

**КАБИНЕТ МИНИСТРОВ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

**ОТ 1 ИЮЛЯ 2013 ГОДА N 461**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ "РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН ДО 2025 ГОДА"**

(с изменениями на 28 июня 2021 года)

(в ред. Постановлений КМ РТ [от 15.05.2014 N 319](#), [от 10.12.2014 N 966](#), [от 30.10.2015 N 821](#), от 15.02.2016 N 95, [от 12.04.2016 N 215](#), [от 22.09.2016 N 674](#), от 13.01.2017 N 4, [от 13.02.2017 N 80](#), [от 26.06.2017 N 429](#), от 04.10.2017 N 760, [от 30.07.2018 N 612](#), [от 02.08.2018 N 625](#), [от 20.12.2018 N 1194](#), [от 20.12.2018 N 1197](#), [от 06.06.2019 N 472](#), [от 30.12.2019 N 1239](#), [от 08.09.2020 N 809](#), [от 25.06.2021 N 497](#), [от 28.06.2021 N 513](#), с изм., внесенными Постановлением КМ РТ [от 15.12.2020 N 1138](#))

В целях реализации [Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года N 598 "О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения"](#) и [распоряжения Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 г. N 2599-р](#) Кабинет Министров Республики Татарстан постановляет:

1. Утвердить прилагаемую Государственную программу "Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2025 года" (далее - Программа).

(п. 1 в ред. Постановления КМ РТ [от 06.06.2019 N 472](#))

2. Определить государственным заказчиком-координатором Программы Министерство здравоохранения Республики Татарстан.

3. Министерству финансов Республики Татарстан и Министерству экономики Республики Татарстан при формировании бюджета Республики Татарстан на соответствующий финансовый год и плановый период включать Программу в перечень государственных программ, подлежащих финансированию за счет средств бюджета Республики Татарстан, и предусматривать выделение финансовых средств на реализацию Программы, исходя из возможностей доходной части бюджета Республики Татарстан.

4. Контроль за исполнением настоящего Постановления возложить на Министерство здравоохранения Республики Татарстан.

Премьер-министр  
Республики Татарстан  
И.Ш.ХАЛИКОВ

---

Постановлением КМ РТ [от 25.06.2021 N 497](#) в подпрограмму 14 "Модернизация первичного звена здравоохранения Республики Татарстан" внесены изменения.

Постановлением КМ РТ [от 15.12.2020 N 1138](#) Государственная программа "Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2025 года" дополнена подпрограммой 14 "Модернизация первичного звена здравоохранения Республики Татарстан".

- Примечание изготовителя базы данных.

---

**Утверждена  
Постановлением  
Кабинета Министров**

## Республики Татарстан от 1 июля 2013 г. N 461

### ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПРОГРАММА "РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН ДО 2025 ГОДА"

(в ред. Постановлений КМ РТ [от 06.06.2019 N 472](#), [от 30.12.2019 N 1239](#), [от 08.09.2020 N 809](#), [от 25.06.2021 N 497](#), [от 28.06.2021 N 513](#))

#### ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

Наименование программы	Государственная программа "Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2025 года" (далее - Программа)
Государственный заказчик (государственный заказчик координатор)	Министерство здравоохранения Республики Татарстан
Основные разработчики Программы	Министерство здравоохранения Республики Татарстан
Цели Программы	<p>1. Увеличение к 2025 году ожидаемой продолжительности жизни при рождении:</p> <p>к 2019 году - до 75,09 года;</p> <p>к 2020 году - до 75,88 года;</p> <p>к 2021 году - до 76,71 года;</p> <p>к 2022 году - до 77,56 года;</p> <p>к 2023 году - до 78,32 года;</p> <p>к 2024 году - до 79,07 года;</p> <p>к 2025 году - до 79,07 года;</p> <p>2. Снижение к 2025 году смертности населения в трудоспособном возрасте:</p> <p>к 2019 году - до 418,0 на 100 тыс. населения;</p> <p>к 2020 году - до 416,0 на 100 тыс. населения;</p> <p>к 2021 году - до 414,0 на 100 тыс. населения;</p> <p>к 2022 году - до 412,0 на 100 тыс. населения;</p> <p>к 2023 году - до 410,0 на 100 тыс. населения;</p> <p>к 2024 году - до 400,0 на 100 тыс. населения;</p> <p>к 2025 году - до 400,0 на 100 тыс. населения;</p> <p>3. Снижение к 2025 году смертности от болезней системы кровообращения:</p>

к 2019 году - до 600,0 на 100 тыс. населения;  
к 2020 году - до 580,0 на 100 тыс. населения;  
к 2021 году - до 560,0 на 100 тыс. населения;  
к 2022 году - до 540,0 на 100 тыс. населения;  
к 2023 году - до 520,0 на 100 тыс. населения;  
к 2024 году - до 450,0 на 100 тыс. населения;  
к 2025 году - до 450,0 на 100 тыс. населения;

4. Снижение к 2025 году смертности от новообразований (в том числе злокачественных):

к 2019 году - до 196,0 на 100 тыс. населения;  
к 2020 году - до 193,7 на 100 тыс. населения;  
к 2021 году - до 191,7 на 100 тыс. населения;  
к 2022 году - до 189,5 на 100 тыс. населения;  
к 2023 году - до 187,3 на 100 тыс. населения;  
к 2024 году - до 185,0 на 100 тыс. населения;  
к 2025 году - до 185,0 на 100 тыс. населения;

5. Снижение к 2025 году младенческой смертности:

к 2019 году - до 4,8 случая на 1 тыс. родившихся детей;  
к 2020 году - до 4,6 случая на 1 тыс. родившихся детей;  
к 2021 году - до 4,5 случая на 1 тыс. родившихся детей;  
к 2022 году - до 4,4 случая на 1 тыс. родившихся детей;  
к 2023 году - до 4,3 случая на 1 тыс. родившихся детей;  
к 2024 году - до 4,25 случая на 1 тыс. родившихся детей;  
к 2025 году - до 4,25 случая на 1 тыс. родившихся детей;

6. Повышение к 2025 году удовлетворенности населения качеством медицинской помощи:

к 2019 году - до 73,9 процента;  
к 2020 году - до 74,0 процента;  
к 2021 году - до 74,1 процента;  
к 2022 году - до 74,2 процента;  
к 2023 году - до 74,3 процента;  
к 2024 году - до 74,4 процента;

	к 2025 году - до 74,4 процента
Задачи Программы	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи;</li><li>2. Повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации;</li><li>3. Развитие и внедрение инновационных методов диагностики, профилактики и лечения, а также основ персонализированной медицины;</li><li>4. Повышение эффективности службы родовспоможения и детства;</li><li>5. Развитие медицинской реабилитации населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей;</li><li>6. Обеспечение медицинской помощью неизлечимых больных, в том числе детей;</li><li>7. Обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами;</li><li>8. Обеспечение системности организации охраны здоровья</li></ol>
Этапы и сроки реализации Программы	Программа реализуется в два этапа: первый этап: 2013 - 2017 годы; второй этап: 2018 - 2025 годы
Перечень подпрограмм	<p>Подпрограмма 1 "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи" (Подпрограмма 1а "Укрепление общественного здоровья").</p> <p>Подпрограмма 2 "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации" (Подпрограмма 2а "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Республике Татарстан". Подпрограмма 2б "Борьба с онкологическими заболеваниями". Подпрограмма 2в "Развитие трансплантологии в Республике Татарстан на 2019 - 2025 годы, совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения").</p> <p>Подпрограмма 3 "Развитие государственно-частного партнерства".</p> <p>Подпрограмма 4 "Охрана здоровья матери и ребенка" (региональный проект "Развитие детского здравоохранения Республики Татарстан, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям").</p>

Подпрограмма 5 "Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям".

Подпрограмма 6 "Оказание паллиативной помощи, в том числе детям" ("Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в Республике Татарстан").

Подпрограмма 7 "Кадровое обеспечение системы здравоохранения".

Подпрограмма 8 "Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях".

Подпрограмма 9 "Развитие информатизации в здравоохранении".

Подпрограмма 10 "Совершенствование системы территориального планирования Республики Татарстан".

Подпрограмма 11 "Модернизация здравоохранения Республики Татарстан на 2014 - 2016 годы в части проектирования, строительства и ввода в эксплуатацию перинатального центра".

Подпрограмма 12 "Развитие социальной и инженерной инфраструктуры в рамках государственной программы "Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2025 года".

Подпрограмма 13 "Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций на 2018 - 2025 годы"

(в ред. Постановления КМ РТ [от 30.12.2019 N 1239](#))

Объемы  
финансирования  
Программы

Всего по Программе - 879 197 801,6 тыс. рублей, из них:

предполагаемые средства федерального бюджета, по предварительной оценке, - 53 712 271,2 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год), в том числе:

2013 год - 4 485,2 тыс. рублей;

2014 год - 2 327 823,7 тыс. рублей;

2015 год - 3 062 563,7 тыс. рублей;

2016 год - 2 701 279,1 тыс. рублей;

2017 год - 2 064 829,1 тыс. рублей;

2018 год - 2 568 008,0 тыс. рублей;

2019 год - 4 180 357,8 тыс. рублей;

2020 год - 13 349 579,6 тыс. рублей;

2021 год - 5 861 774,8 тыс. рублей;

2022 год - 5 491 888,8 тыс. рублей;

2023 год - 5 029 931,6 тыс. рублей;

2024 год - 3 560 684,9 тыс. рублей;

2025 год - 3 509 064,9 тыс. рублей;

средства бюджета Республики Татарстан, по предварительной оценке, - 150 290 097,9 тыс. рублей, в том числе:

2013 год - 5 660 285,2 тыс. рублей;

2014 год - 4 299 389,0 тыс. рублей;

2015 год - 8 256 404,5 тыс. рублей;

2016 год - 12 321 925,6 тыс. рублей;

2017 год - 11 686 474,7 тыс. рублей;

2018 год - 14 315 716,3 тыс. рублей;

2019 год - 12 751 695,0 тыс. рублей;

2020 год - 15 076 420,9 тыс. рублей;

2021 год - 13 114 820,6 тыс. рублей;

2022 год - 13 355 386,8 тыс. рублей;

2023 год - 13 068 020,4 тыс. рублей;

2024 год - 13 119 967,8 тыс. рублей;

2025 год - 13 263 591,1 тыс. рублей;

межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета Республики Татарстан в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан, по предварительной оценке, - 284 991 078,3 тыс. рублей, в том числе:

2013 год - 15 943 700,6 тыс. рублей;

2014 год - 18 237 595,8 тыс. рублей;

2015 год - 19 525 405,6 тыс. рублей;

2016 год - 19 267 098,7 тыс. рублей;

2017 год - 19 580 489,1 тыс. рублей;

2018 год - 21 721 591,5 тыс. рублей;

2019 год - 22 376 726,3 тыс. рублей;

2020 год - 22 950 331,8 тыс. рублей;

2021 год - 23 626 475,2 тыс. рублей;

2022 год - 24 356 679,2 тыс. рублей;

2023 год - 25 116 721,9 тыс. рублей;

2024 год - 25 743 216,5 тыс. рублей;

2025 год - 26 545 046,1 тыс. рублей;

средства обязательного медицинского страхования, по предварительной оценке, - 390 204 354,2 тыс. рублей, в том числе:

2013 год - 13 915 012,8 тыс. рублей;

2014 год - 17 892 587,8 тыс. рублей;

2015 год - 19 349 897,9 тыс. рублей;

2016 год - 19 688 150,1 тыс. рублей;

2017 год - 21 012 440,1 тыс. рублей;

2018 год - 27 268 656,1 тыс. рублей;

2019 год - 31 137 301,6 тыс. рублей;

2020 год - 34 757 686,1 тыс. рублей;

2021 год - 34 984 139,7 тыс. рублей;

2022 год - 36 725 923,6 тыс. рублей;

2023 год - 39 056 324,7 тыс. рублей;

2024 год - 45 462 300,7 тыс. рублей;

2025 год - 48 953 933,0 тыс. рублей.

Подпрограмма 1. "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи" (подпрограмма 1а. "Укрепление общественного здоровья").

Всего - 45 251 775,9 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год).

Подпрограмма 2. "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации" (подпрограмма 2а. "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Республике Татарстан"; подпрограмма 2б. "Борьба с онкологическими заболеваниями"; подпрограмма 2в. "Развитие трансплантологии в Республике Татарстан на 2019 - 2025 годы, совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения").

Всего - 186 894 089,0 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год).

Подпрограмма 3. "Развитие государственно-частного партнерства".

Всего - 2 576 173,9 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год).

Подпрограмма 4. "Охрана здоровья матери и ребенка" (региональный проект "Развитие детского здравоохранения Республики Татарстан, включая создание современной

инфраструктуры оказания медицинской помощи детям").

Всего - 4 341 183,9 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год).

Подпрограмма 5. "Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям".

Всего - 2 225 029,0 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год).

Подпрограмма 6. "Оказание паллиативной помощи, в том числе детям".

Всего - 2 727 900,4 тыс. рублей (с 2013 по 2015 год).

Подпрограмма 7. "Кадровое обеспечение системы здравоохранения".

Всего - 10 533 935,0 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год).

Подпрограмма 8. "Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях".

Всего - 16 401 888,5 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год).

Подпрограмма 9. "Развитие информатизации в здравоохранении".

Всего - 1 308 985,9 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год).

Подпрограмма 10. "Совершенствование системы территориального планирования Республики Татарстан".

Всего - 530 510 837,7 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год).

Подпрограмма 11. "Модернизация здравоохранения Республики Татарстан на 2014 - 2016 годы в части проектирования, строительства и ввода в эксплуатацию перинатального центра".

Всего - 1 274 630,8 тыс. рублей (с 2014 по 2016 год).

Подпрограмма 12. "Развитие социальной и инженерной инфраструктуры в рамках государственной программы "Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2025 года".

Всего - 60 100 370,3 тыс. рублей (2015 - 2025 годы).

Подпрограмма 13. "Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций на 2018 - 2025 годы".

Всего - 1 639 431,0 тыс. рублей (2018 - 2025 годы).

Подпрограмма 14. "Модернизация первичного звена здравоохранения Республики Татарстан".

Всего - 13 411 570,3 тыс. рублей (2018 - 2025 годы)"

(в ред. Постановления КМ РТ от 25.06.2021 N 497)

Ожидаемые конечные Снижение смертности от всех причин в 2025 году до 8,9 на 1



<p>результаты реализации целей и задач Программы (индикаторы оценки результатов) с разбивкой по годам и показатели бюджетной эффективности Программы &lt;*&gt;</p>	<p>000 населения;</p> <p>снижение материнской смертности в 2025 году до 10,8 случая на 100 тысяч родившихся живыми;</p> <p>снижение младенческой смертности в 2025 году до 4,25 случая на 1 000 родившихся живыми;</p> <p>снижение смертности детей в возрасте от 0 до 4 лет в 2025 году до 5,3 на 1 000 родившихся живыми;</p> <p>снижение смертности от болезней системы кровообращения в 2025 году до 450,0 случая на 100 тыс. населения;</p> <p>снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий в 2025 году до 3,14 случая на 100 тыс. населения;</p> <p>снижение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных) в 2025 году до 185,0 случая на 100 тыс. населения;</p> <p>снижение смертности от туберкулеза в 2025 году до 2,9 случая на 100 тыс. населения;</p> <p>розничная продажа алкогольной продукции на душу населения к 2025 году до 6,8 литра;</p> <p>снижение уровня заболеваемости туберкулезом в 2025 году до 27,0 случая на 100 тыс. населения;</p> <p>достижение обеспеченности врачами в 2025 году до 36,2 на 10 тыс. населения;</p>
	<p>достижение обеспеченности средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях (человек на 10 тыс. населения), в 2025 году до 96,2 на 10 тыс. населения;</p> <p>увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении в 2025 году до 79,07 года;</p> <p>снижение смертности населения в трудоспособном возрасте в 2025 году до 400,0 на 100 тыс. человек соответствующего возраста;</p> <p>число граждан, прошедших профилактические осмотры, млн человек - 2,751;</p> <p>число медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании "Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь", единиц к 2025 году - 103;</p> <p>число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в личном кабинете пациента "Мое здоровье" на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году, тыс. человек, к 2025 году - 970,80;</p> <p>число пролеченных иностранных граждан (тыс. человек) к 2025 году - 0,92</p>

<\*> Объемы финансирования подпрограмм по годам представлены в [приложении N 1](#) к Программе.

<\*> Значения индикаторов по годам представлены в приложении N 2 к Программе.

## I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СФЕРЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Стратегические направления развития отрасли здравоохранения в Республике Татарстан определяются указами и посланиями Президента Республики Татарстан Государственному Совету Республики Татарстан. Правовая основа развития здравоохранения обеспечивается законами Республики Татарстан, которые принимаются в развитие федерального законодательства.

Тактические направления развития отрасли детализировались постановлениями и распоряжениями Кабинета Министров Республики Татарстан, и ими утверждались планы реализации посланий Президента Республики Татарстан Государственному Совету Республики Татарстан, программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также конкретные организационные мероприятия по развитию различных служб и учреждений здравоохранения.

Во исполнение [Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года N 204 "О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года"](#) Министерством здравоохранения Республики Татарстан подготовлены региональные проекты "Здравоохранение" и "Демография".

В состав национального приоритетного проекта "Здравоохранение" по Республике Татарстан включены 7 проектов: "Развитие первичной медико-санитарной помощи" в Республике Татарстан; "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями" в Республике Татарстан; "Борьба с онкологическими заболеваниями" в Республике Татарстан; "Программа развития детского здравоохранения Республики Татарстан, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям"; "Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами"; "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы "Электронное здравоохранение Республики Татарстан"; "Развитие экспорта медицинских услуг в Республике Татарстан". Все целевые показатели региональных проектов "Здравоохранение" и "Демография" прошли согласование в Министерстве здравоохранения Российской Федерации.

В настоящее время [Федеральным законом от 29.11.2018 N 459-ФЗ "О федеральном бюджете на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов"](#) предусмотрено финансирование мероприятий регионального проекта "Здравоохранение" Республики Татарстан в объеме 4 996 900 тыс. рублей на 2019 - 2021 годы.

В рамках реализации регионального проекта "Демография" Министерство здравоохранения Республики Татарстан участвует в проектах "Укрепление общественного здоровья", "Старшее поколение", "Финансовая поддержка семей при рождении детей".

За последние три года ожидаемая продолжительность жизни населения республики увеличилась на 1,39 года и составила по итогам 2018 года 74,3 года.

В 2018 году естественный прирост населения составил 0,4 на 1 000 населения, что на 63,6 процента ниже показателя 2017 года. Республика Татарстан занимает первое место в Приволжском федеральном округе по естественному приросту. Показатель смертности населения составил 11,5 на 1 000 населения, что на 1,8 процента выше показателя 2017 года (11,3 на 1 000 населения), но на 5,0 процента ниже показателя 2013 года. В структуре смертности 52,3 процента составляют болезни системы кровообращения (БСК) - 600,6 случая на 100 тыс. населения, что на 2,3 процента выше показателя 2017 года (586,9). Отмечается снижение смертности от инфаркта миокарда на 17,6 процента, но рост на 2,9 процента смертности от cerebrovascularных болезней. Второе место в структуре смертности (17,2 процента) занимают новообразования - 198,0 случая на 100 тыс. населения, что на 3,9 процента выше показателя 2017 года. На третьем месте в структуре смертности - внешние причины, составившие 76,8 случая на 100 тыс. населения (на 6,3 процента ниже показателя 2017 года).

Регистрируется рост смертности от болезней органов пищеварения - на 5,5 процента, болезней органов дыхания - на 3,3 процента, болезней эндокринной системы - на 3,3 процента.

Снизилась смертность от инфекционных и паразитарных болезней на 14,6 процента, от болезней нервной системы - на 6,8 процента.

Показатель смертности трудоспособного населения снизился на 1,2 процента и составил 416,4 на 100 тыс. населения соответствующего возраста. В структуре смертности преобладают БСК (34,6 процента), на втором месте - смертность от внешних причин (22 процента), третье место занимают новообразования (16,3 процента).

По месту смертности на долю смертности на дому приходится 58,2 процента. В 2018 году показатель составил 668,1 случая на 100 тыс. населения, что ниже показателя 2017 года на 0,7 процента.

За 2018 год показатель младенческой смертности составил 4,47 на 1 000 родившихся живыми, что ниже показателя 2017 года на 11,8 процента. Показатель мертворождаемости составил 8,04 промилле, что выше показателя 2017 года на 14,9 процента.

С 2018 года во всех учреждениях службы родовспоможения внедрен неонатальный скрининг пульсоксиметрии.

За 2018 год специалисты реанимационно-консультативного центра Детской республиканской клинической больницы (ДРКБ) провели 407 телеконсультаций с районами Республики Татарстан, выполнили 1 559 выездов реанимационных бригад, транспортировали 1 283 ребенка.

В 2018 году зарегистрирован рост показателя материнской смертности, который составил 10,8 на 100 тысяч родившихся живыми детей, - 5 случаев (2017 год - 8,3). Во всех случаях смертность являлась непредотвратимой.

В течение 2018 года в учреждениях родовспоможения принято 45 160 родов, из них в учреждениях I уровня - 8,5 процента, II уровня - 73,1 процента; III уровня - 18,4 процента. В перинатальном центре ГАУЗ "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан" (РКБ) принято 8 326 родов, родились 8 440 детей. Специалисты РКБ провели 138 видеоконсультаций, осуществили 46 выездов реанимационных бригад, 34 пациентки транспортированы в РКБ.

В результате работы, направленной на повышение рождаемости, абсолютное число абортс за 2016 - 2018 годы снизилось на 22,3 процента, не зарегистрированы случаи криминальных абортов. В 6 центрах кризисной беременности помощь получили 7 279 женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации. В рамках обязательного медицинского страхования (ОМС) проведено 1 960 процедур экстракорпорального оплодотворения (при плане 1 510 процедур). С целью профилактики акушерских осложнений в рамках территориальной программы ОМС в 5 ведущих акушерских клиниках республики начата реализация проекта "Тромбодинамика".

Охват пренатальным скринингом беременных женщин составил в 2018 году 92 процента; за 3 года им охвачены 120 754 беременные; выявлены хромосомные аномалии у 530 плодов, врожденные пороки - 1 283 случая.

Выполнение плана по госпитализации в республике составило 102,5 процента, средняя занятость круглосуточной койки составила 322,6 дня (2017 год - 316 дней), средняя длительность пребывания больного на круглосуточной койке - 9,9 дня (2017 год - 9,5 дня). Средняя занятость койки в дневных стационарах - 335 дней (2017 год - 324 дня). Число посещений врачей амбулаторно-поликлинического приема составило 26 065 576 (2017 год - 26 673 988), выполнение плана посещений - 99,87 процента, число посещений врача на одного жителя - 6,9 (2017 год - 7,3).

За 2018 год в сосудистые центры госпитализированы 16 918 человек, проведено 788 тромболизисов при ишемическом инсульте (6,2 процента от всех ишемических инсультов). С диагнозом "острый коронарный синдром" были госпитализированы 14 850 человек (2017 год - 15 784). С диагнозом "инфаркт миокарда" госпитализированы 6 063 пациента; из них с подъемом сегмента ST - 62,7 процента от всех пациентов с инфарктом миокарда. Проведен тромболизис 788 больным из 3 798 больных (20,7 процента), из них 627 тромболизисов (79,6 процента) - на догоспитальном этапе. Фармакоинвазивное лечение

(тромболизис, затем стентирование коронарных артерий) получил 421 пациент (11,1 процента от числа госпитализированных). Рост числа экстренных коронарных ангиографий при инфаркте миокарда составил 8 процентов, рост числа стентирований - 9,9 процента.

С целью снижения смертности от болезней системы кровообращения (БСК) в части организации контроля за пациентами, страдающими хроническими неинфекционными заболеваниями, совместно с компанией "Порта Вита" (Нидерланды) начата реализация программ "Антикоагуляция" (в модуль введены 1 917 пациентов) и "Управление сердечно-сосудистыми рисками" (32 754 пациента).

С целью выявления генетических особенностей у пациентов с верифицированным атеросклерозом коронарных артерий реализуется программа "Раннее выявление семейной гиперхолестеринемии у лиц трудоспособного возраста и членов их семей" (создан реестр для 1 000 пациентов).

В 2018 году численность больных новообразованиями в Республике Татарстан составила 110 970 человек, что на 6,6 процента больше, чем в 2017 году. Доля больных, состоящих на учете 5 и более лет, увеличилась на 0,9 процента, составив 58,1 процента (64 511 человек). В структуре заболеваемости по локализациям лидируют: меланома кожи (13,3 процента), толстая кишка (13,2 процента), молочная железа (11,3 процента), легкие (10,0 процента), женские половые органы (9,2 процента), желудок (6,9 процента), предстательная железа (6,7 процента). Смертность от злокачественных новообразований (ЗНО) составила 195,6 случая на 100 тыс. населения, что на 3,8 процента выше показателя 2017 года. Показатель запущенности среди впервые выявленных больных ЗНО составил 29,8 процента (выше на 1,2 процента показателя 2017 года); годовичная летальность снизилась на 1,7 процента. За 2018 год в 69 первичных онкологических кабинетах (ПОК) осмотрены 252 493 человека; в Республиканский клинический онкологический диспансер (РКОД) для уточнения диагноза направлено 10,0 процента от числа обратившихся, из них у 60,6 процента диагноз ЗНО подтвержден. В отделении позитронно-эмиссионной томографии РКОД проведено 4 045 исследований. В отделении радионуклидной терапии РКОД получили лечение 542 пациента. В центре томотерапии пролечены 725 пациентов. В рамках программы государственных гарантий в 2018 году проведены: цитологические скрининговые обследования 488 661 женщины (выявлен рак шейки матки у 115 женщин), маммографическое скрининговое обследование 14 708 женщин (выявлен рак молочной железы у 228 человек, патология доброкачественного характера - у 3 746 человек). Обследованы 2 285 человек из группы риска по возникновению заболеваний органов грудной клетки с проведением КТ-исследования; выявлены заболевания у 391 человека, в том числе ЗНО - у 160 человек. В рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения выявлены 1 742 случая ЗНО, из них 70,7 процента - на 1 - 2 стадии.

В 2018 году в условиях отделений стационарной и амбулаторной медицинской реабилитации получили лечение 23 828 человек (2017 год - 23 485 человек), в условиях санаторно-курортных учреждений - 5 591 человек (2017 год - 5 587 человек) из числа взрослого населения.

В Республике Татарстан высокотехнологичную медицинскую помощь (ВМП) оказывают 15 медицинских организаций по 21 профилю. В 2018 году ВМП получили 22 303 человека, в том числе 374 человека из других субъектов. В 2018 году в Республике Татарстан был проведен ряд высокотехнологичных оперативных вмешательств, ранее проводимых только в федеральных медицинских организациях: "Эндокардиальная абляция устьев легочных вен с помощью аппликации криовоздействия" (в РКБ и Больнице скорой медицинской помощи (БСМП) г. Набережные Челны), "Механическая тромбэктомия с применением стент-ретриверов" (у пациентов с острым ишемическим инсультом в Межрегиональном клинико-диагностическом центре (МКДЦ) и городской клинической больнице (ГКБ) N 7 г. Казани), "Эндопротезирование аорты" (в МКДЦ, ГКБ N 7 г. Казани, медико-санитарной части ОАО "Татнефть" и г. Альметьевска, БСМП г. Набережные Челны). В РКБ выполнено 27 трансплантаций почки; в МКДЦ - 1 трансплантация сердца.

В рамках проекта "Обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации" выполнено 192 вылета санитарной авиации (эвакуированы 115 пациентов): из них на вертолетах R-44 - 70 вылетов (эвакуирован 1 ребенок); Ми-2 - 1 вылет, Ансат с медицинским модулем - 121 вылет (эвакуированы 114 пациентов, в т.ч. 13 детей).

Доля выездов бригад скорой медицинской помощи с временем доезда до 20 минут к месту ДТП за 3 года увеличилась на 6,3 процента и составила 97,9 процента. Мотобригадами за сезон 2018 года обслужены 26 ДТП, среднее время доезда на место вызова составило 6,7 минуты.

Специалистами Республиканского центра медицины катастроф РКБ обучены навыкам оказания первой помощи в экстренных ситуациях 1 208 сотрудников экстренных служб (ГИБДД МВД по РТ, МЧС).

Обращаемость за скорой медицинской помощью в 2018 году увеличилась на 5,2 процента. Зарегистрировано 5,6 процента безрезультатных вызовов (2017 год - 5,3 процента от числа всех вызовов). Количество выездов с 20-минутным временем увеличилось с 88,1 процента до 89 процентов от общего количества выездов. В 2018 году оснащенность скорой медицинской помощи Республики Татарстан санитарными автомобилями составила 1,0 на 10 тыс. населения (389 единиц), из которых 81,7 процента составляли санитарные автомобили класса "В" (автомобиль экстренной медицинской помощи); подлежат списанию в связи с истечением срока эксплуатации 217 санитарных автомобилей (55,8 процента).

