экономического положения семей» государственной программы «Социальная поддержка граждан Республики Татарстан на 2014 – 2020 годы»
	реализация мер по улучшению репродуктивного здоровья населения, применение вспомогательных репродуктивных технологий	2017 – 2020 годы	Повышение числа рожденных детей, в том числе после применения вспомогательных репродуктивных технологий (ЭКО)	Минздрав РТ	Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан
1.1.2. Снижение смертности и рост продолжительности жизни					
	1.1.2.1. Снижение предотвратимой и ранней смертности, в том числе:				
	проведение диспансеризации определенных возрастных групп населения	2017 – 2030 годы	Снижение общей смертности до 10,6 случая на 1000 человек в 2030 году	Минздрав РТ	Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан
	ранняя диагностика основных причин смертности	2017 – 2030 годы	Снижение общей смертности до 10,6 случая на 1000 человек в 2030 году	Минздрав РТ	Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

					на территории Республики Татарстан
	модернизация онкологической службы Республики Татарстан	2017–2018 годы	Снижение общей смертности до 10,6 случая на 1000 человек в 2030 году	Минздрав РТ	государственная программа «Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2020 года»
	развитие и поддержка системы обеспечения вызовов экстренно-оперативных служб по единому номеру «112» на базе Единой государственной информационной системы Республики Татарстан	2017–2030 годы	Снижение количества насильственных смертей	Минздрав РТ, Минсвязи РТ	государственная программа «Развитие информационных и коммуникационных технологий в Республике Татарстан «Открытый Татарстан» на 2014 – 2020 годы»
	1.1.2.2. Рост самосохранительного поведения и продолжительности здоровой, активной жизни, в том числе:				
	профилактика заболеваемости	2017–2030 годы	Снижение общей смертности до 10,6 случая на 1000 человек в 2030 году	Минздрав РТ	Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан
1.3. Сохранение здоровья и продление долголетия – приоритеты населения и системы здравоохранения Республики Татарстан					
	1.3.1. Инвентаризация и использование всех источников ресурсов, направленных на охрану здоровья граждан (бюджеты всех уровней, вложения в оздоровление работников на предприятиях, благотворительность, соplateжи населения, возможности использования межрегиональных и международных связей и т.д.)	2017–2030 годы	Ежегодное увеличение всех источников ресурсов, направляемых на здравоохранение	Минздрав РТ, Минфин РТ, органы местного самоуправления, предприятия	без включения в государственную программу
	1.3.2. Балансировка объема обязательств с имеющимися ресурсами с учетом дифференцированных потребностей различных категорий населения, в том числе:				
	дифференциация видов медицинского обслуживания по различным группам населения	2018–2030 годы	Увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения к 2030 году до 75,3 года	Минздрав РТ	Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан

	создание межрайонных центров, имеющих мощную лабораторную и диагностическую базу	2017 – 2016 годы	Увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения к 2030 году до 75,3 года	Минздрав РТ	подпрограмма «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» государственной программы «Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2020 года»
	строительство объединенных в единый комплекс стационара и поликлиники или строительство консультативно-диагностических центров с возможностью проведения самых современных обследований и методик лечения, включая инновационные технологии (перечень поликлиник будет ежегодно уточняться)	2017 – 2020 годы	Увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения к 2030 году до 75,3 года	Минздрав РТ	подпрограмма «Совершенствование системы территориального планирования Республики Татарстан» государственной программы «Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2020 года»
	1.3.3. Планирование потребления ресурсов с учетом возможностей межведомственного и межтерриториального взаимодействия и активизации частных инициатив организаций и граждан на основе анализа эффектов от возможных альтернативных направлений использования ресурсов, в том числе:				
	взаимодействие в рамках государственно-частного партнерства с потенциальными инвесторами для передачи им, в том числе по договору концессии, неиспользуемых зданий и помещений медицинских учреждений для организации оказания востребованных видов медицинской помощи с учетом потребности населения и их участия в реализации программы государственных гарантий	2017 – 2030 годы	Увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения к 2030 году до 75,3 года	Минздрав РТ, АИР РТ, органы местного самоуправления	Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан
	создание центров общей врачебной практики в рамках проекта государственно-частного партнерства совместно с компаниями «Евромед» и «Спасе-	2017 – 2018 годы	Увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения к 2018 году до 73,4 года	Минздрав РТ, компании «Евромед», «Спасение»	Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Та-