Диспансерными осмотрами охвачены 169 373 гражданина старше 60 лет (108,4 процента от плана), в их числе 94,2 процента - инвалиды и ветераны Великой Отечественной войны. Для проведения диспансеризации и оказания медицинской помощи на дому маломобильным гражданам организована работа 117 выездных (мобильных) медицинских бригад; выполнено 11 330 выездов. В 2018 году были открыты 7 гериатрических кабинетов, выполнено 7 523 приема врача-гериатра (2017 год - 6 796 приемов).

За 2018 год выездной паллиативной медицинской службой выполнено 26 018 посещений на дому. В 2018 году было развернуто стационарное отделение паллиативной медицинской помощи на 20 коек на базе филиала Республиканского клинического онкологического диспансера (РКОД) в г. Альметьевске; выездными врачебными бригадами паллиативной медицинской помощи выполнено 3 454 выезда к пациентам; организована работа выездной паллиативной медицинской помощи на базе филиала РКОД в г. Набережные Челны, выполнено 1 950 посещений на дому; на базе Нижнекамской центральной районной многопрофильной больницы 1 выездной бригадой выполнено 1 419 выездов. Также развернуто 9 коек паллиативной помощи в РКБ и 5 коек - в городской клинической больнице N 7 г. Казани (ГКБ N 7 г. Казани). Специализированными клиниками паллиативная фтизиатрическая помощь оказана 172 больным, паллиативная психиатрическая помощь - 261 пациенту. Стационарную паллиативную помощь на базе Детской республиканской клинической больницы (ДРКБ) (13 коек) и Республиканского дома ребенка специализированного (10 коек) получили 23 ребенка. Амбулаторной хосписной службой Камского детского медицинского центра выполнено 725 посещений 30 детей. В некоммерческом медицинском частном учреждении "Детский хоспис" в круглосуточном стационаре хосписную помощь получил 181 ребенок, выездной бригадой осуществлено 2 800 посещений на дому 186 детей.

В 2018 году проведена независимая оценка качества (НОК) в 67 медицинских организациях (31,2 процента от общего числа подлежащих НОК), на Портал государственных и муниципальных услуг Республики Татарстан медицинскими организациями внесено 10 089 анкет. Проведено 4 заседания Общественного совета при Министерстве здравоохранения Республики Татарстан.

В рамках федерального проекта "Формирование культуры здорового образа жизни у населения с учетом особенностей целевых групп граждан" с применением методики STEPS отобрано 7 медицинских организаций из Нижнекамского муниципального района и 6 - из Альметьевского муниципального района. На I этапе проведено анкетирование 882 человек.

В 2018 году в центрах здоровья Республики Татарстан обследованы 94 113 человек; признаны здоровыми 25,7 процента, направлены в медицинские учреждения 55,7 процента. В центрах здоровья для детей обследован 27 201 ребенок; признаны здоровыми 41,0 процента.

Координаторами Регионального ресурсного центра в рамках федерального проекта "Общее дело" в 2018 году проведено 225 мероприятий по профилактике алкоголизма и табакокурения в общеобразовательных школах и образовательных организациях высшего образования республики для 10 284 слушателей. Организована "горячая линия" по телефону для оказания помощи в отказе от потребления табака.

Проведено более 50 профилактических акций, в т.ч. весенний и осенний "Праздники трезвости"; 6 акций, приуроченных к Всероссийской акции "Будь здоров" в рамках Всемирного дня здоровья в образовательных организациях г. Казани с участием волонтеров Казанского государственного медицинского университета (КГМУ), 5 акций "Здоровые дворики" ("Здоровая среда") в рамках городской программы "Пятилетка здоровья". Медицинские работники Республики Татарстан приняли участие в подготовке более 5 500 материалов, посвященных пропаганде здорового образа жизни и профилактике хронических неинфекционных заболеваний. Издано 29 наименований полиграфической продукции общим тиражом 125 500 экземпляров на русском и татарском языках.

В крупных торговых центрах республики при участии Министерства здравоохранения Республики Татарстан и РКОД с привлечением бизнес-сообщества в рамках проекта "Образование против новообразований" проведена социальная акция

прошла по ранней диагностике рака груди (в городах Казани, Альметьевске и Набережные Челны); медицинское обследование и консультации врачей онкологов-маммологов получили 1 783 женщины, у 252 человек (14,1 процента) выявлена патология молочных желез, у 18 - подозрение на рак груди.

В рамках акции "День мужского здоровья" в г. Набережные Челны обследованы 140 мужчин на наличие урологических заболеваний; выявлена патология у 98 человек, в т.ч. подозрение на рак - в 3 случаях; в г. Альметьевске обследованы 89 мужчин, выявлено подозрение на рак в 3 случаях.

В рамках реализации проекта "Промышленная медицина. Здоровьесбережение работающих" за счет средств работодателей проведено скрининговое медицинское обследование работников более чем 20 предприятий и организаций. На предприятиях группы компаний "ТАИФ" обследованы 9 873 работника; выявлена патология у 32,4 процента женщин и 13,5 процента мужчин.

При проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних обследованы 728 446 несовершеннолетних: к I группе здоровья отнесены 24,7 процента от числа осмотренных, к II группе - 66,4 процента, к III группе - 7,6 процента, к IV - V группам - 1,3 процента.

Плановая численность взрослого населения, подлежащего диспансеризации в 2018 году с периодичностью 1 раз в 3 года, составила 610 590 человек, с периодичностью 1 раз в 2 года - 181 634 человека. Осмотрены 76,0 процента от подлежащих от годового плана в рамках диспансеризации 1 раз в 2 года и 94,0 процента от плана с периодичностью 1 раз в 3 года. К I группе здоровья отнесены 26,4 процента от числа осмотренных, к II - 23,8 процента, к III - 49,6 процента. Количество установленных заболеваний снизилось по сравнению с 2017 годом на 6,7 процента. Каждый десятый, прошедший диспансеризацию, впервые узнал о своем заболевании. Взяты на диспансерное наблюдение в 2018 году 176 749 человек, в том числе 35 222 человека - впервые. На первом месте - болезни эндокринной системы (31,5 процента), на втором - болезни системы кровообращения (28,1 процента); на третьем - заболевания мочеполовой системы (11,0 процента).

Заболеваемость туберкулезом в Республике Татарстан в 2018 год снизилась по сравнению с 2017 годом на 11,6 процента и составила 29,6 на 100 тыс. населения (2017 год - 33,5).

Заболеваемость наркологическими болезнями по сравнению с 2017 годом снизилась на 8,8 процента; при этом заболеваемость алкогольными психозами увеличилась на 11,3 процента. В рамках профилактических наркологических осмотров всего были осмотрены 77 679 человек, выявлен 41 потребитель наркотических и психотропных веществ.

Показатель заболеваемости психическими расстройствами за 3 года снизился на 3,3 процента и составил 216,4 на 100 тыс. населения. Отмечается рост больных аутизмом с 5,1 до 6,7 на 10 тысяч детского населения. Республиканская клиническая психиатрическая больница совместно с кафедрой фундаментальных исследований Казанского государственного медицинского университета получила Грант Правительства Российской Федерации на проведение исследовательской работы в области аутизма. В 2018 году психологической службой "Сердэш129" зарегистрировано 18 933 обращения (на 1,1 процента меньше, чем в 2017 году): при этом на 7 процентов выросло число обращений на очный прием и на 4,6 процента - на "телефон доверия".

В Республике Татарстан отмечается стабильная эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции. В 2018 году зарегистрировано 1 167 ВИЧ-инфицированных (2017 год - 1 169 человек), из них 9 детей. В республике охват больных антиретровирусной терапией составил 64 процента (2017 год - 58 процентов) от числа состоящих на диспансерном учете. В 2018 году охвачены профилактическими мероприятиями более 15 тыс. работников 50 предприятий и учреждений. В период спортивных мероприятий - Всероссийских соревнований "Казанский марафон" проводятся акции "Стоп/ВИЧ/СПИД", "Тест на ВИЧ: Экспедиция", "Всероссийский день тестирования"; при автопробеге "Казань - Зеленодольск - Чистополь - Казань" проведено экспресс-тестирование на ВИЧ-инфекцию более 8 тыс. человек.

С целью развития информатизации в 2018 году было завершено подключение 184 зданий медицинских организаций к сети "Интернет". В медицинских организациях Республики Татарстан зафиксировано 15,99 млн фактов электронной записи на прием к врачу (2017 год - 14,26 млн записей). На единую информационную систему переведено 111 медицинских организаций. В рамках проекта "Электронный листок нетрудоспособности" (ЭЛН) их выдано 368 143, по итогам 2018 года Республика Татарстан занимает первое место в Российской Федерации по выдаче ЭЛН.

По телемедицинскому проекту "Единый рентгенолог" - "Модель помощи ночью и в нерабочие дни не должна отличаться от модели помощи днем" в 2018 году было проведено 12,6 тыс. консультаций. 10 тысяч медицинских работников республики оснащены ключами электронно-цифровой подписи.

Обеспеченность врачами в Республике Татарстан в 2018 году составила 31,1 на 10 тыс. населения (в России - 37,4), средними медицинскими работниками - 87,0 на 10 тыс. населения (в России - 38,9). С целью устранения дефицита кадров Министерством здравоохранения Республики Татарстан в 2018 году было выдано 169 целевых направлений для поступления в Казанский государственный медицинский университет. По программе послевузовского медицинского образования 49 выпускников были распределены в целевую бюджетную ординатуру Казанского государственного медицинского университета, Казанской государственной медицинской академии и Башкирского государственного медицинского университета Министерства здравоохранения Российской Федерации. Набор по социальной программе адресной подготовки врачей для муниципальных образований в 2018 году составил 38 человек. С 2014 года на базе Казанского (Приволжского) федерального университета за счет целевых средств проходят обучение на медицинском факультете 60 человек по специальности "лечебное дело".

По Программе предоставления единовременных компенсационных выплат (1,0 млн рублей) в 2018 году привлечены 72 врача и 14 фельдшеров. По программе предоставления грантов Правительства Республики Татарстан (500 тыс. рублей на улучшение жилищных условий) предоставлено 136 грантов специалистам, трудоустроенным в государственные учреждения здравоохранения.

В соответствии с [постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 09.06.2012 N 501 "О мерах государственной поддержки врачей - молодых специалистов"](#) государственной поддержкой обеспечены 347 молодых специалистов. По инициативе Министерства здравоохранения Республики Татарстан в целях стимулирования профессионального роста с 2018 года увеличены надбавки за квалификационные категории врачей (с 6 - 20 процентов до 10 - 40 процентов) и средних медицинских работников (с 3 - 10 процентов до 5 - 15 процентов).

В системе непрерывного медицинского образования зарегистрированы 8 406 врачей Республики Татарстан, из них активные пользователи - 3 693 человека. По итогам 2018 года на базах Казанской государственной медицинской академии (КГМА) и КГМУ прошли общее усовершенствование 10 143 врача (8 412 и 1 731 соответственно), на циклах профессиональной переподготовки - 633 врача (493 и 140 соответственно). На базах средних профессиональных образовательных учреждений обучены 9 645 средних медицинских работников.

В 2018 году в рамках проекта "Корпоративный университет Министерства здравоохранения Республики Татарстан" реализована программа повышения квалификации "Пациентоориентированный сервис в учреждениях здравоохранения", проведены Международный саммит медицинских сестер "Профессионализм и этика как слагаемые качества сестринской помощи", школа медицинского лектора. Общее количество обученных специалистов составило 580 человек. Более 50 врачей прошли обучение в Германии, Словении, Нидерландах, Израиле, Японии. В 2018 году на базе образовательного центра высоких медицинских технологий были проведены 62 учебных цикла, 52 научно-практических мероприятия, в которых приняли участие 12 767 медицинских специалистов.

По результатам участия в VII национальном чемпионате молодых профессионалов WorldSkills - 2018 студентки Республики Татарстан заняли I и II места по компетенциям "Медицинский и социальный уход" и "Лабораторный медицинский анализ". Медсестра городской клинической больницы N 7 г. Казани приняла участие в Европейском чемпионате по компетенции "Медицинский и социальный уход" в г. Будапеште. Организован и проведен окружной форум Всероссийского общественного движения "Волонтеры-медики" Приволжского федерального округа. Всего в 2018 году в организации 129 мероприятий принял участие 2 081 волонтер, охвачено движением более 1 700 человек.

Доля организаций здравоохранения, внедривших систему менеджмента качества, от общего числа организаций здравоохранения Республики Татарстан составила в 2018 году 40,1 процента; доля сертифицированных медицинских организаций - 11,5 процента. В 2018 году ДРКБ прошла сертификацию международного органа по сертификации "CERT INTERNATIONAL" (Словакия). В 2018 году лауреатами конкурса Правительства Республики Татарстан за качество в номинации "Деловое совершенство" стали городская клиническая больница N 16 и городская поликлиника N 10 г. Казани; награждены дипломами конкурса в номинации "Деловое совершенство" стоматологическая поликлиника N 3 г. Набережные Челны и Республиканская стоматологическая поликлиника; награжден грамотами за успехи в области качества в номинации "Деловое совершенство" Республиканский центр медицинской профилактики. Лауреатами конкурса "Лучшие товары и услуги Республики Татарстан" в 2018 году стали 12 медицинских организаций. За проект, мотивирующий население к прохождению теста на ВИЧ "Тест для победы. Test to win", центр СПИД стал дипломантом II степени и по итогам работы за 2018 год, которую профильная комиссия по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции Министерства здравоохранения Российской Федерации высоко

оценила, удостоен награды "За достижения в борьбе с ВИЧ-инфекцией в 2018 году".

По результатам социологического опроса об удовлетворенности населения качеством предоставляемых услуг в Республике Татарстан за 2018 год в разрезе муниципальных образований, проведенного Комитетом Республики Татарстан по социально-экономическому мониторингу, удовлетворены медицинским обслуживанием в Республике Татарстан 73,9 процента опрошенных.

В 2018 году объем финансирования здравоохранения составил 57,33 млрд рублей (без учета расходов на капитальные вложения). В том числе за 2018 год из федерального бюджета привлечено 2,23 млрд рублей, из них на лекарственное обеспечение - 1,7 млрд рублей, на оказание высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП) - 0,53 млрд рублей. Стоимость программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан на 2018 год составила 55,1 млрд рублей.

В рамках государственно-частного партнерства на базе Бугульминской, Елабужской, Зеленодольской, Чистопольской центральных районных больниц функционируют структурные подразделения ООО "БАРСМЕД", оснащенные магнитно-резонансными томографами и аппаратами УЗИ; функционирует современный центр профилактики переломов, который в 2018 году вошел в состав Международной ассоциации остеопороза, получив "бронзовую звезду".

По данным Отделения Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Татарстан, доля граждан, отказавшихся от набора социальных услуг в части льготного лекарственного обеспечения, по Республике Татарстан на 2019 год составляет 76 процентов (в 26 субъектах Российской Федерации - 80 - 90 процентов).

Показатели ассортиментной доступности жизненно важных лекарственных препаратов (ЖНВЛП) в республике продолжают оставаться одними из лучших в России (в среднем в каждом субъекте присутствовало 423 международных непатентованных наименования, в Республике Татарстан - 480).

По состоянию на 01.01.2019 Министерство здравоохранения Республики Татарстан заключило соглашения в области здравоохранения с органами управления здравоохранения 16 регионов Российской Федерации. В рамках межрегионального сотрудничества сырье и вспомогательные средства за 2018 год закуплены на сумму 1 116, 9 млн рублей. Министерство здравоохранения Республики Татарстан посетили делегации 10 республик и областей Российской Федерации, состоялись встречи с представителями 13 зарубежных стран. Делегации Министерства здравоохранения Республики Татарстан посетили с рабочим визитом 4 зарубежных государства. В рамках развития медицинского туризма платные медицинские услуги оказаны 12 475 жителям из 72 стран.

В 2018 году выполнены работы по строительству, реконструкции, капитальному ремонту с оснащением медицинским оборудованием и мебелью учреждений здравоохранения Республики Татарстан на общую сумму 6 004,52 млн рублей. Проведены работы по укреплению материально-технической базы 718 объектов здравоохранения. В рамках реализации мероприятий по совершенствованию первичной медико-санитарной помощи населению Республики Татарстан построены 48 фельдшерско-акушерских пунктов (ФАПов), в том числе 4 внепрограммных, 11 врачебных амбулаторий; отремонтированы 7 объектов здравоохранения Республики Татарстан. В рамках Государственной программы "Социальная поддержка граждан Республики Татарстан на 2014 - 2021 годы" выполнены работы в 5 учреждениях здравоохранения. Введены в эксплуатацию детская поликлиника в г. Чистополе и поликлиника Республиканского клинического противотуберкулезного диспансера в г. Казани. Завершены работы по капитальному ремонту Альметьевской детской городской больницы с перинатальным центром, городской больницы N 11 г. Казани (I этап), грудничкового корпуса Детской городской больницы с перинатальным центром г. Нижнекамска. Открыт врачебный офис детской поликлиники "Азино" в жилом комплексе Вознесенское г. Казани.

Всего в 2018 году из различных источников финансирования в медицинские учреждения Республики Татарстан поставлено 5 032 единицы медицинского оборудования на сумму 1 355,4 млн рублей. Обеспеченность медицинским оборудованием государственных учреждений здравоохранения составляет 83,79 процента (2017 год - 79,15 процента), средний износ - 65,65 процента (2017 год - 71,5 процента).

Нормативы объема медицинской помощи по видам, условиям и формам ее оказания в целом по программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан определяются в единицах объема в расчете на одного жителя в год, по Территориальной программе ОМС - в расчете на одно застрахованное лицо. Нормативы объема медицинской помощи используются в целях планирования и финансово-экономического обоснования размера подушевых нормативов финансового обеспечения, предусмотренных программой, и



составляют для:

скорой медицинской помощи вне медицинской организации, включая медицинскую эвакуацию, на 2018 - 2020 годы - 0,02 вызова на одного жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования (ОМС) - 0,3 вызова на одно застрахованное лицо;

медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактическими и иными целями (включая посещения центров здоровья, посещения в связи с диспансеризацией, посещения среднего медицинского персонала, а также разовые посещения в связи с заболеваниями, в том числе при заболеваниях полости рта, слюнных желез и челюстей, за исключением зубного протезирования), в рамках базовой программы ОМС на 2018 - 2020 годы - 2,35 посещения на одно застрахованное лицо, за счет бюджетных ассигнований бюджета Республики Татарстан - 0,41 посещения на одного жителя (включая посещения по оказанию паллиативной медицинской помощи, в том числе на дому);

медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в связи с заболеваниями, в рамках базовой программы ОМС на 2018 - 2020 годы - 1,98 обращения (законченного случая лечения заболевания в амбулаторных условиях, в том числе в связи с проведением медицинской реабилитации, с кратностью посещений по поводу одного заболевания не менее 2) на одно застрахованное лицо, за счет бюджетных ассигнований бюджета Республики Татарстан на 2018 - 2020 годы - 0,08 обращения на одного жителя;

медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в неотложной форме, в рамках базовой программы ОМС на 2018 - 2020 годы - 0,56 посещения на одно застрахованное лицо;

медицинской помощи в условиях дневных стационаров в рамках базовой программы ОМС на 2018 - 2020 годы - 0,06 случая лечения на одно застрахованное лицо, за счет бюджетных ассигнований бюджета Республики Татарстан на 2018 - 2020 годы - 0,003 случая лечения на одного жителя;

специализированной медицинской помощи в стационарных условиях в рамках базовой программы ОМС на 2018 - 2020 годы - 0,17341 случая госпитализации на одно застрахованное лицо, в том числе для медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "Медицинская реабилитация", и реабилитационных отделений медицинских организаций в рамках базовой программы ОМС на 2018 год - 0,031 койко-дня на одно застрахованное лицо, на 2019 год - 0,058 койко-дня на одно застрахованное лицо, на 2020 год - 0,070 койко-дня на одно застрахованное лицо (в том числе норматив объема для медицинской реабилитации для детей в возрасте 0 - 17 лет с учетом реальной потребности: на 2018 год - 0,012 койко-дня на одно застрахованное лицо, на 2019 год - 0,014 койко-дня на одно застрахованное лицо, на 2020 год - 0,017 койко-дня на одно застрахованное лицо), за счет бюджетных ассигнований бюджета Республики Татарстан на 2018 - 2020 годы - 0,013 случая госпитализации на одного жителя;

паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях (включая хосписы и больницы сестринского ухода) за счет бюджетных ассигнований бюджета Республики Татарстан на 2018 - 2020 годы - 0,017 койко-дня на одного жителя.

Объем ВМП в целом по программе (в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу ОМС, оказываемой медицинскими организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти) в расчете на одного жителя составляет на 2018 - 2020 годы 0,005 случая госпитализации.

Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи для целей формирования Программы на 2018 год составляют на:

один вызов скорой медицинской помощи за счет средств бюджета Республики Татарстан - 3 639,3 рубля, за счет средств ОМС - 2 224,6 рубля;

одно посещение с профилактическими и иными целями при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств бюджета Республики Татарстан (включая посещения по оказанию паллиативной медицинской помощи, в том числе на дому) - 723,7 рубля, за счет средств ОМС - 467,1

рубля;

одно обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств бюджета Республики Татарстан - 2 914,4 рубля, за счет средств ОМС - 1 268,0 рубля;

одно посещение при оказании медицинской помощи в неотложной форме в амбулаторных условиях за счет средств ОМС - 580,5 рубля;

один случай лечения в условиях дневных стационаров за счет средств бюджета Республики Татарстан - 15 870,2 рубля, за счет средств ОМС - 14 619,5 рубля;

один случай госпитализации в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, за счет средств бюджета Республики Татарстан - 129 356,1 рубля, за счет средств ОМС - 30 029,2 рубля;

один койко-день по медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "Медицинская реабилитация", и реабилитационных отделениях медицинских организаций за счет средств ОМС - 2 189,1 рубля;

один койко-день в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях (включая хосписы и больницы сестринского ухода), за счет средств бюджета Республики Татарстан - 2 566,8 рубля.

2. Структура тарифа на оплату медицинской помощи по Территориальной программе ОМС включает в себя расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, прочие выплаты, приобретение лекарственных препаратов, расходных материалов, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, прочих материальных запасов, расходы на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования), организацию питания (при отсутствии организованного питания в медицинской организации), расходы на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, расходы на арендную плату за пользование имуществом, оплату программного обеспечения и прочих услуг, социальное обеспечение работников медицинских организаций, установленное законодательством Российской Федерации, прочие расходы, расходы на приобретение основных средств (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь) стоимостью до 100 тыс. рублей за единицу.

Расходы на приобретение основных средств (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь) стоимостью свыше 100 тыс. рублей за единицу на проведение капитального ремонта и проектно-сметную документацию для его проведения в структуру тарифа не включаются.

Структура тарифа на оплату медицинской помощи, медицинских услуг, финансируемых территориальным фондом обязательного медицинского страхования Республики Татарстан (ТФОМС РТ) за счет средств бюджета Республики Татарстан, учитывает все виды затрат медицинских организаций. Расходы на проведение капитального ремонта и проектно-сметную документацию для его проведения в структуру тарифа не включаются.

Порядок оплаты медицинской помощи по Территориальной программе ОМС и тарифы на медицинские услуги, сформированные в соответствии с установленными Территориальной программой ОМС способами оплаты, устанавливаются Тарифным соглашением об оплате медицинской помощи по Территориальной программе ОМС.

Тарифы за оказанную медицинскую помощь детям в стационарных условиях по Территориальной программе ОМС включают расходы на создание условий пребывания в стационаре, в том числе на предоставление спального места и питания одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю, находившемуся с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше данного возраста - при наличии медицинских показаний.

В целях предоставления медицинской помощи в соответствии со стандартами и порядками оказания медицинской помощи медицинские организации вправе планировать расходы на оплату диагностических и (или) консультационных услуг по гражданско-правовым договорам за счет средств, полученных за оказанную медицинскую помощь по утвержденным тарифам.

Тарифы и порядок оплаты медицинской помощи через систему ОМС на осуществление преимущественно одноканального финансирования устанавливаются Комиссией по тарифам на оплату медицинской помощи, оказанной медицинскими организациями в рамках реализации преимущественно одноканального финансирования через систему ОМС, состав которой утверждается Кабинетом Министров Республики Татарстан.

При реализации Территориальной программы ОМС применяются следующие способы оплаты медицинской помощи:

при оплате медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях:

по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц в сочетании с оплатой за единицу объема медицинской помощи - за медицинскую услугу, за посещение, за обращение (законченный случай);

за единицу объема медицинской помощи - за медицинскую услугу, за посещение, за обращение (законченный случай) (используется при оплате медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис ОМС, а также в отдельных медицинских организациях, не имеющих прикрепившихся лиц);

при оплате медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях, в том числе для медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях (структурных подразделениях):

за законченный случай лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинико-статистические группы заболеваний);

за прерванный случай оказания медицинской помощи при переводе пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписке пациента из медицинской организации при его письменном отказе от дальнейшего лечения, летальном исходе, а также при проведении диагностических исследований, оказании услуг диализа;

при оплате медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара:

за законченный случай лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинико-статистические группы заболеваний);

за прерванный случай оказания медицинской помощи при переводе пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписке пациента из медицинской организации при его письменном отказе от дальнейшего лечения, летальном исходе, а также при проведении диагностических исследований, оказании услуг диализа;

при оплате скорой медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации), - по подушевому нормативу финансирования в сочетании с оплатой вызова скорой медицинской помощи.

При оплате медицинской помощи в медицинских организациях, имеющих в составе подразделения, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных, стационарных условиях и в условиях дневного стационара, может применяться способ оплаты по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся к данной медицинской организации лиц, включая оплату медицинской помощи по всем видам и условиям предоставляемой указанной медицинской организацией медицинской помощи, с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации (включая показатели объема медицинской

помощи).

## II. ОСНОВНЫЕ ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ, СРОКИ И ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Цель Программы - увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении, снижение смертности населения в трудоспособном возрасте, снижение смертности от болезней системы кровообращения, снижение смертности от новообразований (в том числе злокачественных), снижение младенческой смертности, повышение к 2025 году доли удовлетворенности населения качеством медицинской помощи.

Для достижения поставленной цели необходимо решение следующих задач:

обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи;

повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации;

развитие и внедрение инновационных методов диагностики, профилактики и лечения, а также основ персонализированной медицины;

повышение эффективности службы родовспоможения и детства;

развитие медицинской реабилитации населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей;

обеспечение медицинской помощью неизлечимых больных, в том числе детей;

обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами;

обеспечение системности организации охраны здоровья.

## ПЕРЕЧЕНЬ ПОДПРОГРАММ

Подпрограмма 1. "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи" (подпрограмма 1а. "Укрепление общественного здоровья").

Согласно Концепции долгосрочного социально-экономического развития Республики Татарстан одним из приоритетов государственной политики является сохранение и укрепление здоровья населения на основе формирования здорового образа жизни и обеспечения качества и доступности медицинской помощи населению.

Одним из ключевых факторов, влияющих на эффективность реализации мероприятий подпрограммы, является формирование в обществе понимания и принятия обществом культуры взаимных обязательств. Это понимание должно включать наличие не только обязательств со стороны государства по обеспечению охраны здоровья и государственных гарантий, но и обязательств граждан заботиться о собственном здоровье, соблюдать определенные нормы и правила. Такая культура в значительной мере должна повлиять на улучшение здоровья населения, обеспечив недопущение вреда здоровью или его коррекцию на самых ранних стадиях, что одновременно снизит темпы увеличения нагрузки на звено стационарной медицинской помощи и позволит направить дополнительные финансовые ресурсы на увеличение объема государственных гарантий оказания

медицинской помощи в сложных медицинских случаях.

В этой связи формирование здорового образа жизни (ЗОЖ) у граждан, в том числе у детей и подростков, должно быть существенным образом поддержано мероприятиями, направленными на информирование граждан о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации к ведению ЗОЖ и создание условий для ведения ЗОЖ, снижения уровней факторов риска неинфекционных заболеваний. ЗОЖ предполагает отказ от потребления табака и наркотиков, злоупотребления алкоголем, а также рациональное питание и наличие достаточного уровня физической активности, предотвращающих развитие ожирения. Помимо отказа от активного потребления табака, важно быть защищенным от пассивного курения, оказывающего патологическое действие на организм человека. Ведение ЗОЖ, то есть отсутствие поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний, является важнейшим условием снижения вероятности развития или уменьшения степени выраженности биологических факторов риска - артериальной гипертонии, повышения уровня холестерина и глюкозы в крови. В свою очередь, это будет способствовать снижению вероятности развития или уменьшению степени выраженности заболеваний, связанных с атеросклерозом, являющихся основными причинами сверхвысокой смертности населения, особенно трудоспособного возраста (инсульт, инфаркт миокарда, хронические формы ишемической болезни сердца, осложненные сердечной недостаточностью).

Информирование населения о факторах риска для здоровья и формирование мотивации к ведению ЗОЖ должны осуществляться через средства массовой информации (телевидение, сеть "Интернет", радио, печатные издания), наружную рекламу, произведения искусства (кино, театр, книги), учебники и учебные пособия. Особое место в этом процессе занимает социальная реклама, демонстрирующаяся в прайм-тайм на федеральных каналах телевидения. Информирование населения о факторах риска и мотивирование к ведению ЗОЖ должны осуществляться с учетом специфики групп населения, различающихся по возрасту, полу, образованию, социальному статусу. Большое значение имеет не только пропаганда позитивного поведения, но и минимизация демонстрации на телевидении, в других средствах массовой информации, а также в произведениях искусства примеров нездорового образа жизни.

Одним из наиболее важных факторов для формирования ЗОЖ является забота о здоровом питании. Комплекс мероприятий по обеспечению здорового питания и его профилактической роли сформулирован в Основах государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения на период до 2020 года. В этом направлении предполагается сосредоточить усилия на мероприятиях, формирующих мотивацию к здоровому питанию на индивидуальном и популяционном уровне как через планируемый к созданию федеральный консультативно-диагностический центр "Здоровое питание", сеть консультативно-диагностических центров здорового питания в федеральных округах, так и через центры здоровья, кабинеты/отделения медицинской профилактики поликлиник, стационаров, санаторно-курортных учреждений.

Формирование ЗОЖ у детей, подростков, молодежи и студентов в настоящее время имеет также особое значение, что обусловлено большой распространенностью среди них такого поведенческого фактора риска, как курение, а также высокой частотой выявления нерационального питания, избыточной массы тела и ожирения, низкой физической активности. Отдельного внимания заслуживает наркомания.

Важнейшим условием эффективности мер по формированию ЗОЖ является наличие функционально взаимосвязанной системы по диагностике и коррекции факторов риска неинфекционных заболеваний в рамках не только первичной медико-санитарной помощи, но и специализированной медицинской помощи. В основе этой системы созданы и функционируют центры медицинской профилактики, центры здоровья, центры медицинской реабилитации, кабинеты/отделения медицинской профилактики, медицинской реабилитации поликлиник и стационаров, обслуживающих городское и сельское население, а также санаториев.

Указанные направления работы вошли в число приоритетных регионального проекта "Укрепление общественного здоровья". Цель проекта - формирование системы мотивации граждан к ЗОЖ, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек, обеспечение к 2024 году увеличения доли граждан, ведущих ЗОЖ, за счет формирования среды, способствующей ведению гражданами ЗОЖ.

Задачи проекта:

внедрение новой модели центров общественного здоровья;

внедрение программ общественного здоровья в муниципальных образованиях;

разработка и внедрение корпоративных программ укрепления здоровья.

Проект "Развитие первичной медико-санитарной помощи" обеспечивает оптимальную доступность для населения медицинских организаций. Мероприятия проекта предусматривают создание и тиражирование "Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь", увеличение охвата жителей республики профилактическими осмотрами.

Подпрограмма предусматривает совершенствование системы мер, направленных на снижение количества лиц, зараженных инфекционными заболеваниями, включая реализацию Национального календаря прививок; профилактику ВИЧ, вирусных гепатитов В и С.

Подпрограмма 2. "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации" (подпрограмма 2а. "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Республике Татарстан"; подпрограмма 2б. "Борьба с онкологическими заболеваниями"; подпрограмма 2в. "Развитие трансплантологии в Республике Татарстан на 2019 - 2025 годы, совершенствование ВМП, развитие новых эффективных методов лечения").

Одним из основных приоритетных направлений государственной политики в сфере здравоохранения совместно с сохранением и укреплением здоровья населения на основе формирования ЗОЖ является повышение доступности и качества медицинской помощи за счет повышения эффективности функционирования системы здравоохранения.

Указанные направления работы вошли в региональный проект блока "Здравоохранение", проекты "Развитие первичной медико-санитарной помощи", "Борьба с онкологическими заболеваниями", "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями".

Целью проекта "Развитие первичной медико-санитарной помощи" является обеспечение оптимальной доступности для населения медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

В рамках проекта предусмотрены мероприятия по замене фельдшерско-акушерских пунктов, увеличение числа вылетов санитарной авиации, оснащение медицинских организаций передвижными медицинскими комплексами.

В соответствии с поручением Президента Республики Татарстан Р.Н.Минниханова с 2017 года из бюджета республики выделяется 330 млн рублей на совершенствование первичной медико-санитарной помощи. За это время построены по модульной технологии 457 фельдшерско-акушерских пунктов, 25 врачебных амбулаторий, 24 патологоанатомических отделения, проведен капитальный ремонт 1 466 существующих фельдшерско-акушерских пунктов, 95 врачебных амбулаторий, 18 участковых больниц. В 2019 году (бюджет Республики Татарстан - 330 млн рублей) планируется построить 45 фельдшерско-акушерских пунктов и 10 врачебных амбулаторий.

Также с учетом активного внедрения стационарзамещающих технологий в этот период должна быть проведена оптимизация структуры коечного фонда медицинских учреждений государственной системы здравоохранения, обеспечивающая оптимальный баланс между потребностью в оказании медицинской помощи в стационарных условиях и экономической целесообразностью.

Подпрограмма предусматривает совершенствование системы мер, направленных на снижение заболеваемости туберкулезом, смертности от туберкулеза и распространенности туберкулеза.

По данным ВОЗ, онкологические заболевания входят в 10 основных причин смертности населения стран с высоким уровнем доходов и имеют тенденцию к росту. Вторая причина - это старение населения. С увеличением продолжительности жизни населения шанс заболеть злокачественными опухолями возрастает.

В рамках регионального проекта "Здравоохранение" - "Борьба с онкологическими заболеваниями" предусмотрено финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения, а также высокотехнологичных хирургических вмешательств, организация сети центров амбулаторной онкологической помощи для комплексной и быстрой диагностики основных видов ЗНО (9 центров); переоснащение сети региональных медицинских организаций медицинским оборудованием (в том числе оборудованием для диагностики и лечения методами ядерной медицины); внедрение технологий реабилитации пациентов с ЗНО, внедрение работы проектного офиса в решении организационных вопросов онкологической службы Республики Татарстан.

В рамках регионального проекта "Здравоохранение" реализуется проект "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями". В рамках национального проекта также планируются мероприятия по переоснащению существующих региональных и первичных сосудистых центров; по увеличению количества рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, проведенных больным с острым коронарным синдромом; по популяционной профилактике развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, по обеспечению качества оказания медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями; продолжится организация информационных кампаний.

Подпрограмма 3. "Развитие государственно-частного партнерства". С ростом уровня современных потребностей общества существующее финансирование отрасли здравоохранения обуславливает необходимость привлечения различных источников финансирования. В условиях ограниченных возможностей республиканского и местных бюджетов реализация крупных общественно значимых инфраструктурных и инновационных проектов невозможна без привлечения финансовых, организационных и технологических возможностей частного бизнеса.

Одновременно с увеличением объема финансирования здравоохранения появляются условия для формирования конкурентной среды в медицине, развития конкурентоспособности медицинских услуг и медицинского труда, что позволит перевести оказание медицинских услуг на качественно новый уровень и, вместе с тем, выстроить прозрачную систему оказания медицинской помощи населению.

В рамках развития частно-государственного партнерства планируется формирование частных медицинских центров, которые смогут оказать конкурентное влияние на всю отрасль здравоохранения в целом, сохранив при этом широкую возможность доступа населения к лечению в этих центрах.

Продолжится дальнейшее развитие аутсорсинга с передачей непрофильных функций сторонним организациям.

Планируется заключение концессионных соглашений по передаче в концессию амбулаторно-поликлинической помощи населению в рамках программы государственных гарантий, развитие совместно с частными организациями, в том числе зарубежными, медицинского туризма.

В рамках реализации мероприятий по развитию медицинского туризма Министерство здравоохранения Республики Татарстан разработало региональный проект "Развитие экспорта медицинских услуг в Республике Татарстан" на 2019 - 2024 годы.

Основные мероприятия проекта: разработка и реализация программы коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Республики Татарстан; разработка и внедрение системы мониторинга статистических данных медицинских организаций по объему оказания медицинских услуг иностранным гражданам, в том числе в финансовом выражении, включая методику расчета показателей; создание и функционирование проектного офиса.

Подпрограмма 4. "Охрана здоровья матери и ребенка" (региональный проект "Развитие детского здравоохранения Республики Татарстан, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям").

Программа создана на основе паспорта регионального сегмента федерального проекта "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям", утвержденного Премьер-министром Республики Татарстан от 13.12.2018, направлена на достижение целевого показателя регионального

проекта - снижение младенческой смертности в Республике Татарстан до 4,2 на 1 000 родившихся живыми к 2024 году.

Вопросы охраны здоровья матери и ребенка названы в качестве приоритетных во всех основополагающих документах о развитии здравоохранения. Развитие человеческого потенциала в значительной степени связано с актуализацией и повышением внимания государства к вопросам заботы о здоровье детей.

В рамках реализации подпрограммы будут продолжены создание и развитие службы родовспоможения и детства, совершенствование специализированной медицинской помощи матерям и детям, в том числе развитие практики применения фетальной и неонатальной хирургии, системы коррекции врожденных пороков у детей, вспомогательных репродуктивных технологий, развитие специализированной помощи детям, разработка и внедрение в педиатрическую практику инновационных достижений.

Особенностью мероприятий подпрограммы будет применение комплексного подхода к решению актуальных проблем материнства и детства, который будет заключаться не только в строительстве (реконструкции) учреждений или закупках оборудования, но и в функционировании созданной трехуровневой системы оказания медицинской помощи в службе детства и родовспоможения, обеспечивающей высокую клиническую и экономическую эффективность. Во всех мероприятиях Подпрограммы предусмотрен мониторинг клинических результатов не только в конечных точках, но и на всем протяжении периода выполнения подпрограммы. Сформированная трехуровневая система оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и детям позволяет обеспечить условия для полноценной маршрутизации указанной категории пациентов. Мероприятия проекта предусматривают развитие профилактического направления в педиатрии, в том числе расширенной информационно-просветительской работы среди подростков и их родителей, будут формировать здоровьесберегающие приоритеты. Использование средств родовых сертификатов позволит бесперебойно обеспечить беременных необходимыми медикаментами, улучшит материально-техническую базу учреждений службы родовспоможения.

Подпрограмма предусматривает повышение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи детям в Республике Татарстан.

Мероприятия проекта предусматривают оснащение детских поликлиник и поликлинических отделений современным оборудованием, создание в них организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, что приведет к снижению длительности ожидания осмотров врачами-специалистами и диагностических обследований детей, упростит процедуру записи к врачу, создаст систему понятной навигации. Строительство объекта "Центр детской онкологии, гематологии и хирургии" на территории ГАУЗ "Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан" позволит принципиально улучшить качество оказания специализированной помощи детям с злокачественными новообразованиями, снизить детскую смертность от онкозаболеваний.

Подпрограмма 5. "Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям".

Медицинская реабилитация, по определению комитета экспертов Всемирной организации здравоохранения, - это активный процесс, целью которого является достижение полного восстановления нарушенных функций или оптимальная реализация физического, психического и социального потенциала инвалида, наиболее адекватная интеграция его в обществе.

Рост объемов ВМП, увеличение продолжительности жизни населения, ориентация на активное долголетие и улучшение качества жизни лиц пожилого возраста способствовали постановке и решению современных инновационных подходов к организации лечения и реабилитации.

Увеличение продолжительности жизни населения диктует необходимость создания мониторинговой системы жизненно важных функций организма, что позволяет проводить профилактику развития осложнений хронических заболеваний, раннюю и индивидуальную реабилитацию пациентов пожилого и старческого возраста.

В связи с этим реализация мероприятий по медицинской реабилитации будет включать:

приведение требований по лицензированию в соответствии с порядком, утвержденным [приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2012 N 1705н "О Порядке организации медицинской реабилитации"](#);



профессиональную переподготовку медицинских и немедицинских работников с высшим образованием по новой специальности "физическая и реабилитационная медицина" на основе сетевой формы, модульного принципа на базе кафедры реабилитологии и спортивной медицины Казанской государственной медицинской академии - филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ;

добровольный профессиональный аудит на основе Белой Книги по физической и реабилитационной медицине и E-book PRM, а также международных рекомендаций по профильной патологии;

введение в практику новых форм статистической отчетности, введение новых форм медицинской документации по направлению "медицинская реабилитация";

разработку модели пациентов различного профиля на основании клинко-статистических групп и клинических рекомендаций для персонифицированной медицинской реабилитации;

формирование субъектового центра маршрутизации в Республике Татарстан;

организацию 3-уровневой системы оказания реабилитационной помощи в соответствии с потребностью (организация реабилитационного центра III уровня, реабилитационных отделений (центра) II уровня, отделений стационарной и амбулаторной медицинской реабилитации, мобильных бригад, дистанционной реабилитации для взрослых и детей), дооснащение детских санаториев Министерства здравоохранения Республики Татарстан;

в рамках мероприятий по совершенствованию организации и оказания санаторно-курортного лечения предполагается увеличение финансирования и расширение перечня заболеваний для пациентов, подлежащих направлению на санаторно-курортное лечение в соответствии с постановлениями Кабинета Министров Республики Татарстан;

внедрение частно-государственного партнерства по направлению "медицинская реабилитация" для пациентов различного профиля;

межведомственное взаимодействие в электронном виде между медицинскими организациями и учреждениями медико-социальной экспертизы по направлению "медицинская реабилитация";

развитие информационной системы медицинской реабилитации как сегмента ЕГИС и МИСМО.

Создание 3-этапной, 3-уровневой системы медицинской реабилитации в Республике Татарстан позволит увеличить охват реабилитационной медицинской помощью пациентов с сосудистыми, неврологическими, травматолого-ортопедическими и онкологическими заболеваниями, в том числе детей-инвалидов, и охват санаторно-курортным лечением; снизить степень и уровень инвалидизации, зависимость от окружающих в повседневной жизни, обеспечить качество и доступность медицинской помощи по медицинской реабилитации.

Подпрограмма 6. "Оказание паллиативной помощи, в том числе детям". Развитие данного направления характеризует в целом уровень гуманитарного развития общества, обеспечивает соответствие Российской Федерации высоким стандартам гарантии прав человека. Развитие системы паллиативной помощи населению организационно затруднено в рамках других направлений и требует специализированного подхода.

В Республике Татарстан этапно формируется система оказания паллиативной медицинской помощи. Служба оказания паллиативной медицинской помощи населению Республики Татарстан условно разделена на 3 зоны: Казанская зона, Набережночелнинская зона и Альметьевская зона. В г. Казани, г. Набережные Челны, г. Альметьевске и близлежащих районах проживает основная часть населения Республики Татарстан. Создание отделений и учреждений паллиативной помощи является оптимальным вариантом организации паллиативной медицинской помощи больным с онкологическими и другими социально

значимыми заболеваниями, в том числе тяжелыми хроническими психическими заболеваниями.

Основными направлениями деятельности учреждений паллиативной медицинской помощи являются организация паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях, создание и развитие выездной службы паллиативной помощи больным, отработка моделей оптимальной организации поддерживающей помощи на всех этапах ее оказания.

С целью создания оптимальных условий для детей, страдающих неизлечимыми, ограничивающими продолжительность жизни заболеваниями, а также помощи членам их семей планируется открытие отделений и коек паллиативной помощи детям в многопрофильных больницах и создание самостоятельных учреждений-хосписов. Создание отделений паллиативной помощи позволит снизить нагрузку на дорогостоящие койки, на которых оказывается реанимационно-интенсивная помощь.

Подпрограмма 7. "Кадровое обеспечение системы здравоохранения". Данная подпрограмма является особенно важной для достижения итоговых результатов Программы. Вызовом десятилетия является необходимость существенного пересмотра идеологии и подходов к организации кадрового обеспечения отрасли здравоохранения квалифицированным персоналом. В этом направлении планируется выйти за рамки совершенствования образовательного процесса.

Важными элементами такого подхода должны стать:

повышение качества профессиональной подготовки медицинских и фармацевтических работников в системе профессионального образования;

создание системы мотивации медицинских работников к самообразованию, установление зависимости размера заработной платы от уровня квалификации;

разработка профессиональных стандартов, позволяющих установить согласованные требования к качеству труда посредством влияния на производительность.

С 2016 года внедрена новая форма допуска специалистов к медицинской и фармацевтической деятельности - аккредитация медицинских работников.

Для решения основных приоритетных задач в кадровой политике совместно с Казанским государственным медицинским университетом и Образовательным центром высоких технологий создан Центр развития корпоративных и профессиональных компетенций в сфере здравоохранения - Корпоративный университет Министерства здравоохранения Республики Татарстан. В 2018 году в рамках проекта реализованы программа повышения квалификации "Пациентоориентированный сервис в учреждениях здравоохранения", Международный саммит медицинских сестер "Профессионализм и этика как слагаемые качества сестринской помощи", Школа медицинского лектора.

Также в республике внедрена практика изучения специалистами лучшего опыта и проведение стажировок в передовых зарубежных клиниках с целью обмена опытом и освоения новых профессиональных компетенций.

Для профессионального роста специалистов в области здравоохранения совместно с образовательными учреждениями высшего медицинского образования в республике изучаются направления в развитии научных исследований и разработок в области фундаментальной и прикладной медицины и фармацевтики.

Реализация определенных мероприятий предусмотрена в рамках регионального проекта "Здравоохранение" - "Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами". Мероприятия предусматривают обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами в рамках адресной подготовки специалистов в образовательных организациях; программы высшего образования; программы предоставления медицинским работникам, трудоустроенным в государственные учреждения здравоохранения, грантов Правительства Республики Татарстан; реализацию мер государственной поддержки молодых специалистов; программы предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам, трудоустроенным в государственные учреждения здравоохранения; непрерывное профессиональное медицинское (фармацевтическое) образование в медицинских организациях Республики

Татарстан; мероприятия, направленные на повышение престижа профессии; сохранение объемов государственного задания образовательным организациям, реализующим программы среднего профессионального образования; внедрение единой многоуровневой модели корпоративных компетенций и ценностей в медицинских учреждениях Республики Татарстан; увеличение числа симуляционно-тренинговых центров для подготовки обучающихся.

Подпрограмма 8. "Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях". Подпрограмма предусматривает совершенствование существующих механизмов обеспечения качественными и безопасными лекарственными препаратами значительной части населения, вместе с тем, безусловно, особое внимание будет уделяться отдельным категориям граждан.

Подпрограмма 9. "Развитие информатизации в здравоохранении". Успешное внедрение и применение информационно-коммуникационных технологий в сфере здравоохранения с учетом зарубежного опыта должно способствовать системной модернизации отрасли, достижению основных целей государственной политики в сфере здравоохранения, включая повышение доступности и качества медицинской помощи, предоставление возможности на новом качественном уровне проводить как планирование, так и контроль за использованием бюджетных средств, удовлетворение потребности населения в высокотехнологичных видах медицинской помощи, получение общей статистической картины по заболеваемости населения по всей стране, совершенствование квалификации медицинского персонала, повышение информированности граждан в вопросах здравоохранения.

В рамках регионального проекта "Здравоохранение" - "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы "Электронное здравоохранение Республики Татарстан" планируются следующие мероприятия: оснащение медицинских организаций Республики Татарстан компьютерным оборудованием, доработка региональной медицинской информационной системы по требованиям Министерства здравоохранения Российской Федерации, организация информационного взаимодействия между республикой и федеральными органами, межведомственное электронное взаимодействие, создание юридически значимого электронного документооборота, осуществление технической поддержки разработанных информационных систем.

Подпрограмма 10. "Совершенствование системы территориального планирования Республики Татарстан".

Республика Татарстан является одним из самых мощных по экономическому потенциалу субъектов Российской Федерации, развитие которого характеризуется устойчивой экономикой. Цели и задачи территориального планирования ориентированы на повышение качества жизни и уровня предоставляемых медицинских услуг населению республики.

Крупнейшие промышленные предприятия республики сконцентрированы в крупных городах в составе Казанской, Набережночелнинской и Альметьевской агломераций (ОАО "Татнефть" (г. Альметьевск), ОАО "КАМАЗ" (г. Набережные Челны), ОАО "Нижнекамскнефтехим" и ОАО "Нижнекамскшина" (г. Нижнекамск), ОАО "Татэнерго", ОАО "Казаньоргсинтез", ОАО "Казанский вертолетный завод", ОАО "Нэфис Косметикс" (г. Казань)).

Приоритетами первоочередного развития для оказания ВМП определены г. Казань, г. Набережные Челны, г. Альметьевск, специализированной медицинской помощи - межмуниципальные центры (г. Буинск, г. Чистополь, г. Арск, г. Нурлат, г. Зеленодольск, г. Лениногорск, г. Нижнекамск).

Подпрограмма 11. "Модернизация здравоохранения Республики Татарстан на 2014 - 2016 годы в части проектирования, строительства и ввода в эксплуатацию перинатального центра". Подпрограмма предусматривает проектирование, строительство и ввод в эксплуатацию перинатального центра на территории государственного автономного учреждения здравоохранения "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан" на 100 коек.

Подпрограмма 12. "Развитие социальной и инженерной инфраструктуры в рамках государственной программы "Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2025 года".

Подпрограмма предусматривает вложение бюджетных инвестиций и проведение реконструкции и капитального ремонта объектов здравоохранения, строительство новых объектов здравоохранения, оптимальное использование площадей, укрепление материально-технической базы объектов здравоохранения, снижение потребления энергетических ресурсов на

объектах здравоохранения.

Подпрограмма 13. "Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций на 2018 - 2020 годы". Подпрограмма предусматривает повышение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи детям в Республике Татарстан.

### СРОКИ И ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Программа реализуется в два этапа:

первый этап: структурные преобразования, 2013 - 2017 годы;

второй этап: развитие здравоохранения, 2018 - 2025 годы.

### III. ОБОСНОВАНИЕ РЕСУРСНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРОГРАММЫ

(в ред. Постановления КМ РТ от [25.06.2021 N 497](#))

Всего по Программе - 879 197 801,6 тыс. рублей, из них:

предполагаемые средства федерального бюджета, по предварительной оценке, - 53 712 271,2 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год), в том числе: 2013 год - 4 485,2 тыс. рублей, 2014 год - 2 327 823,7 тыс. рублей, 2015 год - 3 062 563,7 тыс. рублей, 2016 год - 2 701 279,1 тыс. рублей, 2017 год - 2 064 829,1 тыс. рублей, 2018 год - 2 568 008,0 тыс. рублей, 2019 год - 4 180 357,8 тыс. рублей, 2020 год - 13 349 579,6 тыс. рублей, 2021 год - 5 861 774,8 тыс. рублей, 2022 год - 5 491 888,8 тыс. рублей, 2023 год - 5 029 931,6 тыс. рублей, 2024 год - 3 560 684,9 тыс. рублей, 2025 год - 3 509 064,9 тыс. рублей;

средства бюджета Республики Татарстан, по предварительной оценке, - 150 290 097,9 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год), в том числе: 2013 год - 5 660 285,2 тыс. рублей, 2014 год - 4 299 389,0 тыс. рублей, 2015 год - 8 256 404,5 тыс. рублей, 2016 год - 12 321 925,6 тыс. рублей, 2017 год - 11 686 474,7 тыс. рублей, 2018 год - 14 315 716,3 тыс. рублей, 2019 год - 12 751 695,0 тыс. рублей, 2020 год - 15 076 420,9 тыс. рублей, 2021 год - 13 114 820,6 тыс. рублей, 2022 год - 13 355 386,8 тыс. рублей, 2023 год - 13 068 020,4 тыс. рублей, 2024 год - 13 119 967,8 тыс. рублей, 2025 год - 13 263 591,1 тыс. рублей;

межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета Республики Татарстан в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан, по предварительной оценке, - 284 991 078,3 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год), в том числе: 2013 год - 15 943 700,6 тыс. рублей, 2014 год - 18 237 595,8 тыс. рублей, 2015 год - 19 525 405,6 тыс. рублей, 2016 год - 19 267 098,7 тыс. рублей, 2017 год - 19 580 489,1 тыс. рублей, 2018 год - 21 721 591,5 тыс. рублей, 2019 год - 22 376 726,3 тыс. рублей, 2020 год - 22 950 331,8 тыс. рублей, 2021 год - 23 626 475,2 тыс. рублей, 2022 год - 24 356 679,2 тыс. рублей, 2023 год - 25 116 721,9 тыс. рублей, 2024 год - 25 743 216,5 тыс. рублей, 2025 год - 26 545 046,1 тыс. рублей;

средства ОМС, по предварительной оценке, - 390 204 354,2 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год), в том числе: 2013 год - 13 915 012,8 тыс. рублей, 2014 год - 17 892 587,8 тыс. рублей, 2015 год - 19 349 897,9 тыс. рублей, 2016 год - 19 688 150,1 тыс. рублей, 2017 год - 21 012 440,1 тыс. рублей, 2018 год - 27 268 656,1 тыс. рублей, 2019 год - 31 137 301,6 тыс. рублей, 2020 год - 34 757 686,1 тыс. рублей, 2021 год - 34 984 139,7 тыс. рублей, 2022 год - 36 725 923,6 тыс. рублей, 2023 год - 39 056 324,7 тыс. рублей, 2024 год - 45 462 300,7 тыс. рублей, 2025 год - 48 953 933,0 тыс. рублей.

Ресурсное обеспечение реализации Программы за счет средств федерального бюджета и бюджета Республики Татарстан подлежит ежегодному уточнению в рамках бюджетного цикла.

#### IV. МЕХАНИЗМ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

В ходе реализации мероприятий Программы государственный заказчик - координатор обеспечивает взаимодействие основных исполнителей, осуществляет контроль за ходом реализации мероприятий и эффективным использованием средств их непосредственными исполнителями. Реализация мероприятий Программы осуществляется на основе государственных контрактов, заключаемых государственным заказчиком Программы со всеми исполнителями программных мероприятий, в строгом соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации и Республики Татарстан.

Министерство здравоохранения Республики Татарстан:

ежеквартально, до 25 числа месяца, следующего за отчетным периодом, представляет в Министерство экономики Республики Татарстан статистическую, справочную и аналитическую информацию о реализации Программы, а также об эффективности использования финансовых средств с заполнением формы, представленной в [приложении N 5 к постановлению Кабинета Министров Республики Татарстан от 31.12.2012 N 1199 "Об утверждении порядка разработки, реализации и оценки эффективности государственной программы Республики Татарстан и перечня государственных программ Республики Татарстан"](#);

ежегодно, до 1 марта года, следующего за отчетным периодом, в Министерство экономики Республики Татарстан, Министерство финансов Республики Татарстан - информацию о ходе работ по реализации Программы и эффективности использования финансовых средств на ее реализацию.

#### V. ОЦЕНКА ЭКОНОМИЧЕСКОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОГРАММЫ

При высоком уровне эффективности нижняя граница интервала значений показателя не может быть ниже 95 процентов планового значения показателя на соответствующий год.

При удовлетворительном уровне эффективности нижняя граница интервала значений показателя не может быть ниже 75 процентов планового значения показателя на соответствующий год.

Оценка эффективности реализации Программы проводится Министерством здравоохранения Республики Татарстан ежегодно в установленные сроки.

Программа считается реализуемой с высоким уровнем эффективности в следующих случаях:

значения 95 процентов и более целевых индикаторов и показателей Программы и ее подпрограмм входят в установленный интервал значений для отнесения Программы к высокому уровню эффективности;

не менее 95 процентов мероприятий, запланированных на отчетный год, выполнены в полном объеме.

Программа считается реализуемой с удовлетворительным уровнем эффективности в следующих случаях:

значения 80 процентов и более показателей Программы и ее подпрограмм входят в установленный интервал значений для отнесения Программы к высокому уровню эффективности;

не менее 80 процентов мероприятий, запланированных на отчетный год, выполнены в полном объеме.

Если реализация Программы не отвечает указанным критериям, уровень эффективности ее реализации признается неудовлетворительным.