	ние» в г.г.Казань, Набережные Челны и др.			Минземимущество РТ, АИР РТ, органы местного самоуправления	тарстан
	регламентное формирование по установленным правилам нормативных затрат на оказание услуг на содержание имущества по государственным услугам в сфере здравоохранения	2017 – 2030 годы	Увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения к 2030 году до 75,3 года	Минздрав РТ	Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан
	1.3.4. Расширение моделей взаимодействия пациента с системой здравоохранения за счет развития телемедицинских технологий и современных средств коммуникации, в том числе:				
	дистанционное взаимодействие больного и клиники - использование мобильных устройств и беспроводных технологий для мониторинга основных параметров организма, обеспечения здорового образа жизни человека	2018 – 2030 годы	Увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения к 2030 году до 75,3 года	Минздрав РТ, Минсвязи РТ	подпрограмма «Развитие информатизации в здравоохранении» государственной программы «Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2020 года»
	медицинская помощь в шаговой доступности благодаря развитию сети общеврачебных практик с минимальным необходимым набором диагностических процедур	2017 – 2020 годы	Увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения к 2030 году до 75,3 года	Минздрав РТ	подпрограмма «Совершенствование системы территориального планирования Республики Татарстан» государственной программы «Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2020 года»
	обеспечение врачей и фельдшеров первичного звена «мобильными диагностическими комплексами», позволяющими у постели больного проводить исследования и направлять специалистам	2017 – 2017 годы	Увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения к 2030 году до 75,3 года	Минздрав РТ, Минсвязи РТ	подпрограмма «Развитие информатизации в здравоохранении» государственной программы «Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2020 года»
	1.3.5. Внедрение эффективных мотивационных систем оплаты труда медицинского персонала, ориентированных на удовлетворенность пациентов, в том числе:				
	внедрение и актуализация показателей эффективности деятельности основных категорий медицинских работников, учитываемых в системе материального	2017 год	Увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения к 2030 году до 75,3 года	Минздрав РТ	подпрограмма «Развитие информатизации в здравоохранении» государственной программы «Развитие здравоохранения Рес-

	стимулирования (премирования)				публики Татарстан до 2020 года»
	организация аккредитации специалистов с участием Ассоциации медицинских работников Республики Татарстан	2017 – 2030 годы	Рост доли аккредитованных специалистов к 2020 году до 100 процентов	Минздрав РТ, Ассоциация медицинских работников РТ	подпрограмма «Развитие информатизации в здравоохранении» государственной программы «Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2020 года»
	1.3.6. Развитие различных форм страхования здоровья, внедрение механизма индивидуальной ответственности пациента за сохранение своего биологического потенциала,				
	в том числе развитие добровольного медицинского страхования	2017 – 2020 годы	Повышение ответственности граждан за сохранение своего здоровья	Минздрав РТ, предприятия	Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан
	1.3.7. Создание многофункционального межтерриториального интегрированного медико-реабилитационного кластера, в том числе:				
	создание на базе государственного автономного учреждения здравоохранения «Тукаевская центральная районная больница» стационарного отделения медицинской реабилитации мощностью 30 коек для взрослого населения; на базе государственного автономного учреждения здравоохранения «Городская поликлиника № 6» (г.Набережные Челны), государственного автономного учреждения здравоохранения «Городская поликлиника № 7» (г.Набережные Челны) – амбулаторных отделений медицинской реабилитации	2019 год	Увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения к 2030 году до 75,3 года	Минздрав РТ, органы местного самоуправления	подпрограмма «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям» государственной программы «Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2020 года»
	создание на базе государственного автономного учреждения здравоохранения «Альметьевская городская поликлиника №3» амбулаторного отделения медицинской реабилитации	2019 год	Увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения к 2030 году до 75,3 года	Минздрав РТ, органы местного самоуправления	подпрограмма «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям» государственной программы «Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2020 года»