## ПОДПРОГРАММА 1. "ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ И ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ. РАЗВИТИЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ"

(в ред. Постановлений КМ РТ [от 08.09.2020 N 809](#), [от 25.06.2021 N 497](#))

### ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ

Наименование подпрограммы	"Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи"
Государственный заказчик (государственный заказчик координатор)	Министерство здравоохранения Республики Татарстан
Основной разработчик подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Татарстан
Ответственные исполнители подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Татарстан; Министерство финансов Республики Татарстан; Государственное учреждение "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан"; Министерство образования и науки Республики Татарстан; Министерство культуры Республики Татарстан; Министерство труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан; Министерство строительства, архитектуры и жилищно-коммунального хозяйства Республики Татарстан; Министерство сельского хозяйства и продовольствия Республики Татарстан; Министерство внутренних дел по Республике Татарстан (по согласованию); Республиканское агентство по печати и массовым коммуникациям "Татмедиа"; федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Казанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации (по согласованию); Казанская государственная медицинская академия - филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Министерства здравоохранения Российской Федерации (по

	<p>согласованию);</p> <p>Министерство по делам молодежи Республики Татарстан;</p> <p>Министерство спорта Республики Татарстан;</p> <p>Государственная инспекция Республики Татарстан по обеспечению государственного контроля за производством, оборотом и качеством этилового спирта, алкогольной продукции и защите прав потребителей алкогольной инспекция Республики Татарстан;</p> <p>Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Татарстан (по согласованию)</p>
Цели и задачи подпрограммы	<p>Цели:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек;</li><li>2. Обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год; оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу; формирование системы защиты прав пациентов;</li><li>3. Снижение уровня смертности от инфекционных заболеваний;</li><li>4. Снижение для населения риска заражения ВИЧ-инфекцией и поддержание здоровья, увеличение продолжительности и качества жизни ВИЧ-инфицированных граждан</li></ol> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Внедрение новой модели центров общественного здоровья. Внедрение программ общественного здоровья в муниципальных образованиях. Разработка и внедрение корпоративных программ укрепления здоровья. Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни у населения Республики Татарстан, в том числе снижение распространенности наиболее значимых факторов риска; реализация дифференцированного подхода к организации в рамках первичной медико-санитарной помощи профилактических осмотров и диспансеризации населения, в том числе детей, в целях обеспечения своевременного выявления заболеваний, дающих наибольший вклад в показатели инвалидизации и смертности населения;</li><li>2. Оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу;</li><li>3. Снижение уровня распространенности инфекционных заболеваний, профилактика которых осуществляется</li></ol>

	<p>проведением иммунизации населения в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок; сохранение на спорадическом уровне распространенности инфекционных заболеваний, профилактика которых осуществляется проведением иммунизации населения в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок (полиомиелит, корь, краснуха);</p> <p>4. Снижение для населения риска заражения ВИЧ-инфекцией и поддержание здоровья</p>
Этапы и сроки реализации подпрограммы	<p>Подпрограмма реализуется в два этапа:</p> <p>1 этап: 2013 - 2017 годы;</p> <p>2 этап: 2018 - 2025 годы</p>
Объемы финансирования подпрограммы	<p>Всего - 45 251 775,9 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год), из них:</p> <p>средства федерального бюджета, по предварительной оценке, - 18 489 671,4 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год);</p> <p>средства бюджета Республики Татарстан, по предварительной оценке, - 5 361 145,9 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год);</p> <p>межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета Республики Татарстан в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан, по предварительной оценке, - 1 238 112,2 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год);</p> <p>средства обязательного медицинского страхования, по предварительной оценке, - 20 162 846,4 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год)</p>
<p>(в ред. Постановления КМ РТ от 25.06.2021 N 497)</p>	
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы <*>	<p>Снижение смертности мужчин в возрасте 16 - 59 лет - до 470,1 на 100 тыс. населения;</p> <p>снижение смертности женщин в возрасте 16 - 54 года - до 147,4 на 100 тыс. населения;</p> <p>снижение розничной продажи алкогольной продукции на душу населения до 6,8 литров;</p> <p>количество медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании "Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь", к 2024 году - 103 единицы;</p> <p>число граждан, прошедших профилактические осмотры, к 2024 году - 2,751 млн человек;</p> <p>доля впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре у взрослого населения, от общего числа неинфекционных заболеваний с впервые установленным диагнозом к 2024 году - 20 процентов;</p> <p>снижение заболеваемости дифтерией до 0,03, эпидемическим паротитом до - 0,06 на 100 тыс. населения;</p>



сохранение на спорадическом уровне распространенности кори, краснухи, полиомиелита;

обеспечение охвата иммунизацией населения против вирусного гепатита В, дифтерии, коклюша и столбняка, кори, краснухи, эпидемического паротита в декретированные сроки;

заболеваемость острым вирусным гепатитом В - 0,5 случаев на 100 тыс. населения;

заболеваемость корью - 0,3 на 1 млн населения;

заболеваемость краснухой - 0,1 на 1 млн населения;

повышение информированности граждан по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, а также заболеваний, ассоциированных с ВИЧ-инфекцией, до 90 процентов

<\*> Объемы финансирования подпрограмм по годам представлены в [приложении N 1](#) к Программе.

<\*\*\*> Значения ожидаемых конечных результатов реализации целей и задач программы (индикаторы оценки результатов) с разбивкой по годам представлены в приложении N 2 к Программе.

## I. ХАРАКТЕРИСТИКА СФЕРЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ, ОПИСАНИЕ ОСНОВНЫХ ПРОБЛЕМ В УКАЗАННОЙ СФЕРЕ И ПРОГНОЗ ЕЕ РАЗВИТИЯ

"Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи".

В Республике Татарстан реализуется комплекс мероприятий, направленных на формирование ЗОЖ, борьбу с неинфекционными заболеваниями и факторами риска их развития.

Вопросы формирования ЗОЖ рассматриваются на заседаниях межведомственных комиссий Республики Татарстан - Антинаркотической комиссии в Республике Татарстан, Правительственной комиссии Республики Татарстан по профилактике правонарушений, межведомственной рабочей группы по профилактике злоупотребления алкогольной продукцией, пивом, табаком и формированию здорового образа жизни среди населения в Республике Татарстан, Совета по контролю за ситуацией в сфере оборота алкогольной и спиртосодержащей продукции в Республике Татарстан, Республиканской комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, Межведомственной комиссии по борьбе со СПИД при Кабинете Министров Республики Татарстан.

Ежегодно в республике проводится более 3 тыс. пропагандистских мероприятий (акции, "круглые столы", тематические дискотеки, открытые уроки и т.д.) с участием более 250 тыс. человек различных социальных и возрастных групп.

В рамках тематических мероприятий, посвященных борьбе с хроническими неинфекционными заболеваниями (ХНИЗ), отработаны технологии проведения массовых информационно-пропагандистских мероприятий.

В 2015 году, объявленном Указом Президента Республики Татарстан Годом борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями, была сформирована модель проведения информационной кампании. В дальнейшем на ее основе были проведены иные тематические годы: 2016 год - Год борьбы с онкологическими заболеваниями, 2017 год - Год профилактики травматизма и заболеваний опорно-двигательного аппарата, в 2018 году - информационная кампания, посвященная мужскому здоровью.

В последние пять лет при проведении массовых мероприятий начато использование флешмобов, тренингов, акций с участием волонтеров.

В учреждениях здравоохранения организована работа 795 "школ пациентов" различной направленности с охватом ежегодно более 300 тыс. человек.

Во всех образовательных учреждениях созданы "Уголки здоровья" для школьников и родителей с наглядной информацией, посвященной формированию здорового образа жизни.

Ведется активная информационная кампания ЗОЖ в сотрудничестве со средствами массовой информации - телевидением, радио и прессой, а также посредством интернет-технологий.

Ежегодно ГАУЗ "Республиканский центр медицинской профилактики" проводит социологические опросы по изучению распространенности поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний (НИЗ) и изучению информированности населения о них. В 2018 году охват респондентов составил 7 224 человека.

Исследования по изучению распространенности факторов риска НИЗ по методике STEPS организованы в Альметьевском и Нижнекамском муниципальных районах.

Наркологической службой республики проводятся мероприятия первичной профилактики пьянства и алкоголизма, в том числе среди учащихся старших классов общеобразовательных школ, учреждений начального и среднего профессионального образования, студентов образовательных организаций высшего образования Республики Татарстан, учебно-методические семинары по профилактике наркологических заболеваний для специалистов здравоохранения, органов внутренних дел, образования, по делам молодежи и спорту, социальной защиты, общественных организаций.

В оказании наркологической медицинской помощи применяются современные методы лечения и реабилитации больных алкоголизмом и наркоманией. Системно определены основные задачи каждого этапа реабилитации. Создана и обеспечена кадрами структура реабилитационных подразделений - функционируют 4 амбулаторных и 8 стационарных отделений. Все применяемые формы реабилитации сопровождаются психотерапевтическими занятиями с родственниками пациентов по программе для созависимых "Семейная психотерапия".

Значимым компонентом реабилитационной программы являются группы взаимопомощи, в том числе входящие в сообщества "Анонимные алкоголики" и "Анонимные наркоманы".

Активное участие в реабилитационных программах принимают некоммерческие организации и представители традиционных религиозных конфессий. Осуществляется совместная работа с зависимыми людьми в рамках трехстороннего соглашения между Министерством здравоохранения Республики Татарстан, Духовным управлением мусульман Республики Татарстан и Казанской Епархией.

Проводится наркологическое сопровождение психолого-образовательных программ, реализуемых другими ведомствами ("Образование и здоровье", "Школа - территория здоровья", "Основы лидерства", "Самостоятельные дети", "Школьные отряды профилактики", "Путь к успеху"), а также проекта "Клубная жизнь без наркотиков".

Осуществляется работа кабинетов медицинской помощи по отказу от курения (далее - КМПОК) в г. Казани на базе ГАУЗ "Республиканский наркологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан" (РНД) и его филиалов в г. Альметьевске, г. Бугульме, г. Зеленодольске, г. Набережные Челны, г. Нижнекамске. Прием ведут врачи психиатры-наркологи на бесплатной для населения основе. В 2018 году в КМПОК получили помощь около 500 человек.

Стала ежегодной акция "Брось курить - верни здоровье" при участии пациентов республиканских здравниц.

При поддержке Кабинета Министров Республики Татарстан продолжается стабильное финансирование Регионального ресурсного центра в рамках федерального проекта "Общее дело" (в год - 1,43 млн рублей), созданного на базе РНД. Задачи центра - формирование ценностного отношения населения, в том числе детей, к состоянию своего здоровья.

Ежегодно координаторами центра проводится более 200 мероприятий по профилактике алкоголизма и табакокурения в общеобразовательных школах и образовательных организациях высшего образования республики. Занятия посещают более 8 тысяч человек (в 2018 году проведено 225 мероприятий, слушателей - 10 284 человека).

Организована "горячая линия" телефонов по оказанию помощи в отказе от потребления табака. Информация о "горячей линии" располагается на официальном сайте РНД: <http://rnd-kazan.ru/>.

Успешно реализуются превентивные программы для родителей пациентов: видеолектории, тематические собрания, издание и распространение раздаточного материала.

Учреждениями здравоохранения совместно с крупными предприятиями реализуется проект "Промышленная медицина. Здоровьесбережение работающих". Цель проекта - ранняя диагностика онкологических и предраковых заболеваний, факторов риска их развития в ходе целевых исследований в дополнение к обязательным периодическим осмотрам. Работающие проходят медицинское обследование, практически не покидая рабочего места, а полученные результаты служат основой для организации своевременного лечения и принятия управленческих решений работодателями по внедрению здоровьесберегающих технологий на предприятиях.

Ежегодно проводятся диспансеризация и медицинские осмотры населения в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации, осуществляются онкоскрининги в рамках нормативных правовых актов Министерства здравоохранения Республики Татарстан.

При этом только на предприятиях группы компаний "ТАИФ" в 2018 году обследовано около 10 тыс. работников. У 7,7 процента женщин выявлены заболевания молочной железы, у 9,1 процента - заболевания щитовидной железы, у 15,5 процента - болезни органов малого таза. Среди мужчин: у 9,8 процента установлены заболевания мочеполовой системы, в 13 случаях - злокачественные новообразования, у 3,7 процента - заболевания прямой кишки.

По итогам диспансеризации взрослых к первой группе здоровья относятся менее 30,0 процентов осмотренных.

За 2018 год осмотрено 572 127 человек (с периодичностью 1 раз в 3 года) в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения. Факторы риска развития сердечно-сосудистых заболеваний выявлены практически у каждого тринадцатого обследуемого (2017 год - 7,9 процента), каждый седьмой питается нерационально - 13,7 процента (2017 год - 13,6 процента), каждый десятый, наряду с низкой физической активностью - 8,6 процента (2017 год - 7,9 процента), имеет избыточную массу тела (2017 год - 7,4 процента). Более 5 тыс. человек (5 231 человек) впервые зарегистрированы с диагнозом "ожирение" (50,0 процента из них - в возрасте от 39 до 60 лет).

В центрах здоровья республики в 2018 году из общего числа обследованных (994 113 человек) признаны здоровыми лишь 25,7 процента, выявлены функциональные расстройства у 74,3 процента, направлены в медицинские учреждения 55,7 процента.

Среди граждан Республики Татарстан отмечается высокий уровень распространенности факторов риска развития неинфекционных заболеваний, в том числе являющихся лидирующими причинами смертности сердечно-сосудистых и онкологических. Сохраняются недостаточная мотивация и ответственность граждан за сохранение собственного здоровья.

Одна из причин - недостаточная информированность жителей республики по вопросам здоровья. В связи с этим необходимы меры, повышающие приверженность населения к ЗОЖ, по раннему выявлению факторов риска, а также ранней диагностике и лечению самих заболеваний.

Без преобразований в сфере культуры ЗОЖ и профилактики заболеваний не удастся добиться кардинального изменения существующих показателей смертности и заболеваемости населения.

Реализация приоритета профилактики в сфере охраны здоровья должна обеспечиваться путем дальнейшей разработки и реализации органами государственной и исполнительной власти, органами местного самоуправления в Республике Татарстан специальных программ, направленных на формирование ЗОЖ, а также своевременного выявления неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития.

Формирование ЗОЖ у граждан, в том числе у детей и подростков, существенным образом должно быть поддержано мероприятиями, направленными на повышение информированности граждан о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации к ведению ЗОЖ.

ЗОЖ предполагает отказ от потребления табака и наркотиков, злоупотребления алкоголем, а также рациональное питание и наличие достаточного уровня физической активности, предотвращающих развитие ожирения.

Активное информирование населения о факторах риска для здоровья и формирование мотивации к ведению ЗОЖ должны осуществляться через все средства массовой информации (телевидение, сеть "Интернет", радио, печатные издания с учетом специфики групп населения, различающихся по возрасту, полу, образованию, социальному статусу).

Существует необходимость формирования системы непрерывного образования граждан и медицинских специалистов по проблемам ЗОЖ, в том числе здорового питания.

Особое значение в настоящее время имеет формирование ЗОЖ у детей, подростков, молодежи и студентов, что обусловлено большой распространенностью среди них курения, а также высокой частотой выявления нерационального питания, избыточной массы тела и ожирения, низкой физической активности.

Процесс повышения мотивации населения, в том числе детей и подростков, к ведению ЗОЖ предполагает межведомственное многоуровневое взаимодействие с привлечением к реализации подпрограммы республиканских министерств и ведомств, общественных организаций, участвующих в информировании населения о факторах риска неинфекционных заболеваний и зависимостей, создании системы мотивации к ведению ЗОЖ и обеспечению для этого соответствующих условий, а также осуществлении контроля за всеми этими процессами через проведение мониторинга.

Профилактические мероприятия должны стать ключевыми в борьбе с сердечно-сосудистыми и онкологическими заболеваниями, и прежде всего, среди граждан трудоспособного возраста. Один из важнейших ресурсов - проведение информационных кампаний.

Вместе с тем имеются проблемные вопросы в организации деятельности службы медицинской профилактики.

В 2012 году Набережночелнинский центр медицинской профилактики реорганизован во врачебно-физкультурный диспансер без сохранения полноценной структуры в части медицинской профилактики. Зеленодольский центр медицинской профилактики как юридическое лицо реорганизован в структурное подразделение ГАУЗ "Зеленодольская ЦРБ". Отсутствует городской центр медицинской профилактики в г. Казани.

Часть кабинетов медицинской профилактики учреждений здравоохранения не имеют отдельных помещений.

В отделениях и кабинетах медицинской профилактики Республики Татарстан работают всего 56 врачей, занимая 90 ставок из 95,75 имеющихся. Сертификат по специальности "врач по гигиеническому воспитанию" имеют только 8 врачей, которые заняты, в основном, в центрах медицинской профилактики. Из 42,25 ставки инструкторов по гигиеническому воспитанию заняты 40,5, работают 13 физических лиц. При наличии 502 ставок средних медицинских работников в кабинетах и отделениях медицинской профилактики работают 424 человека. В кабинетах и отделениях медицинской профилактики преимущественно работают врачи и средние медицинские работники других специальностей. Таким образом, вместо 1 врача по медицинской профилактике на 20 тыс. населения в соответствии с рекомендованными федеральными нормативами на сегодняшний день в республике имеется 1 врач на 384 тыс. населения.

Будут организованы также ставшие традиционными массовые скрининговые акции по выявлению неинфекционных заболеваний, в том числе болезней системы кровообращения, и факторов риска их развития. Планируется ежегодное проведение не менее 1 такой акции.

Важнейшим звеном в формировании системы раннего выявления неинфекционных заболеваний станет совершенствование системы эпидемиологического мониторинга распространенности факторов риска неинфекционных заболеваний среди населения Республики Татарстан. Проведение исследований позволит определить масштабы приверженности населения республики к развитию неинфекционных заболеваний и станет существенным механизмом управления по выработке эффективных профилактических мер по снижению смертности в Республике Татарстан, обусловленной преимущественно неинфекционными заболеваниями. Организация исследований планируется с регулярностью не менее одного раза в 3 года.

Прицельного внимания потребуют вопросы массовых профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения региона, в том числе диспансеризации определенных групп взрослого населения, диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, и медицинских осмотров несовершеннолетних.

Ответственными за проведение диспансеризации и медицинских осмотров населения являются медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь по участково-территориальному принципу, из них 83 - для взрослого и 61 - для детского населения.

В Республике Татарстан, как и в целом по России, данная работа проводится на основании новых порядков, в том числе в части профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних - с 2018 года, профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных возрастных групп взрослого населения - с 2019 года.

В работе предусмотрено участие кабинетов и отделений медицинской профилактики, центров здоровья.

В рамках мероприятий по обеспечению доступности медицинской помощи сельским жителям задействованы передвижные лечебно-профилактические комплексы для скринингового обследования взрослого и детского населения, а также в III - IV кварталах 2019 года для лиц старше 65 лет предусмотрена доставка транспортом Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан в медицинские организации для проведения медицинского обследования на выявление отдельных социально значимых неинфекционных заболеваний, оказывающих вклад в структуру смертности населения, и обратно к месту проживания. В настоящее время подготовлен и находится на согласовании в Министерстве труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан проект соответствующего межведомственного регламента взаимодействия учреждений и организаций сфер здравоохранения и социальной защиты. В рамках регионального проекта "Старшее поколение" в 2020 - 2024 годах планируется использование указанного транспорта в целях проведения дополнительных скринингов лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, на выявление отдельных социально значимых неинфекционных заболеваний, оказывающих вклад в структуру смертности населения.

Особое значение придается вопросам диспансеризации и оздоровления детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в соответствии с порядком, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации. Эта работа осуществляется в Республике Татарстан на основе соглашений с участием всех заинтересованных министерств и ведомств. Подобная практика проводится с 2008 года.

Необходимым компонентом подпрограммы является мониторинг распространенности факторов риска развития неинфекционных заболеваний среди населения республики.

В формировании системы профилактики немедицинского потребления наркотиков участвуют органы государственной власти всех уровней, органы местного самоуправления, общественные объединения и религиозные организации, граждане, в том числе специалисты образовательных, медицинских и культурно-просветительских учреждений, волонтеры молодежных организаций. Мероприятия профилактики немедицинского потребления наркотиков предназначены для всех категорий населения, в первую очередь для детей и молодежи, находящихся в неблагоприятных семейных, социальных условиях, в трудной жизненной ситуации, а также для лиц групп риска немедицинского потребления наркотиков.

В рамках подпрограммы профилактики наркотизации будут продолжены внедренные в республике с 2006 года профилактические наркологические осмотры учащихся, студентов и лиц призывного возраста. За 12 лет осмотрены более 1 420 тыс. человек (1 421 889), выявлены 1 434 потребителя наркотических веществ. Каждый из выявленных потребителей взят на профилактический учет, цель которого - предупреждение развития наркомании; комплексно обеспечивается оказание необходимой психологической, психокоррекционной, по показаниям амбулаторной медицинской помощи.

Организация данной работы осуществляется Министерством здравоохранения Республики Татарстан совместно с Министерством образования и науки Республики Татарстан, Министерством труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан, Советом директоров ссузов Республики Татарстан и Советом ректоров вузов Республики Татарстан, Военным комиссариатом Республики Татарстан при активном участии органов местного самоуправления, территориальных органов здравоохранения, образования, социальной защиты, комиссий по делам несовершеннолетних.

С целью повышения эффективности осмотры по-прежнему будут проводиться на основе принципа внезапности с использованием передвижных мобильных бригад и предварительного анализа фактической наркоситуации правоохранительными органами и антинаркотическими комиссиями и результатов проведения социально-психологического тестирования учащихся. В первичной профилактике зависимости от наркотиков и других психоактивных средств среди детского населения и социальной реабилитации наркозависимых будет обеспечено наиболее тесное сотрудничество с учреждениями систем образования, внутренних дел, социальной защиты, по делам молодежи и спорту. Это в значительной мере обусловлено наличием в перечисленных ведомствах структур с аналогичными функциями и задачами.

Развитие деятельности детской наркологической службы государственной системы здравоохранения Республики Татарстан по профилактике аддиктивного поведения у несовершеннолетних и наркологических заболеваний, непосредственно связанных с ним, будет осуществляться по следующим направлениям:

учебно-методическое: создание обучающих программ для специалистов, работающих с детьми, в том числе подростками (врачи, учителя, социальные работники, психологи, сотрудники органов внутренних дел, представители общественных институтов); проведение обучающих и методических семинаров, тренингов, лекций для вышеуказанных специалистов; проведение курсов повышения квалификации по профилактике наркотизации и формированию ЗОЖ у населения для врачей общей практики (совместно с Казанской государственной медицинской академией, Казанским базовым медицинским колледжем, ГАУЗ "Республиканский центр медицинской профилактики"); научно-методическое консультирование или курирование психолого-образовательных программ и проектов по проблемам болезней зависимости;

информационное: информирование населения по вопросам зависимости от психоактивных средств, пропаганда ЗОЖ в средствах массовой информации;

обеспечение информационным, методическим, научным, статистическим материалом структур, осуществляющих первичную профилактику зависимости от психоактивных средств среди детей и молодежи; система конкурсов и грантов для средств массовой информации, освещающих наркологические проблемы (участие в жюри); биолого-превентивное.

Особое значение в дальнейшем совершенствовании системы профилактики немедицинского потребления наркотиков будет придаваться формированию в республике устойчивой группы некоммерческих организаций, осуществляющих антинаркотическую деятельность, развитию сотрудничества с ними антинаркотической комиссии в Республике Татарстан, региональных министерств и ведомств, органов местного самоуправления.

Основными направлениями деятельности некоммерческих организаций являются: работа с потребителями наркотиков на этапе "доврачебной" помощи, реализация низкопороговых программ, реализация программ по социально-психологической реабилитации, профориентации и трудовой социализации наркозависимых, прекративших употребление наркотиков, оказание социально-психологической поддержки родственникам наркозависимых.

Продолжена работа на базе РНД Регионального ресурсного центра федерального проекта "Общее дело. За сокращение алкоголизации и табакокурения". Ежегодно специалистами центра "Общее дело" проводится более 200 мероприятий по профилактике употребления психоактивных веществ, в которых принимают участие около 10 тысяч слушателей.

Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику. Проведение санитарно-эпидемиологического надзора, предпринимаемые меры по предупреждению распространения инфекционных заболеваний, организация своевременных профилактических, противоэпидемических и лечебно-диагностических мероприятий позволяют предотвратить массовые инфекционные заболевания, значительно уменьшить их последствия, довести заболеваемость по ряду инфекционных заболеваний до спорадического уровня, а некоторые из них ликвидировать.

В 2018 году в Республике Татарстан зарегистрирован 744 821 случай инфекционных и паразитарных заболеваний (20 082,6 на 100 тыс. населения), по сравнению с 2017 годом отмечено незначительное снижение заболеваемости.

Без учета заболеваемости гриппом и острыми респираторными вирусными инфекциями зарегистрировано 80 165 случаев инфекционных заболеваний (2161,5 на 100 тыс. населения), по сравнению с 2017 годом заболеваемость снизилась на 2,5 процента.

В сравнении с 2017 годом снижена заболеваемость энтеровирусной инфекцией в 2,6 раза, острым вирусным гепатитом А - на 38,5 процента, гонококковой инфекцией - на 21,7 процента, ветряной оспой - на 19,7 процента, чесоткой - на 13,5 процента, сифилисом - на 10,6 процента.

Возросла заболеваемость коклюшем на 59,7 процента, внебольничной пневмонией - на 47,9 процента, сальмонеллезами - на 48,1 процента, хроническими вирусными гепатитами - на 16,9 процента, педикулезом - на 12,9 процента, скарлатиной - на 12,3 процента, геморрагической лихорадкой с почечным синдромом - на 12,1 процента, отмечается рост укусов клещами на 30,6 процента.

Выполнение годового плана иммунизации населения Республики Татарстан в рамках Национального календаря профилактических прививок за 2018 год составило: по вакцинации против коклюша - 97,1 процента, дифтерии - 97,4 процента, столбняка - 98,5 процента, полиомиелита - 95,9 процента, кори - 121,5 процента, эпидемического паротита - 98,6 процента, краснухи - 98,2 процента, гепатита В - 97,2 процента, гемофильной инфекции - 136,0 процента, пневмококковой инфекции - 99,0 процента; ревакцинации против коклюша - 99,3 процента, дифтерии - 102,4 процента, столбняка - 100,4 процента, полиомиелита - 100,1 процента, кори - 109,0 процента, эпидемического паротита - 99,9 процента, краснухи - 99,6 процента, гемофильной инфекции - 114,5 процента, пневмококковой инфекции - 104,5 процента.

За 2018 год привиты против гриппа 1 597 856 человек, или 48,2 процента от численности населения, выполнение плана - 100 процентов, кроме этого, за счет средств работодателей привиты 17 652 человека.

В настоящее время с внедрением вакцин нового поколения и рационализации Национального календаря профилактических прививок имеется дальнейшая возможность снижения инфекционной заболеваемости. Включение в Национальный календарь профилактических прививок вакцинации против пневмококковой инфекции, ветряной оспы и вируса папилломы человека позволит добиться дальнейшего снижения уровня распространенности инфекционных заболеваний.

В Республике Татарстан за последние три года отмечается стабильная эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции: в 2018 году зарегистрированы 1 167 ВИЧ-инфицированных, в том числе 9 детей; показатель заболеваемости составил 30,0 на 100 тыс. населения, распространенности - 347,0 на 100 тыс. населения, что в 2 раза ниже среднероссийского показателя (России соответственно - 686,2 и 69,0).

Основными тенденциями развития ВИЧ-инфекции остаются преобладание полового пути заражения (2018 год - 67,4 процента; 2017 год - 65,9 процента; 2016 год - 64,7 процента), смещение эпидемии в возрастную группу 30 - 49 лет (2018 год - 71 процент; 2017 год - 70,5 процента; 2016 год - 69 процентов), снижение заболеваемости среди молодежи 15 - 29 лет (2018 год - 17 процентов; 2017 год - 19,6 процента, 2016 год - 21 процент), увеличение количества ВИЧ-инфицированных женщин, доля которых составила 35,6 процента (2017 год - 35,7 процента; 2016 год - 36,4 процента).

По состоянию на 01.01.2019 на диспансерном наблюдении состояло 13 015 ВИЧ-инфицированных, что составляет 0,3 процента всего населения.

В республике обеспечивается доступность антивирусной терапии: за последние 5 лет количество больных, получающих терапию, увеличилось в 1,6 раза, в 2018 году охват составил 64 процента от числа состоящих на диспансерном учете (целевой показатель - не менее 60 процентов) (2017 год - 58 процентов; 2016 год - 56 процентов) и 69,7 процента от числа прошедших диспансерное наблюдение (в России 42,4 процента и 58,9 процента соответственно). Эффективность терапии достигнута у 82 процентов ВИЧ-инфицированных, 0,7 процента пациентов самовольно прервали терапию.

В ГАУЗ "Республиканский Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями Министерства здравоохранения Республики Татарстан" (РЦПБ СПИД и ИЗ МЗ РТ) создана и постоянно совершенствуется автоматизированная информационная система мониторинга ВИЧ-инфекции AIDSNET, к которой подключены более 100 медицинских организаций республики и 540 пользователей. В этой системе в онлайн-режиме проводится мониторинг ВИЧ-инфекции (анализ заболеваемости, диспансеризации, охват флюорографическим обследованием, антиретровирусной терапией и учет лекарственных препаратов), что позволяет своевременно назначать антивирусную терапию и осуществлять оценку ее эффективности.

В рамках противодействия распространению ВИЧ-инфекции на территории Республики Татарстан проводится информационно-коммуникационная кампания по профилактике ВИЧ с использованием:

СМИ: периодическая печать, теле- и радиовыступления, сетевые издания;

социальных сетей: "ВКонтакте", "Инстаграм", "Ютуб";

единой информационно-методической базы "Узнай больше" на сайте [www.infospid.ru](http://www.infospid.ru) (электронный ресурс со сценариями интерактивных мероприятий, презентациями для лекций, видео- и аудиороликами);

интернет-портала;

общего информирования населения: распространение печатной профилактической продукции; трансляция профилактических видеороликов: перед сеансами в кинотеатрах и на мониторах общественного транспорта; размещение информации на стендах в лифтах.

В 2018 году продолжена профилактическая работа в период проведения массовых, в том числе спортивных, мероприятий и акций - чемпионата мира по футболу 2018 года, Всероссийских соревнований "Казанский марафон 2018", хоккейного матча "Ак Барс" (Казань) и "Локомотив" (Ярославль); ежегодной международной специализированной выставки "Индустрия здоровья. Казань"; всероссийских акций Министерства здравоохранения Российской Федерации "Стоп/ВИЧ/СПИД", "Тест на ВИЧ: Экспедиция", "Всероссийский день тестирования"; совместной акции с ОАО "Российские железные дороги"; автопробега "Казань - Зеленодольск - Чистополь - Казань" с проведением экспресс-тестирования на ВИЧ-инфекцию (более 8 тыс. человек).

Одним из приоритетных направлений профилактической работы являются программные мероприятия по противодействию ВИЧ/СПИД в трудовых коллективах, в том числе в рамках кампании "Добровольное и конфиденциальное тестирование на рабочем месте".

С учетом применения разнообразных форм подачи информации удается охватить профилактическими мероприятиями все возрастные группы населения. Данные социологического скрининга, проведенного по вопросам ВИЧ-инфекции, показали, что уровень информированности населения в возрасте 18 - 49 лет в 2018 году составил 87,1 процента (целевой показатель - 87 процентов).

## **РАЗВИТИЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ (ПМСП)**

На территории Республики Татарстан, занимающей площадь 67 836,2 кв. километра, на начало 2019 года проживают 3 898 628 человек, из которых 2 998 476 человек (76,9 процента) - горожане и 900 152 человека (23,1 процента) - сельские жители. На долю взрослого населения приходится 81 процент, или 3 067 863 человека, детское население составляет 19 процентов, или 719



622 человека.

За последние 5 лет численность постоянного населения в Республике Татарстан увеличилась незначительно (2013 год - 3 855,0 тыс. человек, 2018 год - 3 898,63 тыс. человек). Возрастная структура меняется в сторону увеличения контингента старше трудоспособного возраста. Удельный вес лиц трудоспособного возраста в общей численности населения республики в сравнении с 2016 годом снизился на 1,75 процента и составил на начало 2018 года 55,8 процента.

В Республике Татарстан сформирована модель здравоохранения с одноканальной формой финансирования, которая опирается на общую врачебную практику, обеспечивает избирательность оказания медицинской помощи больному на этапах муниципальных, межмуниципальных, специализированных и высокотехнологичных медицинских центров, позволяет более эффективно расходовать финансовые средства. Оптимизация структуры отрасли осуществляется путем объединения маломощных больниц и поликлиник и создания многопрофильных медицинских центров, реорганизации участковых больниц во врачебные амбулатории с организацией службы общей врачебной практики и дневных стационаров.

Трехуровневая система оказания амбулаторно-поликлинической медицинской помощи населению республики включает в себя на первом уровне ФАПы, врачебные амбулатории, центры (отделения) общей врачебной практики (семейной медицины), поликлиники ЦРБ; на втором уровне - межмуниципальные консультативно-диагностические центры; на третьем - клинко-диагностические центры республиканского уровня.

При количестве проживающих в 24 городах и 17 поселках городского типа республики 2 998 476 человек (76,9 процента от 3 898 628 живущих в Республике Татарстан) функционируют 127 учреждений здравоохранения, размещенных в 325 зданиях (в том числе 27 республиканских). Из них больничные медицинские учреждения - 71, амбулаторно-поликлинические - 36, диспансеры, имеющие стационар круглосуточного пребывания, - 5, диспансеры, оказывающие только амбулаторно-поликлиническую помощь, - 2, медицинские организации особого типа (санатории, центры медицинской профилактики и др.) - 13. Все перечисленные амбулаторно-поликлинические учреждения имеют лицензию на медицинскую деятельность и работают в системе обязательного медицинского страхования.

Медицинская помощь сельскому населению осуществляется комплексом медицинских учреждений, имеющим в своем составе 19 республиканских медицинских учреждений, 43 ЦРБ, 1 745 ФАПов. В составе центральных районных больниц (ЦРБ) ПМСП оказывают 3 районные больницы, 18 сельских участковых больниц, 86 сельских врачебных амбулаторий.

Оказание ПМСП населению республики организовано по территориально-участковому принципу с преобладанием при обслуживании взрослого населения врачей общей практики. Всего организовано 1 574 терапевтических и 854 педиатрических участка. В среднем к одному АПУ прикреплено 21,2 участка (без педиатрических), и оно обслуживает примерно 38 931 человека взрослого населения.

Республиканский показатель обеспеченности сельских населенных пунктов медицинскими учреждениями или домовыми хозяйствами для оказания первой помощи населению составляет 99,12 процента (3 050 из 3 077).

Цель развития ПМСП в Республике Татарстан - повышение качества и обеспечение доступности ПМСП населению путем укрепления материально-технической базы АПУ и модернизации инфраструктуры службы.

Задачами подпрограммы являются:

укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения, оказывающих ПМСП;

модернизация инфраструктуры амбулаторно-поликлинической службы.

В 2017 году в соответствии с поручением Президента Республики Татарстан Р.Н.Минниханова принята 2-летняя программа по модернизации АПУ Республики Татарстан объемом финансирования 7,837 млрд рублей, в том числе 800 млн рублей - на оснащение медицинским оборудованием.

В 2018 году в рамках предусмотренного объема финансирования отремонтированы 7 объектов здравоохранения на сумму 68 174,13 тыс. рублей.

Также в 2018 году реализованы мероприятия государственной программы "Социальная поддержка граждан Республики Татарстан на 2014 - 2021 годы" по обеспечению беспрепятственного доступа инвалидов, маломобильных групп населения и для проведения работ по устройству входной группы, адаптации движения внутри объекта, обустройству санитарно-гигиенических комнат направлены и освоены финансовые средства в 5 учреждениях здравоохранения в размере 984 тыс. рублей.

Введены в эксплуатацию крупные социально значимые объекты: новые здания детской поликлиники в г. Чистополе (площадью 2,5 тыс. кв. метров) и поликлиника Республиканского клинического противотуберкулезного диспансера в г. Казани (площадью 1,89 тыс. кв. метров). Завершены работы по капитальному ремонту Альметьевской детской городской больницы с перинатальным центром (площадью 4,8 тыс. кв. метров), стационара городской больницы N 11 г. Казани (I этап площадью 1,5 тыс. кв. метра), грудничкового корпуса Детской городской больницы с перинатальным центром в г. Нижнекамске (площадью 2,6 тыс. кв. метров) и в других учреждениях здравоохранения Республики Татарстан.

В 2019 году планируется завершить работы по строительству пристроя и хирургического корпуса Альметьевской детской городской больницы с перинатальным центром, капитальному ремонту ГАУЗ "Чистопольская ЦРБ" и в других учреждениях здравоохранения Республики Татарстан.

В настоящее время одной из причин недостаточной доступности и качества амбулаторно-поликлинической помощи населению является низкая укомплектованность врачами-специалистами и дефицит современного медицинского оборудования. Продолжается создание сети межрайонных консультативно-диагностических центров на базах амбулаторно-поликлинических учреждений крупных городов, в том числе поликлиник многопрофильных учреждений здравоохранения, а также во вновь построенных зданиях. Это позволяет сконцентрировать кадровый потенциал врачей-специалистов, а также использовать медицинское оборудование стационаров (КТ, МРТ, УЗИ экспертного класса, холтеровские мониторы, эхокардиографы, ультразвуковая доплерография и др.). В Республике Татарстан реализуется принцип архивирования и долговременного хранения медицинских данных в рамках проектов ЦАМИ и архивирование результатов ЭКГ, медицинских записей в региональной медицинской информационной системе. Эффективно работает телемедицинский проект "Единый рентгенолог" - "Модель помощи ночью и в нерабочие дни не должна отличаться от модели помощи днем". Проект "Единый рентгенолог" позволяет своевременно получить консультацию специалиста в режиме 24 часа/семь дней в неделю, своевременно определиться с тактикой лечения и обеспечить бесперебойную работу аппарата при отсутствии врача. В 2018 году было проведено 12,6 тысячи консультаций при жизни угрожающих состояниях.

Ожидаемым результатом подпрограммы является повышение качества и обеспечение доступности первичной медико-санитарной помощи населению Республики Татарстан путем укрепления материально-технической базы существующих, открытия новых АПУ и оснащения их современным оборудованием.

В 2018 году одним из 11 городов-организаторов чемпионата мира по футболу (далее - Чемпионат) в России являлась Казань. Главной ареной для проведения игр в г. Казани стал футбольный стадион "Казань-Арена" на 45 000 посадочных мест. В медицинском обеспечении спортивных мероприятий Чемпионата были задействованы центры ВМП, которые максимально приближены к спортивным объектам - ГАУЗ "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан" и ГАУЗ "Городская клиническая больница N 7" г. Казани. Объекты Чемпионата были расположены в радиусе не более 18 км от указанных учреждений, время следования машины скорой медицинской помощи не превышало 19 минут (требования Международной федерации футбола). Своевременная доставка в учреждения здравоохранения участников и гостей Чемпионата обеспечивалась санитарным автопарком ГАУЗ "Станция скорой медицинской помощи" г. Казани.

## II. ОСНОВНЫЕ ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ, СРОКИ И ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ

Цели:

1. Формирование системы мотивации граждан к ЗОЖ, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек;

2. Обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год; оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу; формирование системы защиты прав пациентов;

3. Снижение уровня смертности от инфекционных заболеваний;

4. Снижение для населения риска заражения ВИЧ-инфекцией и поддержание здоровья, увеличение продолжительности и качества жизни ВИЧ-инфицированных граждан.

Для достижения поставленных целей необходимо решение следующих задач:

1. Внедрение новой модели центров общественного здоровья. Внедрение программ общественного здоровья в муниципальных образованиях. Разработка и внедрение корпоративных программ укрепления здоровья. Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование ЗОЖ у населения Республики Татарстан, в том числе снижение распространенности наиболее значимых факторов риска; реализация дифференцированного подхода к организации в рамках ПМСП профилактических осмотров и диспансеризации населения, в том числе детей, в целях обеспечения своевременного выявления заболеваний, дающих наибольший вклад в показатели инвалидизации и смертности населения.

2. Оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу.

3. Снижение уровня распространенности инфекционных заболеваний, профилактика которых осуществляется проведением иммунизации населения в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок; сохранение на спорадическом уровне распространенности инфекционных заболеваний, профилактика которых осуществляется проведением иммунизации населения в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок (полиомиелит, корь, краснуха).

4. Снижение для населения риска заражения ВИЧ-инфекцией и поддержание здоровья.

## **СРОКИ И ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ**

Подпрограмма реализуется в два этапа:

1 этап: 2013 - 2017 годы;

2 этап: 2018 - 2025 годы.

## **ХАРАКТЕРИСТИКА ОСНОВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПОДПРОГРАММЫ**

Мероприятие 1.1. Внедрение новой модели центров общественного здоровья. Профилактика как комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, включает в себя формирование ЗОЖ, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннее выявление, а также факторов риска их развития.

Внедрение новой модели центров общественного здоровья будет обеспечено путем реализации следующих мероприятий: выполнение нормативных правовых актов и методических документов по вопросам ЗОЖ; формирование на базе центров

медицинской профилактики и центров здоровья центров общественного здоровья в соответствии с федеральными нормативными актами, регламентирующими их деятельность, внедрение программ общественного здоровья в муниципальных образованиях.

Мероприятие 1.2. Внедрение программ общественного здоровья в муниципальных образованиях. ЗОЖ как составная часть общего понятия "образ жизни" включает в себя уровень его культуры и гигиенических навыков, позволяющих сохранять и укреплять здоровье, предупреждать развитие его нарушений, поддерживать оптимальное качество жизни. Культура ЗОЖ человека есть один из результатов социализации личности в общественной среде.

ЗОЖ является предпосылкой для развития разных сторон жизнедеятельности человека, продления его активного и творческого долголетия с полноценным выполнением социальных функций, активным участием в трудовой, общественной, семейной формах жизнедеятельности. Это приводит к необходимости разработки и внедрения программ общественного здоровья, которые будут включать в себя разработку и внедрение муниципальных программ "Укрепление общественного здоровья" в муниципальных образованиях Республики Татарстан, мотивирование граждан к ведению ЗОЖ посредством проведения информационно-коммуникационных кампаний, организацию работы межведомственных комиссий по вопросам охраны здоровья населения, в том числе формирования ЗОЖ, обеспечения общественного порядка, организацию работы Регионального ресурсного центра в рамках федерального проекта "Общее дело", организацию и проведение профилактических медицинских осмотров обучающихся, тестирование граждан, подлежащих призыву на военную службу, на предмет выявления лиц, допускающих немедицинское потребление наркотических средств и психотропных веществ, организацию работы центров здоровья, организацию и проведение в порядке, установленном Кабинетом Министров Республики Татарстан и Министерством здравоохранения Республики Татарстан, конкурса на предоставление субсидий из бюджета Республики Татарстан социально ориентированным некоммерческим организациям, реализующим проекты в антинаркотической сфере, проведение профилактических мероприятий по выявлению и пресечению правонарушений, связанных с продажей алкогольной и спиртосодержащей продукции, проведение профилактических мероприятий по реализации Федерального закона от 23 февраля 2013 года N 15 "Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака", в том числе по выявлению и пресечению правонарушений, связанных с продажей табачной продукции, организацию работы "горячей линии" телефонов, в том числе по вопросам табакокурения, профилактики алкоголизма, наркомании и токсикомании, профилактики суицидов, организацию и проведение тематических циклов усовершенствования для медицинских работников, межведомственных семинаров-совещаний для работников учреждений образования, культуры, молодежных организаций, учреждений социальной защиты и правоохранительных органов по вопросам формирования ЗОЖ, профилактики алкоголизации и наркотизации населения, пагубного табакокурения.

Мероприятие 1.3. Разработка и внедрение корпоративных программ укрепления здоровья.

Проект "Промышленная медицина. Здоровьесбережение работающих" начал реализовываться с 2018 года учреждениями здравоохранения совместно с крупными предприятиями республики. Цель проекта - ранняя диагностика онкологических и предраковых заболеваний, факторов риска их развития в ходе таргетных исследований в дополнение к обязательным периодическим осмотрам. Работавшие проходят медицинское обследование, практически не покидая рабочего места, а полученные результаты служат основой для организации своевременного лечения и принятия управленческих решений работодателями по внедрению здоровьесберегающих технологий на предприятиях. Мероприятия: внедрение на предприятиях Республики Татарстан проекта "Здоровьесбережение занятого населения: пилот по промышленной медицине", организация работы при Кабинете Министров Республики Татарстан проектного офиса по разработке программы мер государственного регулирования здоровьесбережения населения трудоспособного возраста в Республике Татарстан, внедрение на предприятиях республики производственной гимнастики.

Мероприятие 1.4. Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику, направлена на снижение уровня распространенности инфекционных заболеваний, профилактика которых осуществляется проведением иммунизации населения в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок; сохранение на спорадическом уровне распространенности инфекционных заболеваний, профилактика которых осуществляется проведением иммунизации населения в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок (полиомиелит, корь, краснуха).

Мероприятие 1.5. Профилактика ВИЧ, вирусных гепатитов В и С: обеспечение всеобщего охвата и доступа населения к эффективным профилактическим мерам, препятствующим распространению ВИЧ-инфекции и нацеленным на все население, развитие системы информирования населения о мерах профилактики ВИЧ-инфекции, повышение эффективности профилактических мероприятий в различных группах населения, реализация проекта единой информационно-методической базы "Узнай больше" на сайте РЦПБ СПИД и ИЗ МЗ РТ [www.infospid.ru](http://www.infospid.ru) <<http://www.infospid.ru/>> (электронный ресурс со сценариями интерактивных мероприятий, презентациями для лекций, видео- и аудиороликами); осуществление постинга здоровьесберегающей информации в профилактических аккаунтах социальных сетей ("ВКонтакте", "Инстаграм", "Ютуб" и др.);

разработка, издание, распространение литературы по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С для различных групп населения; организация циклов радио- и телепередач по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции для населения; организация и проведение профилактических мероприятий (тематические встречи, конкурсы, вечера вопросов и ответов, "круглые столы", теле- и радиомарафоны и др.), участие во всероссийских акциях, спортивных мероприятиях, направленных на повышение информированности населения по вопросам ВИЧ-инфекции, в т.ч. среди молодежи; организация мобильных пунктов экспресс-тестирования на ВИЧ-инфекцию; реализация программ по профилактике ВИЧ/СПИДа на рабочих местах и недопущению дискриминации и стигматизации в трудовых коллективах лиц, живущих с ВИЧ-инфекцией; производство аудио- и видеороликов по профилактике ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С и инфекций, передающихся половым путем; тиражирование и распространение видеофильмов для трансляций в образовательных, медицинских и других учреждениях, на транспорте, в кинотеатрах; разработка и размещение баннеров по предупреждению заражения ВИЧ в городах Республики Татарстан; публикация в печатных средствах массовой информации материалов по профилактике ВИЧ-инфекции; проведение социологического онлайн-скрининга для определения уровня информированности населения по вопросам профилактики ВИЧ; реализация аутрич-программ и работа низкого порога центров для представителей ключевых групп населения с привлечением некоммерческих организаций на грантовой основе, финансовое обеспечение реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, в том числе по повышению информированности граждан по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, а также заболеваний, ассоциированных с ВИЧ-инфекцией. На реализацию указанного мероприятия предоставляется субсидия из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации, размер и порядок распределения которой утверждаются постановлением Правительства Российской Федерации ежегодно.

Мероприятие 1.6. Оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу включают следующие мероприятия: создание регионального проектного офиса по созданию и внедрению "Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, создание и тиражирование "Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь" в 103 медицинских организациях и их обособленных отделениях к 2024 году. В медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, будут внедрены бережливые технологии на основании разработанных критериев "Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь" (далее - Новая модель) с использованием процессного подхода к организации работы медицинской организации. Это позволит обеспечить внедрение и развитие пациентоориентированной системы оказания первичной медико-санитарной помощи, увеличение степени удовлетворенности пациентов доступностью и качеством медицинской помощи в медицинских организациях, эффективное использование ресурсов системы здравоохранения. Отличительными чертами Новой модели станут открытая и вежливая регистратура, сокращение времени ожидания пациентом в очереди, упрощение записи на прием к врачу, уменьшение объема бумажной документации, комфортные условия для пациента в зонах ожидания, понятная навигация, бережное отношение к медицинском персоналу.

Мероприятие включает в себя развитие системы раннего выявления заболеваний и патологических состояний и факторов риска их развития, проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе детей, и увеличение охвата граждан Республики Татарстан профилактическими осмотрами.

Мероприятие 1.7. Медицинское обеспечение чемпионата мира по футболу 2018 года. В целях реализации [постановления Кабинета Министров Республики Татарстан от 25.12.2013 N 1056 "Об утверждении Программы подготовки к проведению в 2018 году чемпионата мира по футболу"](#) в 2017 - 2018 годах осуществлены следующие мероприятия по подготовке инфраструктуры здравоохранения:

приобретение автомобилей скорой медицинской помощи для ГАУЗ "Станция скорой медицинской помощи г. Казани";

приобретение медицинских изделий для обеспечения выполнения порядков оказания медицинской помощи, утвержденных приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации;

замена основного состава диагностического и реанимационного оборудования ГАУЗ "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан";

замена основного состава диагностического и реанимационного оборудования Больницы скорой медицинской помощи в составе ГАУЗ "Городская клиническая больница N 7" г. Казани.

### III. ОБОСНОВАНИЕ РЕСУРСНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПОДПРОГРАММЫ

(в ред. Постановления КМ РТ от 25.06.2021 N 497)

Всего - 45 251 775,9 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год), из них:

средства федерального бюджета, по предварительной оценке, - 18 489 671,4 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год), в том числе: 2013 год - 0,0 тыс. рублей, 2014 год - 1 310 477,6 тыс. рублей, 2015 год - 1 715 374,1 тыс. рублей, 2016 год - 1 477 521,2 тыс. рублей, 2017 год - 1 446 770,4 тыс. рублей, 2018 год - 1 744 143,7 тыс. рублей, 2019 год - 1 748 854,6 тыс. рублей, 2020 год - 2 127 955,3 тыс. рублей, 2021 год - 2 034 941,9 тыс. рублей, 2022 год - 2 035 072,4 тыс. рублей, 2023 год - 2 035 072,4 тыс. рублей, 2024 год - 406 743,9 тыс. рублей, 2025 год - 406 743,9 тыс. рублей;

средства бюджета Республики Татарстан, по предварительной оценке, - 5 361 145,9 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год), в том числе: 2013 год - 142 664,5 тыс. рублей, 2014 год - 141 768,1 тыс. рублей, 2015 год - 273 533,6 тыс. рублей, 2016 год - 256 125,2 тыс. рублей, 2017 год - 263 556,9 тыс. рублей, 2018 год - 324 444,1 тыс. рублей, 2019 год - 397 618,8 тыс. рублей, 2020 год - 1 866 193,2 тыс. рублей, 2021 год - 335 957,9 тыс. рублей, 2022 год - 343 337,0 тыс. рублей, 2023 год - 351 276,7 тыс. рублей, 2024 год - 327 918,6 тыс. рублей, 2025 год - 336 751,3 тыс. рублей;

межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета Республики Татарстан в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан, по предварительной оценке, - 1 238 112,2 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год), в том числе: 2013 год - 382 339,8 тыс. рублей, 2014 год - 374 649,2 тыс. рублей, 2015 год - 481 123,2 тыс. рублей, 2016 год - 0,0 тыс. рублей, 2017 год - 0,0 тыс. рублей, 2018 год - 0,0 тыс. рублей, 2019 год - 0,0 тыс. рублей, 2020 год - 0,0 тыс. рублей, 2021 год - 0,0 тыс. рублей, 2022 год - 0,0 тыс. рублей, 2023 год - 0,0 тыс. рублей, 2024 год - 0,0 тыс. рублей, 2025 год - 0,0 тыс. рублей;

средства обязательного медицинского страхования, по предварительной оценке, - 20 162 846,4 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год), в том числе: 2013 год - 5 432 453,5 тыс. рублей, 2014 год - 7 558 392,1 тыс. рублей, 2015 год - 7 172 000,8 тыс. рублей, 2016 год - 0,0 тыс. рублей, 2017 год - 0,0 тыс. рублей, 2018 год - 0,0 тыс. рублей, 2019 год - 0,0 тыс. рублей, 2020 год - 0,0 тыс. рублей, 2021 год - 0,0 тыс. рублей, 2022 год - 0,0 тыс. рублей, 2023 год - 0,0 тыс. рублей, 2024 год - 0,0 тыс. рублей, 2025 год - 0,0 тыс. рублей.

Ресурсное обеспечение реализации Программы за счет средств федерального бюджета и бюджета Республики Татарстан подлежит ежегодному уточнению в рамках бюджетного цикла.

Подпрограммой предусмотрена возможность привлечения (помимо средств бюджета Республики Татарстан) внебюджетных средств (средств медицинских организаций от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности, личных средств медицинских работников) и средств бюджетов муниципальных образований для реализации программных мероприятий.

## ЦЕЛИ, ЗАДАЧИ, ИНДИКАТОРЫ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ПОДПРОГРАММЫ И ФИНАНСИРОВАНИЕ ПО ЕЕ МЕРОПРИЯТИЯМ

(в ред. Постановления КМ РТ от 25.06.2021 N 497)

Наименование задачи	Наименование основного мероприятия	Исполнители	Сроки выполнения основных мероприятий	Индикаторы оценки конечных результатов, единица измерения	Значения индикаторов									Финансирование с указанием источника финансирования								
					2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	источник	объем, тыс. рублей								
					год	год	год	год	год	год	год	год		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	
Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек																						
Проведение профилактики заболеваний	1.1. Внедрение новой модели центров общественного	МЗ РТ <*>	2019 - 2025 годы	Розничные продажи алкогольной продукции на душу	-	7,3	7,2	7,1	7,0	6,9	6,8	6,8	бюджет РТ	127 656,9	102 885,1	102 740,8	108 554,0	109 600,4	110 812,4	143 484,5	144 911,8	

формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни	здоровья	ММ РТ, МОН РТ, МК РТ, МТЗ и СЗ РТ, МВД по РТ (по согласованию), ФГБОУ ВО "КГМУ" МЗ Рф (по согласованию), КГМА - филиал ФГБОУ ДПО "РМАНПО" МЗ Рф (по согласованию)		населения (в литрах этанола), литр чистого (100-процентного) спирта																							
					Темпы прироста первичной заболеваемости ожирением, процентов	-	-	-	11,5	10,0	8,5	7,0	7,0														
					1.2. Внедрение программ общественного здоровья в муниципальных образованиях	Смертность мужчин в возрасте 16 - 59 лет на 100 тыс. населения, человек	-	603,8	714,2	-	-	-	-	-													
					1.3. Разработка и внедрение корпоративных программ укрепления здоровья	Смертность женщин в возрасте 16 - 54 года на 100 тыс. населения, человек	-	160,7	180,2	-	-	-	-	-													
Снижение уровня смертности от инфекционных заболеваний																											
Снижение уровня распространенности инфекционных заболеваний, профилактика которых осуществляется проведением иммунизации населения в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок и сохранение на спорадическом уровне распространенности инфекционных	1.4. Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику	МЗ РТ	2018 - 2025 годы	Заболеемость дифтерией на 100 тыс. населения, человек	0,03	0,03	0,03	0,03	0,03	0,03	0,03	0,03	бюджет РТ	156 011,6	203 677,8	1 893 073,9	134 384,1	139 853,8	145 548,4	152 306,1	158 592,5						





				поступивших жалоб), урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями, процентов																	
				Доля обоснованных жалоб пациентов, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, на оказание медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, урегулированных в досудебном порядке (от общего числа обоснованных жалоб пациентов), не менее процентов	-	-	-	97,0	97,5	98,0	98,5	98,5									
				Доля медицинских организаций, оказывающих в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций (пост страхового представителя, телефон, терминал для связи со страховым представителем), процентов	-	8,6	28,4	-	-	-	-	-									
1.7. Создание и тиражирование новой модели медицинской организации, оказывающей ПМСП в 103 медицинских организациях и их обособленных	МЗ РТ	2019 - 2025 годы	Количество медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании новой модели медицинской	-	18	64	-	-	-	-	-	бюджет РТ	78 783,0	76 266,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	

	отделениях к 2024 году			организации, оказывающей ПМСП, единиц																		
				Доля поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании "новой модели организации оказания медицинской помощи", от общего количества таких организаций, процентов	-	-	-	42,1	51,3	59,2	67,8	67,8										
				Число выполненных посещений гражданами поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании "новой модели организации оказания медицинской помощи", тыс. посещений	-	-	-	8 086,4	9 855,3	11 371,5	13 014,0	13 014,0										
Обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год	1.8. Увеличение охвата граждан Республики Татарстан профилактическими осмотрами до 70 процентов	МЗ РТ, ММ РТ, МОН РТ, МТЗ и СЗ РТ, МВД по РТ (по согласованию)	2019 - 2025 годы	Число граждан, прошедших профилактические осмотры, млн человек	-	1,802	1,483	-	-	-	-	-										
				Доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения, процентов	-	-	-	24,6	55,3	60,1	70,5	70,5										
				Доля граждан из числа прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, получивших возможность	-	-	-	3	15	75	100	100										

				доступа к данным о прохождении профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в личном кабинете пациента "Мое здоровье" на едином портале государственных услуг и функций в отчетном году, процентов																
				Доля впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре, процентов	-	12,5	8,4	-	-	-	-	-								
				Охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, процентов	16,95	22,5	13,8	33,5	55,7	65,3	70,0	70,0								
	1.9. Развитие системы раннего выявления заболеваний и патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе у детей			Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, из числа подлежащего контингента в отчетном году, процентов	103	не менее 90	не менее 90	не менее 90	не менее 90	не менее 90	не менее 90	не менее 90								
Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование ЗОЖ у населения Республики Татарстан, в том числе снижение распространенности наиболее значимых	1.10. Медицинское обеспечение чемпионата мира по футболу 2018 года	МЗ РТ, МСА и ЖКХ РТ	2017 - 2018 годы	Смертность мужчин в возрасте 16 - 59 лет на 100 тыс. человек	-	603,8	714,2	-	-	-	-	-	бюджет РТ	38 037,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0



Наименование подпрограммы	"Укрепление общественного здоровья"
Государственный заказчик (государственный заказчик координатор)	Министерство здравоохранения Республики Татарстан
Основной разработчик подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Татарстан
Ответственные исполнители подпрограммы	<p>Министерство здравоохранения Республики Татарстан;</p> <p>Министерство финансов Республики Татарстан;</p> <p>государственное учреждение "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан";</p> <p>Министерство образования и науки Республики Татарстан;</p> <p>Министерство культуры Республики Татарстан;</p> <p>Министерство труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан;</p> <p>Министерство сельского хозяйства и продовольствия Республики Татарстан;</p> <p>Министерство внутренних дел по Республике Татарстан (по согласованию);</p> <p>Республиканское агентство по печати и массовым коммуникациям "Татмедиа";</p> <p>федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Казанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации (по согласованию);</p> <p>Казанская государственная медицинская академия - филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Министерства здравоохранения Российской Федерации (по согласованию);</p> <p>Министерство по делам молодежи Республики Татарстан;</p> <p>Министерство спорта Республики Татарстан;</p> <p>Государственная инспекция Республики Татарстан по обеспечению государственного контроля за производством, оборотом и качеством этилового спирта, алкогольной продукции и защите прав потребителей алкогольной инспекция Республики Татарстан;</p> <p>Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Татарстан (по согласованию)</p>

Цели и задачи подпрограммы	Цель:  Формирование системы мотивации граждан к ЗОЖ, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек. Обеспечение к 2024 году увеличения доли граждан, ведущих ЗОЖ, за счет формирования среды, способствующей ведению гражданами ЗОЖ, включая здоровое питание (в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара), защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя, а также самогонварения, мотивирование граждан к ведению ЗОЖ посредством внедрения программ общественного здоровья, информационно-коммуникационные кампании, вовлечение граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья, разработку и внедрение корпоративных программ укрепления здоровья
	Задача:  Формирование системы мотивации граждан к ЗОЖ, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек:  внедрение новой модели центров общественного здоровья;  внедрение программ общественного здоровья в муниципальных образованиях;  разработка и внедрение корпоративных программ укрепления здоровья
Этапы и сроки реализации подпрограммы	Подпрограмма реализуется в один этап:  2019 - 2024 годы
Объемы финансирования подпрограммы	Всего - 13 973,7 тыс. рублей (2019 - 2025 годы), из них средства бюджета Республики Татарстан, по предварительной оценке, - 13 973,7 тыс. рублей (2019 - 2025 годы)
(в ред. Постановления КМ РТ <a href="#">от 25.06.2021 N 497</a> )	
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы <*>	снижение смертности мужчин в возрасте 16 - 59 лет - до 470,1 на 100 тыс. населения;  снижение смертности женщин в возрасте 16 - 54 года - до 147,4 на 100 тыс. населения;  снижение розничной продажи алкогольной продукции на душу населения до 6,8 литра
-----  <*> Объемы финансирования подпрограмм по годам представлены в <a href="#">приложении N 1</a> к Программе.  <*> Значения ожидаемых конечных результатов реализации целей и задач программы (индикаторы оценки результатов) с разбивкой по годам представлены в приложении N 2 к Программе.	