	создание реабилитационного центра на базе ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница МЗ РТ»			Минздрав РТ, органы местного самоуправления	охранения Республики Татарстан до 2020 года»
	создание клиники Казанского (Приволжского) федерального университета	2017 – 2018 годы	Обеспечение эффективного взаимодействия учебного заведения и практической медицины	ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет», Минздрав РТ	подпрограмма «Совершенствование системы территориального планирования Республики Татарстан» государственной программы «Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2020 года»
	1.3.8.Создание системы учета деятельности негосударственного сектора медицинских организаций	2017- 2018 годы	Доступность и качество услуг в социальной сфере, удовлетворенность населения оказанными услугами в социальной сфере	Минздрав РТ	без включения в государственную программу
1.5.2. Социальная защита населения					
	1.5.2.3.4. Развитие конкуренции в сфере социального обслуживания населения, в том числе:				
	реализация и развитие информационных систем в социальной сфере Республики Татарстан	2017 – 2030 годы	Доступность и качество услуг в социальной сфере, удовлетворенность населения оказанными услугами в социальной сфере	Минздрав РТ, Минсвязи РТ	государственная программа «Развитие информационных и коммуникационных технологий в Республике Татарстан «Открытый Татарстан» на 2014 – 2020 годы»
3.4.6. Кластерное развитие отраслей инфраструктуры, торговли и потребительского обслуживания, деловых и социальных услуг					
	3.4.6.7.2. Создание туристских продуктов в перспективных видах туризма, в том числе:				
	развитие перспективных видов туризма, в том числе сельского, медицинского, промышленного, событийного, гастрономического, водного, активного, образовательного, детского и других перспективных видов туризма	2017 – 2030 годы	Разработка новых туристских маршрутов	Государственный комитет Республики Татарстан по туризму,	государственная программа «Развитие сферы туризма и гостеприимства в Республике Татарстан на 2014 – 2020 годы»

				Минздрав РТ, органы мест- ного само- управления	
	3.4.6.10. Создание и развитие социаль- но-инновационного конкурентоспособ- ного кластера «Здравоохранение»				
	в том числе в рамках мероприятий направления «1.3. Сохранение здоровья и продление долголетия – приоритеты населения и системы здравоохранения Республики Татарстан»	2018 – 2020 годы	Повышение эффективности и доступности медицинской помощи населению Респуб- лики Татарстан	Минздрав РТ совместно с отраслевыми министер- ствами, ор- ганами мест- ного само- управления	без включения в государствен- ную программу
3.4.8. Флагманский проект «Татарстанская технологическая инициа- тива»					
	3.4.8.6. Создание инновационного кла- стера «здоровый образ жизни»,				
	в том числе создание «медико- индустриального кластера» Республики Татарстан	2018 – 2020 годы	Повышение эффективности и доступности медицинской помощи населению Респуб- лики Татарстан	Минздрав РТ совместно с отраслевыми министер- ствами, ор- ганами мест- ного само- управления	без включения в государствен- ную программу
	развитие биотехнологий в сфере генети- ки	2020 – 2030 годы	Увеличение ожидаемой про- должительности жизни насе- ления к 2030 году до 75,3 года	ФГАОУ ВО «Казанский (Приволж- ский) феде- ральный уни- верситет», Минздрав РТ	без включения в государствен- ную программу

*Нумерация соответствует нумерации в Плате мероприятий по реализации стратегии социально-экономического развития Республики Татарстан до 2030 года, утвержденного постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 25 сентября 2015 г. № 707, в части касающейся отрасли здравоохранения.