## I. ХАРАКТЕРИСТИКА СФЕРЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ, ОПИСАНИЕ ОСНОВНЫХ ПРОБЛЕМ В УКАЗАННОЙ СФЕРЕ И ПРОГНОЗ ЕЕ РАЗВИТИЯ

В Республике Татарстан реализуется комплекс мероприятий, направленных на формирование ЗОЖ, борьбу с инфекционными заболеваниями и факторами риска их развития.

Вопросы формирования ЗОЖ рассматриваются на заседаниях межведомственных комиссий Республики Татарстан - Антинаркотической комиссии в Республике Татарстан, Правительственной комиссии Республики Татарстан по профилактике правонарушений, межведомственной рабочей группы по профилактике злоупотребления алкогольной продукцией, пивом, табаком и формированию ЗОЖ среди населения в Республике Татарстан, Правительственной комиссии Республики Татарстан по профилактике правонарушений, Совета по контролю за ситуацией в сфере оборота алкогольной и спиртосодержащей продукции в Республике Татарстан, Республиканской комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, Межведомственной комиссии по борьбе со СПИД при Кабинете Министров Республики Татарстан.

Основные мероприятия реализуются в рамках следующих отраслевых государственных программ Республики Татарстан:

1. Государственная программа "Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2020 года" (Подпрограмма 1. "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи");

2. Государственная программа "Экономическое развитие и инновационная экономика Республики Татарстан на 2014 - 2021 годы" (Подпрограмма 3. Поддержка социально ориентированных некоммерческих организаций в Республике Татарстан на 2014 - 2021 годы);

3. Государственная программа "Обеспечение общественного порядка и противодействие преступности в Республике Татарстан на 2014 - 2021 годы" (Подпрограмма 4. "Профилактика наркомании среди населения Республики Татарстан на 2014 - 2021 годы", подпрограмма 5. "Организация деятельности по профилактике правонарушений и преступности в Республике Татарстан на 2014 - 2021 годы", подпрограмма 7. "Снижение масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактика алкоголизма в Республике Татарстан на 2017 - 2022 годы");

4. Государственная программа "Развитие молодежной политики, физкультуры и спорта в Республике Татарстан на 2014 - 2020 годы" (Подпрограмма 2. "Организация отдыха детей и молодежи на 2014 - 2020 годы", подпрограмма 5. "Патриотическое воспитание молодежи Республики Татарстан на 2016 - 2020 годы", подпрограмма 8. "Дети Татарстана на 2016 - 2018 годы").

Ежегодно в республике проводятся более 3 тысяч пропагандистских мероприятий (акции, "круглые столы", тематические дискотеки, открытые уроки и т.д.) с участием более 250 тыс. человек различных социальных и возрастных групп.

В рамках тематических мероприятий, посвященных борьбе с хроническими инфекционными заболеваниями (ХНИЗ), отработаны технологии проведения массовых информационно-пропагандистских мероприятий.

В 2015 году, объявленном Указом Президента Республики Татарстан Годом борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями, была сформирована модель проведения информационной кампании. В дальнейшем на ее основе были проведены иные тематические годы: 2016 год - Год борьбы с онкологическими заболеваниями, 2017 год - Год профилактики травматизма и заболеваний опорно-двигательного аппарата, в 2018 году - информационная кампания, посвященная мужскому здоровью.

В последние пять лет при проведении массовых мероприятий начато использование флешмобов, тренингов, акций с участием волонтеров.

В учреждениях здравоохранения организована работа 795 "школ пациентов" различной направленности с охватом ежегодно более 300 тыс. человек.

Во всех образовательных учреждениях (СОШ и гимназии) созданы "Уголки здоровья" для школьников и родителей с наглядной информацией, посвященной формированию здорового образа жизни.

Ведется активная информационная кампания в сотрудничестве со средствами массовой информации - телевидением, радио и прессой, а также посредством интернет-технологий.

Ежегодно ГАУЗ "Республиканский центр медицинской профилактики" проводятся социологические опросы по изучению распространенности поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний (НИЗ) и изучению информированности населения о них. В 2018 году охват респондентов составил 7 224 человека.

Исследования по изучению распространенности факторов риска НИЗ по методике STEPS организованы в Альметьевском и Нижнекамском муниципальных районах.

Наркологической службой республики проводятся мероприятия первичной профилактики пьянства и алкоголизма, в том числе среди учащихся старших классов общеобразовательных школ, учреждений начального и среднего профессионального образования, студентов образовательных организаций высшего образования Республики Татарстан, учебно-методические семинары по профилактике наркологических заболеваний для специалистов здравоохранения, органов внутренних дел, образования, по делам молодежи и спорту, социальной защиты, общественных организаций.

В оказании наркологической медицинской помощи применяются современные методы лечения и реабилитации больных алкоголизмом и наркоманией. Системно определены основные задачи каждого этапа реабилитации. Создана и обеспечена кадрами структура реабилитационных подразделений, функционируют 4 амбулаторных и 8 стационарных отделений. Все применяемые формы реабилитации сопровождаются психотерапевтическими занятиями с родственниками пациентов по программе для созависимых "Семейная психотерапия".

Значимым компонентом реабилитационной программы являются группы взаимопомощи, в том числе входящие в сообщества "Анонимные алкоголики" и "Анонимные наркоманы".

Активное участие в реабилитационных программах принимают некоммерческие организации и представители традиционных религиозных конфессий. Осуществляется совместная работа с зависимыми людьми в рамках трехстороннего соглашения между Министерством здравоохранения Республики Татарстан, Духовным управлением мусульман Республики Татарстан и Казанской Епархией.

Проводится наркологическое сопровождение психолого-образовательных программ, реализуемых другими ведомствами ("Образование и здоровье", "Школа - территория здоровья", "Основы лидерства", "Самостоятельные дети", "Школьные отряды профилактики", "Путь к успеху"), а также проекта "Клубная жизнь без наркотиков".

Осуществляется работа кабинетов медицинской помощи по отказу от курения (далее - КМПОК) в г. Казани на базе ГАУЗ "РНД МЗ Республики Татарстан" и его филиалов в г. Альметьевске, г. Бугульме, г. Зеленодольске, г. Набережные Челны, г. Нижнекамске. Прием ведут врачи психиатры-наркологи на бесплатной для населения основе. В 2018 году в КМПОК получили помощь около 500 человек.

Стала ежегодной акция "Брось курить - верни здоровье" при участии пациентов республиканских здравниц.

При поддержке Кабинета Министров Республики Татарстан продолжается стабильное финансирование Регионального ресурсного центра в рамках федерального проекта "Общее дело" (в год - 1,43 млн рублей), созданного на базе ГАУЗ "Республиканский наркологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан". Задачи центра - формирование ценностного отношения населения, в том числе детей, к состоянию своего здоровья.

Ежегодно координаторами центра проводятся более 200 мероприятий по профилактике алкоголизма и табакокурения в общеобразовательных школах и образовательных организациях высшего образования республики. Занятия посещают более 8



тыс. человек (в 2018 году проведено 225 мероприятий, слушателей - 10 284 человека).

Организована "горячая линия" по оказанию помощи в отказе от потребления табака. Информация о "горячей линии" располагается на официальном сайте ГАУЗ "РНД МЗ Республики Татарстан": <http://rnd-kazan.ru/>.

Успешно реализуются превентивные программы для родителей: видеолектории, тематические собрания, издание и распространение раздаточного материала.

Учреждениями здравоохранения совместно с крупными предприятиями реализуется проект "Промышленная медицина. Здоровьесбережение работающих". Цель проекта - ранняя диагностика онкологических и предраковых заболеваний, факторов риска их развития в ходе таргетных исследований в дополнение к обязательным периодическим осмотрам. Работавшие проходят медицинское обследование, практически не покидая рабочего места, а полученные результаты служат основой для организации своевременного лечения и принятия управленческих решений работодателями по внедрению здоровьесберегающих технологий на предприятиях.

Ежегодно проводятся диспансеризация и медицинские осмотры населения в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации, осуществляются онкоскрининги согласно нормативным правовым актам Министерства здравоохранения Республики Татарстан.

При этом только на предприятиях группы компаний "ТАИФ" в 2018 году обследованы около 10 тыс. работников. У 7,7 процента женщин выявлены заболевания молочной железы, у 9,1 процента - заболевания щитовидной железы, у 15,5 процента - болезни органов малого таза. Среди мужчин: у 9,8 процента установлены заболевания мочеполовой системы, в 13 случаях - злокачественные новообразования, у 3,7 процента - заболевания прямой кишки.

По итогам диспансеризации взрослых к первой группе здоровья относятся менее 30,0 процента осмотренных.

За 2018 год осмотрены 572 127 человек (с периодичностью 1 раз в 3 года) в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения, факторы риска развития сердечно-сосудистых заболеваний выявлены практически у каждого тринадцатого обследуемого (2017 год - 7,9 процента), каждый седьмой питается нерационально - 13,7 процента (2017 год - 13,6 процента), каждый десятый, наряду с низкой физической активностью - 8,6 процента (2017 год - 7,9 процента), имеет избыточную массу тела (2017 год - 7,4 процента). Более 5 тыс. человек (5 231 человек) впервые зарегистрированы с диагнозом "ожирение" (50,0 из них - в возрасте от 39 до 60 лет).

В центрах здоровья республики в 2018 году из общего числа обследованных (994 113 человек) признаны здоровыми лишь 25,7 процента, выявлены функциональные расстройства у 74,3 процента, направлены в медицинские учреждения 55,7 процента.

По итогам анализа состояния здоровья в рамках совместного проекта с европейской компанией "Порта Вита" по оценке состояния здоровья населения Республики Татарстан в части риска развития сердечно-сосудистых катастроф у социально активного населения из 32 753 человек, не имеющих хронических заболеваний, у половины имелся хотя бы один значимый фактор риска развития сердечно-сосудистых катастроф.

1.1.1. Инфраструктура учреждений, осуществляющих мероприятия по медицинской профилактике, в том числе специализированных.

Активную роль в профилактической работе играют специализированные учреждения здравоохранения, врачи и средние медицинские работники общелечебной сети.

Количество государственных учреждений здравоохранения - 127, в том числе республиканского уровня - 27, городских больниц - 12, городских поликлиник - 23, ЦРБ - 43 (в их составе участковых больниц - 16, врачебных амбулаторий - 99, ФАПов - 1 745), санаториев - 2.

Функционируют 3 центра медицинской профилактики (ГАУЗ "Республиканский центр медицинской профилактики" (г. Казань), ГАУЗ "Альметьевский центр медицинской профилактики" (г. Альметьевск), ГАУЗ "Центр медицинской профилактики" г. Нижнекамска), 1 филиал "Центр медицинской профилактики" ГАУЗ "Зеленодольская центральная районная больница", 19 отделений медицинской профилактики (ОМП), 67 кабинетов медицинской профилактики (КМП), 66 кабинетов здорового ребенка (далее - КЗР) в детских амбулаторно-поликлинических учреждениях Республики Татарстан, 21 центр здоровья (15 для взрослого населения и 6 для детского, в том числе 1 мобильный центр здоровья на базе стационарного центра здоровья ГАУЗ "Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан").

Наркологическая помощь населению Республики Татарстан оказывается в 4 наркологических (г. Казань, г. Набережные Челны, г. Нижнекамск, г. Альметьевск с отделением в г. Бугульма) и одном психоневрологическом (г. Зеленодольск) диспансерах, 37 наркологических кабинетах для взрослого населения и 26 кабинетах по обслуживанию детского населения центральных районных больниц.

1.1.2. Анализ кадровой обеспеченности службы медицинской профилактики (на 01.01.2019).

### ШТАТЫ КАБИНЕТОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ И ОТДЕЛЕНИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ В УЧРЕЖДЕНИЯХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН НА 31.12.2018

Отделения медицинской профилактики		
Наименование должностей	Врачи	Средний медперсонал
Штатные	38,00	172,00
Занятые	35,75	172,00
Физические лица	22	150
Кабинеты медицинской профилактики		
	Врачи	Средний медперсонал
Штатные	57,75	330,25
Занятые	54,25	322,75
Физические лица	34	274
Врачи по гигиеническому воспитанию		
Штатные всего	12,50	
Занятые всего	9,00	
Физические лица всего	7	
ГАУЗ "РЦМП"		
Штатные	6,00	
Занятые	5,00	
Физические лица	5	
ГАУЗ "Альметьевский ЦМП"		
Штатные	0,50	
Занятые	0,50	
Физические лица	0	
ГАУЗ "Зеленодольская ЦРБ"		
Штатные	1,00	
Занятые	0,50	
Физические лица	1	
ГАУЗ "ЦМП г. Нижнекамска"		
Штатные	3,00	
Занятые	3,00	
Физические лица	1	
ГАУЗ "ВФД" г. Набережные Челны		
Штатные	1,00	
Занятые	0,00	
Физические лица	0	

ГАУЗ "РЦПБ СПИД и ИЗ"		
Штатные	1,00	
Занятые	0,00	
Физические лица	0	
Врачи по медицинской профилактике		
Штатные всего	1,75	
Занятые всего	1,50	
Физические лица всего	1	
ГАУЗ "Нижнекамская ЦРМБ"		
Штатные	1,00	
Занятые	1,00	
Физические лица	1	
ГАУЗ "Апастовская ЦРБ"		
Штатные	0,25	
Занятые	0,25	
Физические лица	0	
ГАУЗ "Спасская ЦРБ"		
Штатные	0,25	
Занятые	0,00	
Физические лица	0	
ГАУЗ "Черемшанская ЦРБ"		
Штатные	0,25	
Занятые	0,25	
Физические лица	0	
Инструкторы по гигиеническому воспитанию		
Штатные всего	42,25	
Занятые всего	40,50	
Физические лица всего	13	

1.1.3. Нормативные правовые акты, регламентирующие работу по вопросам профилактики ХНИЗ и формирования здорового образа жизни в Республике Татарстан:

[приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.09.2003 N 455 "О совершенствовании деятельности органов и учреждений здравоохранения по профилактике заболеваний в Российской Федерации";](#)

[приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.09.2015 N 683н "Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских учреждениях";](#)

[Указ Президента Республики Татарстан от 25.12.2007 N УП-698 "Об организационных вопросах деятельности антинаркотической комиссии в Республике Татарстан";](#)

[Указ Президента Республики Татарстан от 09.01.2010 N УП-1 "О Правительственной комиссии Республики Татарстан по профилактике правонарушений";](#)

[Указ Президента Республики Татарстан от 03.02.2010 N УП-41 "Об образовании Совета по контролю за ситуацией в сфере оборота алкогольной и спиртосодержащей продукции в Республике Татарстан";](#)

[постановление Кабинета Министров Республики Татарстан от 24.09.2012 N 798 "О мерах по реализации Закона Республики Татарстан от 20.05.2011 N 26-ЗРТ "О комиссиях по делам несовершеннолетних и защите их прав в Республике Татарстан";](#)

[постановление Кабинета Министров Республики Татарстан от 06.09.2005 N 438 "Об утверждении состава Межведомственной комиссии по борьбе со СПИД при Кабинете Министров Республики Татарстан";](#)

[приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 06.07.2006 N 706 "Об организации работы кабинетов здорового ребенка";](#)

[приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 23.11.2009 N 1592 "Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Республики Татарстан, включая сокращение потребления алкоголя и табака";](#)

приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 02.09.2010 N 1105 "О регламенте приема врача центра здоровья Республики Татарстан";

[приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 30.09.2014 N 1768 "Об организации кабинетов медицинской помощи по отказу от курения";](#)

[приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 10.03.2016 N 417 "Об организации профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни \(ЗОЖ\) в государственных учреждениях здравоохранения Республики Татарстан";](#)

федеральные и республиканские нормативные правовые акты, регламентирующие проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения различных возрастных групп;

федеральные и республиканские нормативные правовые акты, регламентирующие порядок организации деятельности наркологической службы;

федеральные и республиканские нормативные правовые акты, регламентирующие организацию диагностики онкологических заболеваний, в том числе онкоскрининги.

## 1.2. Выводы.

Среди граждан Республики Татарстан отмечается высокий уровень распространенности факторов риска развития неинфекционных заболеваний, в том числе являющихся лидирующими причинами смертности сердечно-сосудистых и онкологических. Сохраняются недостаточная мотивация и ответственность граждан за сохранение собственного здоровья.

Одна из причин - недостаточная информированность жителей республики по вопросам здоровья. В связи с этим необходимы меры, повышающие приверженность населения к ЗОЖ, раннему выявлению факторов риска, а также ранней диагностике и лечению самих заболеваний.

Без преобразований в сфере культуры ЗОЖ и профилактики заболеваний не удастся добиться кардинального изменения существующих показателей смертности и заболеваемости населения.

Реализация приоритета профилактики в сфере охраны здоровья должна обеспечиваться путем дальнейшей разработки и реализации органами государственной и исполнительной власти, органами местного самоуправления в Республике Татарстан специальных программ, направленных на формирование ЗОЖ, а также своевременное выявление неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития.

Формирование ЗОЖ у граждан, в том числе у детей и подростков, существенным образом должно быть поддержано мероприятиями, направленными на повышение информированности граждан о факторах риска для их здоровья, формирование

мотивации к ведению ЗОЖ.

ЗОЖ предполагает отказ от потребления табака и наркотиков, злоупотребления алкоголем, а также рациональное питание и наличие достаточного уровня физической активности, предотвращающих развитие ожирения.

Активное информирование населения о факторах риска для здоровья и формирование мотивации к ведению ЗОЖ должны осуществляться через все средства массовой информации (телевидение, сеть "Интернет", радио, печатные издания с учетом специфики групп населения, различающихся по возрасту, полу, образованию, социальному статусу).

Существует необходимость формирования системы непрерывного образования граждан и медицинских специалистов по проблемам ЗОЖ, в том числе здорового питания.

Особое значение в настоящее время имеет формирование ЗОЖ у детей, подростков, молодежи и студентов, что обусловлено большой распространенностью среди них курения, а также высокой частотой выявления нерационального питания, избыточной массы тела и ожирения, низкой физической активности.

Отдельного внимания заслуживают проблемы наркомании и алкоголизма.

Процесс повышения мотивации населения, в том числе детей и подростков, к ведению ЗОЖ предполагает межведомственное многоуровневое взаимодействие с привлечением к реализации подпрограммы республиканских министерств и ведомств, общественных организаций, участвующих в информировании населения о факторах риска неинфекционных заболеваний и зависимостей, создании системы мотивации к ведению ЗОЖ и обеспечении для этого соответствующих условий, а также осуществлении контроля за всеми этими процессами через проведение мониторинга.

Профилактические мероприятия должны стать ключевыми в борьбе с сердечно-сосудистыми и онкологическими заболеваниями, прежде всего среди граждан трудоспособного возраста. Один из важнейших ресурсов - проведение информационных кампаний.

Вместе с тем имеются проблемные вопросы в организации деятельности службы медицинской профилактики.

В 2012 году Набережно-Челнинский центр медицинской профилактики реорганизован во врачебно-физкультурный диспансер без сохранения полноценной структуры в части медицинской профилактики. Зеленодольский центр медицинской профилактики как юридическое лицо реорганизован в структурное подразделение ГАУЗ "Зеленодольская ЦРБ". Отсутствует городской центр медицинской профилактики в г. Казани. Часть кабинетов медицинской профилактики учреждений здравоохранения не имеет отдельных помещений.

В отделениях и кабинетах медицинской профилактики Республики Татарстан работают всего 56 врачей, занимая 90 ставок из 95,75 имеющихся. Сертификат по специальности "врач по гигиеническому воспитанию" имеют только 8 врачей, которые заняты, в основном, в центрах медицинской профилактики.

Из 42,25 ставки инструкторов по гигиеническому воспитанию заняты 40,5, работают 13 физических лиц.

При наличии 502 ставок средних медицинских работников в кабинетах и отделениях медицинской профилактики работают 424 человека.

В кабинетах и отделениях медицинской профилактики преимущественно работают врачи и средние медицинские работники других специальностей.

Таким образом, вместо 1 врача по медицинской профилактике на 20 тыс. населения в соответствии с рекомендованными федеральными нормативами на сегодняшний день в республике имеется 1 врач на 384 тыс. населения.

## II. ОСНОВНЫЕ ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ, СРОКИ И ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ

Цели:

Формирование системы мотивации граждан к ЗОЖ, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек. Обеспечение к 2024 году увеличения доли граждан, ведущих ЗОЖ, за счет формирования среды, способствующей ведению гражданами ЗОЖ, включая здоровое питание (в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара), защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя, а также самогоноварения, мотивирования граждан к ведению ЗОЖ посредством внедрения программ общественного здоровья, информационно-коммуникационных кампаний, вовлечения граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья, разработки и внедрения корпоративных программ укрепления здоровья.

Для достижения поставленных целей необходимо решение следующих задач:

Формирование системы мотивации граждан к ЗОЖ, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек:

внедрение новой модели центров общественного здоровья;

внедрение программ общественного здоровья в муниципальных образованиях;

разработка и внедрение корпоративных программ укрепления здоровья.

### СРОКИ И ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ

Подпрограмма реализуется в один этап: 2019 - 2024 годы.

### ХАРАКТЕРИСТИКА ОСНОВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПОДПРОГРАММЫ

Мероприятие 1.1. Внедрение новой модели центров общественного здоровья:

выполнение нормативных правовых актов и методических документов по вопросам ЗОЖ;

формирование на базе центров медицинской профилактики и центров здоровья центров общественного здоровья в соответствии с федеральными нормативными актами, регламентирующими их деятельность.

Мероприятие 1.2. Внедрение программ общественного здоровья в муниципальных образованиях:

разработка и внедрение муниципальных программ "Укрепление общественного здоровья" в муниципальных образованиях Республики Татарстан;

мотивирование граждан к ведению ЗОЖ посредством проведения информационно-коммуникационных кампаний;

организация работы межведомственных комиссий по вопросам охраны здоровья населения, в том числе формирования ЗОЖ, обеспечения общественного порядка;

организация работы Регионального ресурсного центра в рамках федерального проекта "Общее дело";

организация и проведение профилактических медицинских осмотров обучающихся, тестирования граждан, подлежащих призыву на военную службу, на предмет выявления лиц, допускающих немедицинское потребление наркотических средств и психотропных веществ;

организация работы центров здоровья;

организация и проведение в порядке, установленном Кабинетом Министров Республики Татарстан и Министерством здравоохранения Республики Татарстан, конкурса на предоставление субсидий из бюджета Республики Татарстан социально ориентированным некоммерческим организациям, реализующим проекты в антинаркотической сфере;

проведение профилактических мероприятий по выявлению и пресечению правонарушений, связанных с продажей алкогольной и спиртосодержащей продукции;

проведение профилактических мероприятий по реализации федерального закона от 23.02.2013 N 15 "Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака", в том числе по выявлению и пресечению правонарушений, связанных с продажей табачной продукции;

организация работы "горячей линии" телефонов, в том числе по вопросам табакокурения, профилактики алкоголизма, наркомании и токсикомании, профилактики суицидов;

организация и проведение тематических циклов усовершенствования для медицинских работников, межведомственных семинаров-совещаний для работников учреждений образования, культуры, молодежных организаций, учреждений социальной защиты и правоохранительных органов по вопросам формирования здорового образа жизни, профилактики алкоголизации и наркотизации населения, пагубного табакокурения.

Мероприятие 1.3. Разработка и внедрение корпоративных программ укрепления здоровья:

внедрение на предприятиях Республики Татарстан проекта "Здоровьесбережение занятого населения: пилот по промышленной медицине".

Проект "Промышленная медицина Здоровьесбережение работающих" начал реализовываться с 2018 года учреждениями здравоохранения совместно с крупными предприятиями республики. Цель проекта - ранняя диагностика онкологических и предраковых заболеваний, факторов риска их развития в ходе таргетных исследований в дополнение к обязательным периодическим осмотрам. Работающие проходят медицинское обследование, практически не покидая рабочего места, а полученные результаты служат основой для организации своевременного лечения и принятия управленческих решений работодателями по внедрению здоровьесберегающих технологий на предприятиях. Мероприятия: внедрение на предприятиях Республики Татарстан проекта "Здоровьесбережение занятого населения: пилот по промышленной медицине", организация работы при Кабинете Министров Республики Татарстан проектного офиса по разработке программы мер государственного регулирования здоровьесбережения населения трудоспособного возраста в Республике Татарстан, внедрение на предприятиях Республики Татарстан производственной гимнастики;

внедрение на предприятиях Республики Татарстан производственной гимнастики.

## 2. ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации (начало - окончание)	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
1	2	3	4	5
1.	Выполнение нормативных правовых актов и методических документов по вопросам ЗОЖ	01.06.2019 - 20.02.2021	КМ РТ, МЗ РТ, министерства и ведомства РТ, Управление Роспотребнадзора по РТ (по согласованию)	Упорядочение системы формирования среды, способствующей мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек
2.	Формирование на базе центров медицинской профилактики и центров здоровья, центров общественного здоровья в соответствии с федеральными нормативными актами, регламентирующими их деятельность	01.03.2020 - 20.12.2024	КМ РТ, МЗ РТ	Республиканские нормативные правовые акты, в том числе приказы МЗ РТ
3.	Разработка и внедрение муниципальных программ "Укрепление общественного здоровья" в муниципальных образованиях Республики Татарстан на основе федеральной модели	01.07.2019 - 01.12.2021	КМ РТ, органы местного самоуправления	Формирование ценностных ориентаций на ЗОЖ среди населения, в том числе детей и молодежи
4.	Мотивирование граждан к ведению ЗОЖ посредством проведения информационно-коммуникационных кампаний:	с 01.07.2019 ежегодно	МЗ РТ, АО "Татмедиа", министерства и ведомства, органы местного самоуправления	Формирование ценностных ориентаций на ЗОЖ среди населения, в том числе детей и молодежи
4.1.	планирование информационно-коммуникационных кампаний с использованием основных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий	с 01.06.2019 ежегодно	МЗ РТ, АО "Татмедиа"	План информационно-коммуникационных кампаний; формирование ценностных ориентаций на ЗОЖ среди населения, в том числе детей и молодежи
4.2.	проведение информационно-коммуникационных кампаний	с 01.07.2019 ежегодно	МЗ РТ, АО "Татмедиа", министерства и ведомства, органы местного самоуправления, волонтерские организации,	Отчеты о проведении информационно-коммуникационных кампаний; формирование ценностных ориентаций на ЗОЖ среди населения, в том числе детей и молодежи



			НКО	
4.3.	подготовка и выпуск в эфир передач по актуальным вопросам ЗОЖ и профилактики ХНИЗ - не менее 10 выпусков телевизионных передач на региональных каналах ежегодно	с 10.07.2019 ежегодно	МЗ РТ, АО "Татмедиа"	Отчеты, выпуски телепередач; формирование ценностных ориентаций на ЗОЖ среди населения, в том числе детей и молодежи
4.4.	тиражирование печатной продукции (памятки, листовки, буклеты) для населения по вопросам формирования ЗОЖ, профилактики хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития, не менее 25 наименований общим тиражом не менее 150 тыс. экземпляров ежегодно	с 01.06.2019 ежегодно	МЗ РТ	Отчеты; формирование ценностных ориентаций на ЗОЖ среди населения, в том числе детей и молодежи
4.5.	трансляция на региональных каналах социальной рекламы, не менее 1 000 трансляций ежегодно	с 10.07.2019 ежегодно	МЗ РТ, АО "Татмедиа"	Отчеты; формирование ценностных ориентаций на ЗОЖ среди населения, в том числе детей и молодежи
4.6.	трансляция на информационных табло медицинских организаций социальной рекламы, не менее 100 тыс. трансляций ежегодно	с 01.06.2019 ежегодно	МЗ РТ	Отчеты; формирование ценностных ориентаций на ЗОЖ среди населения, в том числе детей и молодежи
4.7.	трансляция на информационных табло в образовательных учреждениях социальной рекламы	с 01.06.2019 ежегодно	Министерство образования и науки РТ	Отчеты; формирование ценностных ориентаций на ЗОЖ среди учащихся
4.8.	проведение профилактических мероприятий, приуроченных к международным дням, объявленным ВОЗ	с 01.06.2019 ежегодно	МЗ РТ, министерства и ведомства РТ, волонтерские организации, НКО	Отчеты; формирование ценностных ориентаций на ЗОЖ среди населения, в том числе детей и молодежи
4.9.	размещение в СМИ материалов (статьи, интервью) по вопросам популяризации ЗОЖ, профилактики хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития, не менее 100 статей ежегодно	с 10.07.2019 ежегодно	МЗ РТ АО "Татмедиа"	Отчеты; формирование ценностных ориентаций на ЗОЖ среди населения, в том числе детей и молодежи
4.10.	проведение тематических республиканских смотров-конкурсов по ЗОЖ:  конкурс плакатов компьютерного дизайна среди	с 20.06.2019 ежегодно	МЗ РТ, ФГБОУ ВО "КГМУ" МЗ РФ (по согласованию), ФГАОУ ВО "К(П)ФУ" (по согласованию)	Положения о конкурсах; протоколы заседаний конкурсных комиссий по присуждению призовых мест;

	медицинских работников учреждений здравоохранения, конкурс лекторского мастерства среди студентов			почетные грамоты МЗ РТ; благодарственные письма ГАУЗ "РЦМП"; формирование навыков пропаганды ЗОЖ
4.11.	ведение групп в социальных сетях с разъяснением вопросов профилактики и ранней диагностики хронических неинфекционных заболеваний, размещение не менее 250 публикаций ежегодно	с 01.07.2019 ежегодно	МЗ РТ, АО "Татмедиа"	Отчеты; формирование ценностных ориентаций на ЗОЖ среди населения, в том числе детей и молодежи
4.12.	проведение постоянно действующих лекториев (видеолекториев) среди различных групп населения, в том числе в трудовых коллективах по профилактике ХНИЗ на промышленных предприятиях с привлечением волонтерских организаций	с 01.06.2019 ежегодно	МЗ РТ	Отчеты; формирование ценностных ориентаций на ЗОЖ среди населения, в том числе детей и молодежи
4.13.	проведение массовых профилактических мероприятий (акций, флешмобов) с привлечением волонтерских организаций	с 01.06.2019 ежегодно	МЗ РТ, волонтерские организации	Отчеты; формирование ценностных ориентаций на ЗОЖ среди населения, в том числе детей и молодежи
4.14.	размещение на официальных сайтах МЗ РТ, медицинских организаций информационных материалов по вопросам формирования ЗОЖ, профилактики хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития, не менее 150 публикаций ежегодно	с 01.06.2019 ежегодно	МЗ РТ	Отчеты; формирование ценностных ориентаций на ЗОЖ среди населения, в том числе детей и молодежи
4.15.	информирование НКО о проводимых конкурсах среди некоммерческих и других общественных организаций, реализующих проекты в сфере охраны здоровья	ежегодно	КМ РТ, МФ РТ, МЗ РТ, НКО	Отчеты; формирование ценностных ориентаций на ЗОЖ среди населения, в том числе детей и молодежи
4.16.	внедрение лучших практик реализации волонтерства в сфере охраны здоровья, в том числе с привлечением НКО	ежегодно	МЗ РТ, МОиН РТ, ММ РТ, волонтерские организации, НКО	Отчеты; формирование ценностных ориентаций на ЗОЖ среди населения, в том числе детей и молодежи
5.	пропаганда здорового питания среди различных групп	с 01.07.2019 ежегодно	МЗ РТ, Управление Роспотребнадзора по РТ	Формирование ценностных ориентаций на ЗОЖ среди

	населения		(по согласованию), волонтерские организации	различных групп населения
5.1.	разработка Плана мероприятий ("дорожная карта") по реализации программы "Школьное молоко" в Республике Татарстан по обеспечению учащихся общеобразовательных организаций питьевым молоком	01.09.2019 - 01.12.2019	Минсельхоз РТ, МОиН РТ, МЭ РТ, ЦЭСИ, МФ РТ, Управление Роспотребнадзора по РТ  (по согласованию), МЗ РТ	Ежегодное обеспечение учащихся общеобразовательных организаций питьевым молоком в индивидуальных упаковках
5.2.	безвозмездное обеспечение детей первых трех лет жизни молочными продуктами питания по рецептам врачей ("Бэлэкэч") в порядке, установленном Кабинетом Министров Республики Татарстан	ежегодно	КМ РТ, МФ РТ, МЗ РТ,  ОАО "Зеленодольский молочный комбинат"  (по согласованию), Управление Роспотребнадзора по РТ  (по согласованию)	Ежегодное безвозмездное обеспечение детей первых трех лет жизни молочными продуктами питания по рецептам врачей
6.	организация работы межведомственных комиссий по вопросам охраны здоровья, в том числе формирования ЗОЖ, обеспечения общественного порядка	ежегодно	КМ РТ, руководители министерств и ведомств из числа представителей межведомственных комиссий РТ, Общественной палаты РТ	Упорядочение системы формирования среды, способствующей мотивации граждан к ЗОЖ, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек;  координация деятельности субъектов системы профилактики
7.	организация здоровьесберегающей среды в общеобразовательных организациях	01.06.2019 - 31.12.2024	МОиН РТ, МЗ РТ	Информирование об основах ЗОЖ;  формирование ответственного отношения к здоровью
7.1.	реализация проекта "Здоровая школа":  проведение уроков по пропаганде основ ЗОЖ,  экспертные осмотры школьников на нарушения осанки и сколиозы	01.09.2019 - 31.12.2024	МОиН РТ, МЗ РТ	Информирование школьников об основах ЗОЖ, здорового питания, двигательной активности;  выявление учащихся с нарушениями осанки и сколиозами с последующей медицинской реабилитацией

8.	организация работы Регионального ресурсного центра в рамках федерального проекта "Общее дело"	ежегодно	МЗ РТ, МФ РТ	Формирование ценностных ориентаций на ЗОЖ среди населения, в том числе детей и молодежи
9.	организация и проведение профилактических медицинских осмотров обучающихся, тестирования граждан, подлежащих призыву на военную службу, на предмет выявления лиц, допускающих немедицинское потребление наркотических средств и психотропных веществ	ежегодно	МОиН РТ, МВД по РТ (по согласованию) МЗ РТ, МФ РТ, Совет ректоров вузов РТ, Совет директоров ссузов РТ	Профилактика и снижение наркотизации населения
10.	организация и проведение в порядке, установленном Кабинетом Министров РТ и Минздравом РТ, конкурса на предоставление субсидий из бюджета РТ социально ориентированным некоммерческим организациям, реализующим проекты в антинаркотической сфере	ежегодно	КМ РТ, МЗ РТ, МФ РТ, СОНКО, реализующие проекты в антинаркотической сфере	Профилактика и снижение наркотизации населения
11.	проведение профилактических мероприятий по выявлению и пресечению правонарушений, связанных с продажей алкогольной и спиртосодержащей продукции	ежегодно	Управление Роспотребнадзора по РТ, (по согласованию), МВД по РТ (по согласованию), Госалкогольинспекция РТ	Снижение отравлений алкогольной и спиртосодержащей продукцией среди населения
12.	проведение профилактических мероприятий в рамках реализации Федерального закона от 23 февраля 2013 года N 15 "Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака", в том числе по выявлению и пресечению правонарушений, связанных с продажей табачной продукции, запретом курения в местах общественного пользования	ежегодно	Управление Роспотребнадзора по РТ (по согласованию), МВД по РТ (по согласованию), министерства и ведомства РТ, органы местного самоуправления	Недопущение продажи табачных изделий лицам, не достигшим 21 года, соблюдение норм курения в общественных местах
13.	организация работы "горячей линии" телефонов, в том числе по вопросам табакокурения, профилактики алкоголизма, наркомании и токсикомании, профилактики суицидов	ежегодно	МЗ РТ	Обеспечение оперативной консультативной помощи населению по вопросам табакокурения, профилактики алкоголизма, наркомании и токсикомании, профилактики суицидов
14.	организация и проведение тематических циклов	с 15.09.2019 ежегодно	МЗ РТ, министерства и ведомства РТ, КГМА	Упорядочение системы формирования среды,

	усовершенствования для медицинских работников, межведомственных семинаров-совещаний для работников учреждений образования, культуры, молодежных организаций, учреждений социальной защиты и правоохранительных органов по вопросам формирования ЗОЖ, профилактики алкоголизации и наркотизации населения, пагубного табакокурения		- филиал ФГБОУ ДПО "РМАНПО" Минздрава России (по согласованию), ФГБОУВО "КГМУ" Минздрава России (по согласованию)	способствующей мотивации граждан к ЗОЖ, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек
14.1.	подготовка и принятие отраслевых нормативных правовых актов по вопросам формирования ЗОЖ, профилактики алкоголизации и наркотизации населения, пагубного табакокурения	с 15.07.2019 ежегодно	Министерства и ведомства РТ	Приказы, программы, планы МЗ РТ. Упорядочение системы формирования среды, способствующей мотивации граждан к ЗОЖ, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек
15.	разработка и внедрение корпоративных программ укрепления здоровья	с 01.07.2019 ежегодно	Министерство промышленности и торговли РТ, АО "Татэнерго", МЗ РТ, министерства и ведомства РТ, предприятия и организации РТ, Ассоциация предприятий и промышленников РТ (по согласованию), Федерация профсоюзов РТ	Отчеты;  раннее выявление ХНИЗ и факторов риска их развития;  формирование мотивации работников предприятий к ведению ЗОЖ
15.1.	внедрение на предприятиях Республики Татарстан проекта "Здоровьесбережение занятого населения: пилот по промышленной медицине"	01.11.2019 - 30.11.2024	Министерство промышленности и торговли РТ, МЗ РТ, предприятия и организации, Ассоциация предприятий и промышленников РТ (по согласованию), Федерация профсоюзов РТ	Соглашения, договоры;  раннее выявление ХНИЗ и факторов риска их развития;  формирование мотивации работников предприятий к ведению ЗОЖ
15.2.	организация работы при Кабинете Министров Республики Татарстан проектного офиса по разработке программы мер государственного регулирования здоровьесбережения населения трудоспособного возраста в Республике Татарстан	01.06.2019 - ежегодно	КМ РТ	Протоколы заседаний;  координация деятельности участников проекта
15.3.	внедрение на предприятиях и в организациях Республики	01.03.2019 - 30.11.2024	Министерство промышленности и	Увеличение двигательной активности с целью

	Татарстан производственной гимнастики		торговли РТ, МЗ РТ, АО "Татэнерго", министерства и ведомства РТ, предприятия и организации РТ, Ассоциация предприятий и промышленников РТ (по согласованию), Федерация профсоюзов РТ	профилактики возникновения хронических неинфекционных заболеваний
16.	развитие службы медицинской профилактики	01.12.2019 - 25.12.2024	МЗ РТ	Приведение в соответствие подразделений службы медицинской профилактики действующим федеральным нормативным актам
17.	разработка плана мероприятий по укреплению кадрового состава и материально-технической базы службы медицинской профилактики в РТ в соответствии с федеральными нормативными правовыми актами	01.12.2019 - 01.03.2020	МЗ РТ	Приведение структуры, штатной численности и оснащения центров, кабинетов и отделений медицинской профилактики в соответствии с федеральными нормативными актами

### III. ОБОСНОВАНИЕ РЕСУРСНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПОДПРОГРАММЫ

(в ред. Постановления КМ РТ [от 25.06.2021 N 497](#))

Всего - 10 036,6 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год), в том числе: 2013 год - 0,0 тыс. рублей, 2014 год - 0,0 тыс. рублей, 2015 год - 0,0 тыс. рублей, 2016 год - 0,0 тыс. рублей, 2017 год - 0,0 тыс. рублей, 2018 год - 0,0 тыс. рублей, 2019 год - 1 433,8 тыс. рублей, 2020 год - 5 370,9 тыс. рублей, 2021 год - 1 433,8 тыс. рублей, 2022 год - 1 433,8 тыс. рублей, 2023 год - 1 433,8 тыс. рублей, 2024 год - 1 433,8 тыс. рублей, 2025 год - 1 433,8 тыс. рублей, из них:

средства бюджета Республики Татарстан, по предварительной оценке, - 10 036,6 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год), в том числе: 2013 год - 0,0 тыс. рублей, 2014 год - 0,0 тыс. рублей, 2015 год - 0,0 тыс. рублей, 2016 год - 0,0 тыс. рублей, 2017 год - 0,0 тыс. рублей, 2018 год - 0,0 тыс. рублей, 2019 год - 1 433,8 тыс. рублей, 2020 год - 5 370,9 тыс. рублей, 2021 год - 1 433,8 тыс. рублей, 2022 год - 1 433,8 тыс. рублей, 2023 год - 1 433,8 тыс. рублей, 2024 год - 1 433,8 тыс. рублей, 2025 год - 1 433,8 тыс. рублей.

Ресурсное обеспечение реализации Программы за счет средств федерального бюджета и бюджета Республики Татарстан подлежит ежегодному уточнению в рамках бюджетного цикла.

Подпрограммой предусмотрена возможность привлечения (помимо средств бюджета Республики Татарстан) внебюджетных средств (средств медицинских организаций от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности, личных средств медицинских работников) и средств бюджетов муниципальных образований для реализации программных мероприятий.

Объемы финансирования подпрограммы по годам представлены в [приложении N 1](#) к Программе.

## ЦЕЛЬ, ЗАДАЧИ, ИНДИКАТОРЫ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ПОДПРОГРАММЫ И ФИНАНСИРОВАНИЕ ПО ЕЕ МЕРОПРИЯТИЯМ

(в ред. Постановления КМ РТ от [25.06.2021 N 497](#))

Наименование задачи	Наименование основного мероприятия	Исполнители	Сроки выполнения основных мероприятий	Индикаторы оценки конечных результатов, единица измерения	Значения индикаторов									Финансирование с указанием источника финансирования											
					2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	источник	объем, тыс. рублей											
					год	год	год	год	год	год	год	год		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22				
Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек																									
Реализация регионального проекта "Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек"	1.1. Внедрение новой модели центров общественного здоровья	МЗ РТ <*>, ММ РТ, МОН РТ, МК РТ, МТЗ и СЗ РТ, МВД по РТ (по согласованию), ФГБОУ ВО "КГМУ" МЗ РФ (по согласованию), КГМА - филиал ФГБОУ ДПО "РМАНПО" МЗ РФ (по согласованию)	2019 - 2025 годы	Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола), литр чистого (100-процентного) спирта	-	7,3	7,2	7,1	7,0	6,9	6,8	6,8	бюджет РТ	0,0	1	5	1	1	1	1	1	1433,8			
				Темпы прироста первичной заболеваемости ожирением, процентов	-	-	-	11,5	10,0	8,5	7,0	7,0													
				Смертность мужчин в возрасте 16 - 59 лет, случаев на 100 тыс. человек	-	603,8	714,2	-	-	-	-	-													
				Смертность женщин в возрасте 16 - 54 года, случаев на 100 тыс. человек	-	160,7	180,2	-	-	-	-	-													

	1.2. Внедрение программ общественного здоровья в муниципальных образованиях															
	1.3. Разработка и внедрение корпоративных программ укрепления здоровья															
Итого									бюджет	0,0	1	5	1	1	1	1
									РТ		433,8	370,9	433,8	433,8	433,8	433,8

\* Список использованных сокращений:

бюджет РТ - бюджет Республики Татарстан;

бюджет РФ - федеральный бюджет;

КГМА - филиал ФГБОУ ДПО "РМАНПО" МЗ РФ - Казанская государственная медицинская академия - филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Министерства здравоохранения Российской Федерации;

МВД по РТ - Министерство внутренних дел по Республике Татарстан;

МЗ РТ - Министерство здравоохранения Республики Татарстан;

МК РТ - Министерство культуры Республики Татарстан;

ММ РТ - Министерство молодежи Республики Татарстан;

МОН РТ - Министерство образования и науки Республики Татарстан;

МТЗ и СЗ РТ - Министерство труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан;

ФГБОУ ВО "КГМУ" МЗ РФ - федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Казанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации.

**ПОДПРОГРАММА 2. "СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ, ВКЛЮЧАЯ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНУЮ, МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, СКОРОЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ СКОРОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ" (ПОДПРОГРАММА 2А. "БОРЬБА С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН"; ПОДПРОГРАММА 2Б. "БОРЬБА С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ"; ПОДПРОГРАММА 2В. "РАЗВИТИЕ ТРАНСПЛАНТОЛОГИИ В**



## РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН НА 2019 - 2025 ГОДЫ, СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, РАЗВИТИЕ НОВЫХ ЭФФЕКТИВНЫХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ")

(в ред. Постановлений КМ РТ [от 08.09.2020 N 809](#), [от 25.06.2021 N 497](#))

### ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ

Наименование подпрограммы	"Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации" (подпрограмма 2а. "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Республике Татарстан"; подпрограмма 2б. "Борьба с онкологическими заболеваниями"; подпрограмма 2в. "Развитие трансплантологии в Республике Татарстан на 2019 - 2025 годы, совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения")
Государственный заказчик (государственный заказчик - координатор)	Министерство здравоохранения Республики Татарстан
Основной разработчик подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Татарстан
Ответственные исполнители подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Татарстан; Министерство финансов Республики Татарстан; Министерство строительства, архитектуры и жилищно-коммунального хозяйства Республики Татарстан
Цели подпрограммы	Повышение доступности и качества оказания специализированной медицинской помощи;  повышение доступности и качества оказания медицинской помощи больным туберкулезом, снижение заболеваемости и смертности от туберкулеза;  повышение продолжительности и качества жизни лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С;  увеличение сроков краткосрочной и долгосрочной ремиссии наркологических больных;  обеспечение гарантированного государством современного уровня доступности и эффективности психиатрической помощи населению Республики Татарстан;  обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;  снижение времени ожидания скорой медицинской помощи;  снижение смертности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий;

	<p>обеспечение безопасности и качества донорской крови и ее компонентов;</p> <p>снижение смертности от болезней системы кровообращения (БСК);</p> <p>снижение смертности от новообразований;</p> <p>повышение качества, эффективности и доступности специализированной медицинской помощи - трансплантации органов больным с терминальной стадией хронических заболеваний, требующих пересадки органов, увеличение количества трансплантируемых органов</p>
Задачи подпрограммы	<p>Соответствие деятельности учреждений здравоохранения порядкам и стандартам оказания медицинской помощи;</p> <p>раннее выявление туберкулеза и определение лекарственной устойчивости больных туберкулезом в оптимальные сроки;</p> <p>увеличение продолжительности и качества жизни ВИЧ-инфицированных граждан;</p> <p>совершенствование системы лечебной и реабилитационной помощи больным, страдающим наркоманией и алкоголизмом;</p> <p>обеспечение системного подхода в организации психиатрической службы, разработка лечебно-реабилитационных программ для дальнейшего развития стационарзамещающих технологий;</p> <p>завершение формирования сети медицинских организаций первичного звена здравоохранения с использованием в сфере здравоохранения геоинформационной системы с учетом необходимости строительства врачебных амбулаторий, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов в населенных пунктах с численностью населения от 100 человек до 2 тыс. человек, а также с учетом использования мобильных медицинских комплексов в населенных пунктах с численностью населения менее 100 человек;</p> <p>совершенствование системы управления скорой медицинской помощью; снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий; обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи с использованием санитарной авиации в Республике Татарстан;</p> <p>совершенствование лабораторной диагностики доноров ГАУЗ "Республиканский центр крови Министерства здравоохранения Республики Татарстан" (РЦК) для обеспечения вирусной и иммуногематологической безопасности компонентов крови, совершенствование системы контроля качества компонентов крови для обеспечения медицинских учреждений высокоэффективными гемотрансфузионными средами, обеспечение инфекционной и иммунологической безопасности компонентов крови, обеспечение производства высокоэффективных и качественных компонентов крови;</p>

проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска БСК, совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с внедрением алгоритмов диспансеризации населения, направленных на группы риска, особенно по развитию ОНМК и ОКС, раннее выявление лиц из группы высокого риска по развитию инсульта и инфаркта миокарда, пациентов с хронической сердечной недостаточностью, внедрение новых эффективных технологий диагностики, лечения и профилактики болезней системы кровообращения, разработка и реализация комплекса мероприятий по совершенствованию системы реабилитации пациентов с БСК, обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями (ССЗ) в соответствии с клиническими рекомендациями совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами, организация системы внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи, основанной на клинических рекомендациях, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, и протоколах лечения (протоколах ведения) больных с ССЗ;

совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний, включая расширение перечня исследований программы диспансеризации и профилактических осмотров для обеспечения раннего выявления ЗНО, повышение эффективности мер вторичной профилактики онкологических заболеваний, внедрение комплекса мер, направленных на развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы, переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по профилю "Онкология", развитие и совершенствование медицинской помощи пациентам онкологического профиля, оказываемой в условиях круглосуточного и дневного стационаров, обеспечение преемственности противоопухолевой терапии, проводимой в стационарных и амбулаторных условиях, внедрение в практику медицинских организаций Республики Татарстан, оказывающих медицинскую помощь онкологическим пациентам, мультидисциплинарного подхода к лечению и динамического наблюдения пациентов, разработка и внедрение комплексной программы реабилитации онкологических больных, совершенствование паллиативной помощи онкологическим пациентам;

поддержка развития ВМП, развитие донорства как основы медицинской помощи методом трансплантации органов, совершенствование деятельности республиканских учреждений здравоохранения, осуществляющих трансплантацию органов, направленное на увеличение количества трансплантируемых органов, совершенствование амбулаторной медицинской помощи и диспансеризации реципиентов с трансплантированными органами

Этапы и сроки реализации Подпрограммы	Подпрограмма реализуется в два этапа: первый этап: 2013 - 2017 годы; второй этап: 2018 - 2025 годы
---------------------------------------	--

Объемы финансирования подпрограммы	Всего - 186 894 089,0 тыс. рублей, из них:  предварительные средства федерального бюджета, по предварительной оценке, - 13 269 705,5 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год);  средства бюджета Республики Татарстан, по предварительной оценке, - 15 697 599,6 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год);  межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета Республики Татарстан в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан, по предварительной оценке, - 128 002 854,5 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год);  средства ОМС, по предварительной оценке, - 29 923 929,4 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год)
(в ред. Постановления КМ РТ <a href="#">от 25.06.2021 N 497</a> )	
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы <*>	Увеличение доли абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением (в процентах от числа бацилловыделителей) до 65 процентов;  снижение смертности от туберкулеза (на 100 тыс. населения) до 3,0;  снижение заболеваемости от туберкулеза (на 100 тыс. населения) до 28;  увеличение охвата населения профилактическими осмотрами на выявление туберкулеза (в процентах от населения) до 67 процентов;  доля лиц, освидетельствованных на ВИЧ-инфекцию от населения, не менее 25 процентов;  охват диспансерным наблюдением лиц с ВИЧ-инфекцией от числа подлежащих диспансерному наблюдению, не менее 90 процентов;  доля лиц с ВИЧ-инфекцией, получающих АРВТ, не менее 70 процентов;  число наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, более 2 лет, на 100 наркологических больных среднегодового контингента;  число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, более 2 лет, на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента;  доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года;  число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации, к 2024 году не менее 153 человек;  количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад - 27,1 тыс. посещений;

доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты, - 90 процентов;

доезд бригад скорой медицинской помощи до места ДТП в течение 20 минут - 98,8 процента;

доля станций и отделений СМП, внедренных в единую систему диспетчеризации, - 100 процентов;

доля вызовов с доездом до 20 минут - 93,5 процента;

увеличение доли станций (отделений) переливания крови, обеспечивающих высокий уровень качества и безопасности компонентов крови, до 100 процентов;

смертность от инфаркта миокарда - 38,2 на 100 тыс. населения;

смертность от острого нарушения мозгового кровообращения (ОНМК) - 55,3 на 100 тыс. населения;

больничная летальность от инфаркта миокарда - 8,0 процента;

больничная летальность от ОНМК - 13,2 процента;

отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром, к 2024 году - 60,0 процента;

количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к 2024 году - 8,354 тыс. единиц;

доля профильных госпитализаций пациентов с ОНМК, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, к 2024 году - 95,0 процента;

доля ЗНО, выявленных на ранних стадиях (I - II стадии), - 64,0 процента;

удельный вес больных со ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, к 2024 году - 60,4 процента;

показатель одногодичной летальности больных со ЗНО (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) - 17,0 процента;

увеличение уровня посмертного донорства до 10 случаев на 1 млн населения в год;

повышение уровня обеспеченности:

трансплантациями почки до 12 на 1 млн населения в год;

трансплантациями печени до 10 на 1 млн населения в год;  
трансплантациями сердца до 6 - 7 на 1 млн населения в год

<\*> Объемы финансирования подпрограмм по годам представлены в [приложении N 1](#) к Программе;

<\*> Значения ожидаемых конечных результатов реализации целей и задач подпрограммы (индикаторы оценки результатов) с разбивкой по годам представлены в приложении N 2 к Программе

## I. ХАРАКТЕРИСТИКА СФЕРЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ, ОПИСАНИЕ ОСНОВНЫХ ПРОБЛЕМ В УКАЗАННОЙ СФЕРЕ И ПРОГНОЗ ЕЕ РАЗВИТИЯ

За последние годы в результате работы сотрудников противотуберкулезной службы совместно со специалистами общей лечебной сети произошла стабилизация, а затем улучшение эпидемиологической ситуации по туберкулезу. За последние 10 лет, с 2008 по 2018 год, ситуация по туберкулезу по основным показателям улучшилась: удалось снизить заболеваемость туберкулезом в 2 раза, смертность от туберкулеза снизилась в 3,5 раза, распространенность туберкулеза - в 1,7 раза.

Тем не менее эпидемическая ситуация по туберкулезу сохраняется достаточно напряженной. В республике за последние годы увеличивается тяжесть патологии среди заболевших туберкулезом - большой удельный вес больных, заболевших заразными и деструктивными формами туберкулеза. Рост запущенных форм туберкулеза объясняется ростом лекарственноустойчивого туберкулеза, поздним выявлением туберкулеза в общей лечебной сети, увеличением сочетанной патологии ВИЧ + туберкулез.

Удельный вес впервые выявленных больных с сочетанной патологией ВИЧ + туберкулез среди впервые выявленных вырос с 8,3 процента в 2008 году до 24,0 процента в 2018 году, т.е. каждый четвертый больной туберкулезом выявляется среди ВИЧ-инфицированных. При работе с указанной категорией больных сотрудники противотуберкулезной службы испытывают повышенный риск заражения как ВИЧ-инфекцией, так и туберкулезом. Количество больных, умерших от ВИЧ, в настоящее время превышает количество больных, умерших от туберкулеза. В 2018 году от туберкулеза умерли 112 больных, от ВИЧ-инфекции - 155 человек.

Остается высокой распространенность больных с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя (МЛУ) и широкой лекарственной устойчивостью (ШЛУ). Доля больных с МЛУ/ШЛУ среди бациллярных больных выросла с 17,5 процента в 2008 году до 46,9 процента в 2018 году. Для лечения контингента больных с МЛУ/ШЛУ требуются дорогостоящие резервные препараты и, соответственно, дополнительное финансирование.

В 2018 году был проведен капитальный ремонт диспансерных отделений филиалов ГАУЗ "РКПД" - противотуберкулезных диспансеров в рамках республиканской программы модернизации поликлинических учреждений. Но большинство стационаров противотуберкулезных диспансеров республики расположены в приспособленных помещениях, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, и нуждаются в капитальном ремонте. В неудовлетворительном состоянии находятся стационары Бугульминского противотуберкулезного диспансера, Казанской туберкулезной больницы, диспансерного отделения N 2, административный корпус РКПТД (г. Казань). Флюорографическое отделение по ул. Спартаковской, 115 (г. Казань) расположено в деревянном здании 1905 года постройки. Открытое в составе Казанской туберкулезной больницы в 2014 году отделение паллиативной помощи на 50 коек не соответствует порядкам по штату и оснащению.

Устаревшее рентгенофлюорографическое оборудование (в т.ч. рентгенокомпьютерный томограф) и оборудование для функциональной диагностики не позволяют проводить полноценный скрининг в целях выявления патологии грудной полости на ранних стадиях и диагностировать патологические процессы для проведения полноценной реабилитации.

На балансе ГАУЗ "РКПТД" находятся 985 единиц медицинской техники. Средний износ ее составляет 78,1 процента. Срок эксплуатации 71,2 процента медицинской техники - более 8 лет.

В целях повышения уровня диагностики за счет получения цифрового изображения, внедрения телемедицины и консультирования специалистами в режиме "online" необходимо оснащение противотуберкулезных диспансеров универсальными рентгено-диагностическими комплексами и аппаратами ультразвуковой диагностики.

Выполнение подпрограммы (мероприятий) будет способствовать реализации государственной политики по борьбе с туберкулезом, внедрению в медицинскую практику эффективных методов раннего выявления, диагностики и профилактики распространения туберкулеза.

В Республике Татарстан за последние три года отмечается стабильная эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции, в 2018 году зарегистрированы 1 167 ВИЧ-инфицированных, из них 9 детей, показатель заболеваемости составил 30,0 на 100 тыс. населения, распространенности - 347,0 на 100 тыс. населения, что в 2 раза ниже среднероссийского показателя (в России соответственно - 686,2 и 69,0).

Основными тенденциями развития ВИЧ-инфекции остаются преобладание полового пути заражения (2018 год - 67,4 процента; 2017 год - 65,9 процента; 2016 год - 64,7 процента), смещение эпидемии в возрастную группу 30 - 49 лет (2018 год - 71 процент; 2017 год - 70,5 процента; 2016 год - 69 процентов), снижение заболеваемости среди молодежи 15 - 29 лет (2018 год - 17 процентов; 2017 год - 19,6 процента, 2016 год - 21 процент), увеличение количества ВИЧ-инфицированных женщин, доля которых составила 35,6 процентов (2017 год - 35,7 процентов; 2016 год - 36,4 процента).

По состоянию на 01.01.2019 на диспансерном наблюдении состояли 13 015 ВИЧ-инфицированных, что составляет 0,3 процента всего населения.

В республике обеспечивается доступность антивирусной терапии, за последние 5 лет количество больных, получающих терапию, увеличилось в 1,6 раза, в 2018 году охват составил 64 процента (целевой показатель - не менее 60 процентов) (2017 год - 58 процентов; 2016 год - 56 процентов) от числа состоящих на диспансерном учете и 69,7 процента от числа прошедших диспансерное наблюдение (в России - 42,4 процента и 58,9 процента соответственно). Эффективность терапии достигнута у 82 процентов ВИЧ-инфицированных, 0,7 процента пациентов самовольно прервали терапию.

В ГАУЗ "РЦПБ СПИД и ИЗ МЗ Республики Татарстан" создана и постоянно совершенствуется автоматизированная информационная система мониторинга ВИЧ-инфекции AIDSNET, к которой подключены более 100 медицинских организаций республики и 540 пользователей. В этой системе в онлайн-режиме проводится мониторинг ВИЧ-инфекции (анализ заболеваемости, диспансеризации, охват флюорографическим обследованием, антиретровирусной терапией и учет лекарственных препаратов), что позволяет своевременно назначать антивирусную терапию и осуществлять оценку ее эффективности.

Алкоголизм и наркомания являются самыми распространенными социально значимыми заболеваниями. Ущерб от алкоголя и наркотиков связан с медицинскими расходами, снижением производительности труда, духовной деградацией населения, преждевременным уходом из жизни.

Факторами, определяющими степень влияния на заболеваемость и смертность населения, связанную со злоупотреблением психоактивными веществами, являются:

- 1) раннее выявление лиц, злоупотребляющих психоактивными веществами, и мотивирование их на обращение за наркологической помощью;
- 2) совершенствование медицинской помощи наркологическим больным; увеличение уровня первичной обращаемости пациентов; увеличение длительности ремиссий;
- 3) внедрение федеральных стандартов и порядка оказания наркологической помощи на территории Республики Татарстан;
- 4) создание и совершенствование системы медико-социальной реабилитации потребителей психоактивных веществ с привлечением общественных организаций;
- 5) укрепление кадрового состава наркологической службы, особенно специалистов реабилитационного звена.

В Республике Татарстан сформирована 3-уровневая система оказания наркологической помощи населению.

На первом уровне она представлена наркологическими кабинетами поликлиник центральных районных больниц (ЦРБ) для обслуживания взрослого и детского населения в районах республики. На данном этапе осуществляются амбулаторная наркологическая помощь, первичная мотивация на медико-социальную реабилитацию, а также диспансерное и профилактическое наблюдение наркологических больных, экспертиза на состояние алкогольного и наркотического опьянения, профилактическая работа среди населения районов.

Второй уровень представлен филиалами ГАУЗ "Республиканский наркологический диспансер" Министерства здравоохранения Республики Татарстан (в г. Альметьевске, г. Набережные Челны и г. Нижнекамске - межрайонные наркологические диспансеры) и наркологическим подразделением филиала Республиканской клинической психиатрической больницы (РКПБ) в г. Зеленодольске, которые осуществляют амбулаторную и стационарную наркологическую помощь, мотивацию больных алкоголизмом и наркоманией в условиях стационарных реабилитационных подразделений, амбулаторную послелечебную реабилитационную помощь, экспертизу на состояние алкогольного и наркотического опьянения, а также профилактическую работу среди населения.

Третий уровень осуществляется в ГАУЗ "Республиканский наркологический диспансер" Министерства здравоохранения Республики Татарстан в г. Казани. Наркологическим больным оказывается наркологическая помощь, стационарная медико-социальная реабилитация (краткосрочная, среднесрочная и долгосрочная) и амбулаторная послелечебная реабилитационная программа в реабилитационных центрах, организационно-методическая помощь наркокабинетам и учреждениям первого и второго уровней, экспертиза на состояние алкогольного и наркотического опьянения, химико-токсикологические исследования биосред на состояние опьянения, а также профилактическая работа среди населения.

Осуществление вышеуказанных мероприятий позволит снизить долю больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года, до 10,8 процентов и больных наркоманией - до 1,5 процента, увеличить число наркологических больных, находящихся в ремиссии от одного года до двух лет и более двух лет, до 24,8 процентов.

Процесс мотивации населения, в том числе и подростков, к ведению ЗОЖ предполагает межведомственное многоуровневое взаимодействие с привлечением к реализации подпрограммы республиканских министерств и ведомств, общественных организаций, участвующих в информировании населения о факторах риска наркологических заболеваний, создание мотивации к ведению ЗОЖ и обеспечению для этого соответствующих условий, а также осуществление мониторинга. Многоуровневое взаимодействие, в первую очередь, должно быть обеспечено путем интеграции с настоящей подпрограммой оригинальных целевых программ, направленных на профилактику наркологических заболеваний, и формирование ЗОЖ граждан. В Республике Татарстан такое многоуровневое взаимодействие будет обеспечено в рамках действующих подпрограмм "Профилактика наркомании среди населения Республики Татарстан на 2014 - 2021 годы" и "Снижение масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактика алкоголизма в Республике Татарстан на 2017 - 2021 годы".

Необходимым компонентом реализации подпрограммы является мониторинг распространенности факторов риска развития наркологических заболеваний среди населения Республики Татарстан.

В последние годы в Республике Татарстан принимается комплекс мер по улучшению наркологической ситуации.

В этих целях проводится укрепление материально-технической базы наркологических учреждений, в том числе их капитальный ремонт.

Сформирована трехэтапная система оказания помощи, в которой задействованы государственные, некоммерческие организации, религиозные конфессии, терапевтические сообщества.

С 2006 года в Республике Татарстан функционируют 12 реабилитационных подразделений: 8 стационарных и 4 амбулаторных. Созданные в республике реабилитационные структуры различаются по срокам пребывания в них пациентов, содержанию реабилитационных программ. В этой связи можно говорить о краткосрочных (до 35 дней), среднесрочных и долгосрочных (от 3 до 6 месяцев) стационарных программах. Диапазон используемых методов работы с больными достаточно



широкий. Они зависят от вида заболевания, тяжести и последствий, личностных и социальных ресурсов пациента.

С целью повышения доступности специализированной медицинской помощи сельским жителям на базах ЦРБ открыты наркологические кабинеты для приема взрослого населения (37 кабинетов) и детско-подросткового населения (26 кабинетов).

В рамках реализации Программы профилактики наркотизации населения в республике с 2006 года проводится тестирование учащихся и студентов на предмет выявления потребления наркотиков, за этот период осмотрены более 1 421 тыс. человек и выявлены 1 434 потребителя наркотических веществ.

По оказанию наркологической медицинской помощи республика зонирована по наркологическим диспансерам в г. Казани, г. Набережные Челны, г. Нижнекамске и г. Альметьевске.

В рамках реализации мероприятий, направленных на профилактику смертности при ДТП, в приемных покоях ЦРБ организована круглосуточная экспертиза водителей на потребление наркотических и психоактивных веществ и определение состояния опьянения. Кроме того, в Республике Татарстан функционируют 7 кабинетов экспертизы алкогольного и наркотического опьянения и 5 химико-токсикологических лабораторий.

В 2018 году специализированными учреждениями Министерства здравоохранения Республики Татарстан зарегистрированы 55 085 больных наркологическими расстройствами, т.е. 1 414,5 человека на 100 тыс. населения, или 1,4 процента общей численности населения. По сравнению с 2017 годом показатель снизился на 3,9 процента.

Как и в предыдущие годы, большинство зарегистрированных - это больные алкоголизмом, алкогольными психозами и лица, употребляющие алкоголь с вредными последствиями (62,85 процента от общего числа зарегистрированных больных). На больных наркоманией и лиц, злоупотребляющих наркотиками, пришлось 36,61 процента, токсикоманией и лиц, злоупотребляющих ненаркотическими психоактивными веществами, - 0,54 процента.

Уровень общей заболеваемости алкогольными расстройствами по-прежнему остается высоким. Число больных алкоголизмом, зарегистрированных наркологической службой в 2018 году, составило 31 702 человека, или 814,06 человека на 100 тыс. населения, что составляет почти 0,81 процента общей численности населения. Это число включает больных алкоголизмом и алкогольными психозами.

Остается злободневной ситуация с употреблением наркотиков. В 2018 году специализированными наркологическими учреждениями республики зарегистрированы 10 402 больных наркоманией, или 267,11 человека на 100 тыс. населения. По сравнению с 2017 годом этот показатель снизился на 1,3 процента. Кроме того, 9 767 человек в 2018 году были зарегистрированы с диагнозом "употребление наркотиков с вредными последствиями". Общее число зарегистрированных потребителей наркотиков в 2018 году составило 20 169 человек, или 517,9 человека на 100 тыс. населения.

Из общего числа зарегистрированных потребителей наркотиков инъекционным способом инфицированы ВИЧ 2 502 человека, или 12,4 процента (2017 год - 12,5 процента). Подавляющее большинство составили больные с опийной зависимостью (55,9 процента); второе ранговое место заняли больные, употребляющие другие наркотики и сочетания различных наркотиков (35,0 процента), третье - больные с зависимостью от психостимуляторов (4,6 процента). Удельный вес больных с синдромом зависимости от каннабиса составляет 4,5 процента.

Одним из необходимых условий эффективного лечения и медико-социальной реабилитации является наличие квалифицированных кадров. В настоящее время этот процесс обеспечивают 319 врачей психиатров-наркологов, психотерапевтов, медицинских психологов и социальных работников. Непосредственно реабилитационные программы реализуют 127 специалистов. Создана постоянно действующая система повышения квалификации на базе медицинских образовательных организаций высшего образования Казани, Москвы и Санкт-Петербурга. Ежегодно проходят обучение 35 - 40 врачей и других специалистов.

Количественные и качественные изменения в структуре наркологической службы, комплексный подход, учитывающий различные аспекты реабилитации наркологических больных, обеспечили доступность и повысили эффективность

наркологической помощи.

С 2012 года темпы прироста больных наркоманией стабильно снижаются, незначительный рост зарегистрирован в 2017 году по сравнению с 2016 годом (на 1,6 процента). С 2014 года заболеваемость наркоманией снизилась на 1,1 процента. В первые 2 года после завершения медико-социальной реабилитации ремиссия сохраняется у 25 - 27 процентов больных.

Заболеваемость алкоголизмом за последние 5 лет уменьшилась на 15,5 процента. Ремиссия в течение первых двух лет после завершения реабилитационных программ сохраняется у 20 - 22 процентов больных алкоголизмом.

При существующих показателях заболеваемости наркоманией, хроническим алкоголизмом и алкогольными психозами в Республике Татарстан совершенствование оказания наркологической медицинской помощи было включено в число приоритетных направлений реализации региональной программы модернизации здравоохранения.

Для обеспечения достижения поставленных целей необходимо выполнение следующих задач:

внедрение федеральных стандартов и порядка оказания наркологической помощи на территории Республики Татарстан;

планирование переоснащения наркологических учреждений с учетом единой технологии комплексного лечебно-реабилитационного процесса;

совершенствование мощной системы медико-социальной реабилитации потребителей наркотиков;

оказание государственной поддержки волонтерскому движению, общественным организациям, занимающимся профилактикой наркомании;

внедрение методов ранней диагностики наркологических расстройств среди населения Республики Татарстан, в том числе среди детско-подросткового контингента;

развитие сети наркологических кабинетов в медицинских организациях;

совершенствование работы отделений медико-социальной реабилитации, обеспечивающих реализацию таких принципов медико-социальной реабилитации наркологических больных, как постоянная занятость, активное участие в лечебно-трудовых процессах, выработка способностей к регулярному труду и повышение уровня социального функционирования;

оснащение наркологических подразделений (центров, диспансеров, отделений, кабинетов) медицинским оборудованием для оказания профилактической, консультационной, диагностической и реабилитационной помощи в соответствии с действующей нормативной правовой базой;

усовершенствование системы мониторинга оценки ситуации, связанной с употреблением психоактивных веществ, среди дифференцированных групп населения;

разработка и внедрение методики выявления несовершеннолетних, относящихся к группе риска немедицинского потребления психоактивных веществ;

совершенствование существующего порядка проведения периодических медицинских осмотров лиц, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, а также на работах, связанных с движением транспорта, на предмет немедицинского потребления алкоголя и наркотиков;

совершенствование работы созданной в рамках наркологической службы сети химико-токсикологических лабораторий с учетом потребностей Республики Татарстан;

разработка комплекса мер, направленных на формирование у лиц, потребляющих психоактивные вещества, мотивации к лечению, медико-социальной реабилитации и ресоциализации;

совершенствование программ медико-социальной реабилитации, включающих внедрение современных методов медико-социальной реабилитации и ресоциализации наркологических больных, малозатратных технологий и стационарзамещающих форм оказания реабилитационной помощи.

Социальный эффект от реализации мероприятий Программы будет выражен в снижении числа отравлений, смертности больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями, сохранении трудового потенциала больных, снижении социальной и психологической напряженности в обществе вследствие сокращения распространения болезней зависимости и инфекционных заболеваний (гепатитов, ВИЧ-инфекции, туберкулеза и др.); в сохранении и развитии трудовых ресурсов; совершенствовании знаний населения по вопросам профилактики зависимого поведения; формировании позитивных моральных и нравственных ценностей, определяющих отрицательное отношение к потреблению наркотических средств без назначения врача, а также других психоактивных веществ.

Проблема психических заболеваний - тяжелое бремя не только для больных и их близких, но и общества в целом. Под наблюдением врачей-психиатров находятся более 85 тыс. человек, из них более 36 тыс. человек имеют инвалидность. Ежегодно в Республике Татарстан психическими расстройствами заболевают более 8 тыс. человек.

Психиатрическая помощь регламентирована [законом Российской Федерации "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании"](#), Порядком оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения, утвержденных [приказом Министерства здравоохранения и социального развития России от 17.05.2012 N 566н](#), стандартами и клиническими рекомендациями, осуществляется на амбулаторном, полустационарном и стационарном уровнях.

Психиатрическая помощь организована на трех уровнях. В целях улучшения доступности в настоящее время маршрутизация пациентов пересматривается.

На первом уровне она представлена психиатрическими кабинетами поликлиник ЦРБ, амбулаторно-поликлинических отделений психоневрологических диспансеров, диспансерных отделений ГАУЗ "РКПБ МЗ РТ" для обслуживания взрослого и детского населения.

Второй уровень представлен стационарными и полустационарными отделениями психоневрологических диспансеров и ГАУЗ "РКПБ МЗ РТ".

Четыре психоневрологических диспансера расположены в крупных городах республики: г. Набережные Челны, г. Нижнекамске, г. Альметьевске, г. Зеленодольске, они являются филиалами РКПБ, оказывают психиатрическую помощь первого и второго уровней.

ГАУЗ "Актюбинский психоневрологический диспансер" на 97 коек является самостоятельным диспансером, осуществляет стационарную психиатрическую помощь населению 5 близлежащих районов Республики Татарстан.

В последние годы отмечается тенденция снижения показателя первичной заболеваемости психическими расстройствами - до 216,5 на 100 тыс. населения в 2018 году. По экспертной оценке ВОЗ, 14 - 15 процентов населения нуждается в наблюдении у врача-психиатра. Если в России зарегистрировано под наблюдением у врача-психиатра около 3 процентов населения, то в Республике Татарстан этот показатель составляет 2,2 процента.

Показатель заболеваемости характеризует скорее активность психиатрической службы и ее кадровую обеспеченность, чем истинную заболеваемость населения, а показатель обеспеченности врачами-психиатрами в Республике Татарстан ниже, чем в Российской Федерации: 0,6 против 0,9 на 10 тыс. населения. За 3 года число врачей-психиатров в амбулаторной службе

увеличилось на 2,8 процента.

Уровень инвалидности остается стабильно высоким - 94,2 на 10 тыс. населения (36 606 человек), что на 23 процента выше показателя Российской Федерации (Российская Федерация - 72,2; Приволжский федеральный округ - 82,5). Показатель первичного выхода на инвалидность за 3 года снизился незначительно, с 3,4 до 3,2 на 10 тыс. населения.

В течение последних 3 лет среди детей с психическими заболеваниями от 0 до 17 лет отмечается значительный рост показателя первичной инвалидности с 5,7 в 2016 году до 6,7 на 10 тыс. детского населения в 2018 году. В структуре инвалидности первое место занимают непсихотические психические расстройства, обусловленные органическим поражением головного мозга (40,0 процента), на втором - умственная отсталость (32,4 процента). Указанные заболевания сопровождаются тяжелыми расстройствами поведения и нарушениями речи. В большей степени это обусловлено развитием медицинских технологий выхаживания детей, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела.

Проблемой современной психиатрии являются расстройства аутистического спектра. По сравнению с 2016 годом этот показатель вырос с 5,1 до 6,7 на 10 тыс. детского населения (2016 год - 415 человек, 2017 год - 515 человек, 2018 год - 602 человека).

Таким образом, разработка подпрограммы "Психические расстройства" обусловлена необходимостью принятия мер по обеспечению прав лиц с психическими расстройствами для уменьшения отрицательных для государства и общества последствий психических расстройств, таких как стойкая нетрудоспособность, предупреждения социальной декомпенсации и последующей инвалидизации пациентов с первым приступом психического расстройства.

Развитие первичной медико-санитарной помощи (далее - ПМСП).

Цель развития первичной медико-санитарной помощи в Республике Татарстан - повышение качества и обеспечение доступности ПМСП населению Республики Татарстан путем укрепления материально-технической базы амбулаторно-поликлинических учреждений и модернизации инфраструктуры службы.

Задачами подпрограммы являются:

укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения, оказывающих ПМСП населению;

модернизация инфраструктуры амбулаторно-поликлинической службы.

Укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения, оказывающих ПМСП, планируется реализовать в следующих направлениях:

строительство, капитальный ремонт и перевод в новые или отремонтированные здания сельских школ и многофункциональных центров (клубов) учреждений сельского здравоохранения, оказывающих ПМСП. При этом строительство новых ФАПов планируется из модульных конструкций, что позволяет сократить (до 3 недель) сроки всего цикла от подготовки земельного участка для установки фундамента до пуска учреждения; открытие центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины) и участковых педиатров на первых этажах зданий в новых микрорайонах. Для обеспечения шаговой доступности определена реальная потребность в размещении офисов врачей общей практики на первых этажах строящихся жилых зданий в разрезе муниципальных образований. В городах Набережные Челны и Альметьевске отделения врачей общей практики и участковых педиатров наряду со школой, детским садом, почтой и опорным пунктом полиции становятся элементом жизнеобеспечения микрорайона. Предполагается продолжить работу по открытию во вновь строящихся микрорайонах городов новых подобных офисов, а в старых микрорайонах городов строить модульные офисы для первичной взрослой и детской участковой службы;

новые модульные ФАПы и переведенные в новые или отремонтированные здания сельских школ и многофункциональных центров (клубов) сдаются под ключ (оснащенные мебелью и медицинским оборудованием).

В 2018 году в рамках выделенного финансирования выполнены работы по совершенствованию ПМСП населению Республики Татарстан, в том числе построено 48 ФАПов (в том числе 4 внепрограммных ФАПа), 11 врачебных амбулаторий, на общую сумму 267 970,77 тыс. рублей.

В 2019 году в рамках утвержденного финансирования (330,0 млн рублей) планируется реализовать мероприятия по совершенствованию ПМСП населению Республики Татарстан и построить 45 ФАПов, 9 врачебных амбулаторий по модульной технологии и 1 врачебную амбулаторию капитальным строением, отремонтировать, оснастить медицинским оборудованием и мебелью 9 объектов здравоохранения.

В рамках реализации национальных проектов в Республике Татарстан планируется направить федеральные средства в размере 146 945,8 тыс. рублей на строительство фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий для населенных пунктов с численностью населения от 100 до 2 тыс. человек. Реализация данного мероприятия начнется с 2020 года в рамках регионального проекта "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи в Республике Татарстан".

Ожидаемым результатом подпрограммы является повышение качества и обеспечение доступности первичной медико-санитарной помощи населению Республики Татарстан путем укрепления материально-технической базы существующих, открытия новых амбулаторно-поликлинических учреждений и оснащения их современным оборудованием.

Для оказания неотложной медицинской помощи пациентам в амбулаторно-поликлинических учреждениях Министерством здравоохранения Республики Татарстан подготовлены и реализуются [приказы от 07.07.2014 N 1259](#), [от 31.12.2014 N 2451 "Об организации отделений \(кабинетов\) неотложной помощи"](#), [от 26.01.2015 N 88 "О мониторинге работы отделений \(кабинетов\) неотложной медицинской помощи взрослому населению в амбулаторно-поликлинических учреждениях Республики Татарстан"](#).

В амбулаторно-поликлинических учреждениях Республики Татарстан на конец 2018 года функционировали 128 выездных бригад неотложной медицинской помощи. За 2018 год оказана неотложная медицинская помощь 459 820 пациентам.

В республике имеется 1 105 сельских населенных пунктов, не имеющих ФАПов. В среднем в одном населенном пункте без ФАПов проживают 84 человека. Все эти населенные пункты прикреплены к функционирующим ФАПам, врачебным амбулаториям и участковым больницам.

Около 150 сельских населенных пунктов без медицинских учреждений находятся на расстоянии менее 3 км от медицинских организаций. В целях оказания первой помощи жителям отдаленных и малых населенных пунктов созданы домовые хозяйства, в них назначены ответственные лица для оказания первой помощи организованы в 693 сельских поселениях, находящихся на расстоянии более 3 км от медицинских организаций. Завершено оснащение сумками-укладками, проведено обучение навыкам оказания первой помощи.

Ожидаемым результатом является формирование полноценной инфраструктуры для оказания неотложной медицинской помощи пациентам в амбулаторно-поликлинических учреждениях и оказания первой помощи жителям малочисленных и (или) расположенных на значительном удалении от медицинской организации или ее подразделений населенных пунктов.

В рамках реализации приоритетного проекта "Обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации" планируется:

создание дистанционного - консультативного центра на базе ГАУЗ "РКБ МЗ РТ" с целью мониторинга пациентов, госпитализированных по экстренным состояниям и поступивших в реанимационные отделения, перевод их в стационар более высокого уровня в первые сутки отделением экстренной консультативной помощи;

проведение телефонных или с применением телемедицинских технологий консультаций граждан, находящихся на лечении в медицинских организациях, в которых отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях;

взаимодействие между медицинскими организациями, а также бригадами, в том числе экстренными консультативными бригадами, скорой медицинской помощи при оказании скорой специализированной, в том числе санитарно-авиационной, медицинской помощи гражданам, находящимся на лечении в медицинских организациях, и их медицинской эвакуации.

В рамках реализации мероприятия "Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях" на территории Республики Татарстан внедрена система "ГЛОНАСС + 112". РЦМК проводит оперативную фиксацию вызова, мониторинг реагирования бригад, контроль исполнения вызова и маршрутизации в травмоцентры. Внедрены в эксплуатацию бригад СМП планшеты для оперативной передачи информации о месте ДТП, количестве пострадавших, в том числе для использования их в качестве трекеров (в санитарных автомобилях экстренных медицинских служб Республики Татарстан). Данные мероприятия позволяют повысить своевременность оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП. Этому также будет способствовать создание и функционирование Единой дежурно-диспетчерской службы скорой медицинской помощи.

В целях развития и совершенствования оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП утверждена Концепция использования вертолетной техники для эвакуации пострадавших непосредственно с мест ДТП и их доставки в медицинские организации.

Строительство стояночных площадок для специального транспорта, в том числе с возможностью посадки вертолета, на территории Республики Татарстан. С 2015 года построены 4 стоянки, до 2021 года согласно указанной программе, предусмотрено строительство еще 3-х вертолетных площадок или стоянок для специального транспорта.

В рамках реализации "Совершенствования оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации" предполагается решение ряда ключевых проблем.

Обновление парка санитарного автотранспорта в рамках республиканской и федеральной целевых программ, за счет возможности перехода на использование системы аутсорсинга санитарного автотранспорта.

По состоянию на 01.01.2019 служба СМП Республики Татарстан оснащена 387 единицами санитарного транспорта, из них 39 - автомобили класса А, 319 - автомобили класса В и 29 - автомобили класса С (2017 год - всего 460 автомобилей, из них 53 - автомобили класса А, 372 - автомобили класса В и 35 - автомобили класса С). 205 единиц санитарного транспорта (53 процента) имеют срок эксплуатации более 5 лет и подлежат списанию (2017 год - 173 и 37,6 процента), из них: 33 (84,6 процента) - автомобили класса А (2017 год - 33 и 62,3 процента), 156 (48,9 процента) - автомобили класса В (2017 год - 118 и 31,7 процента) и 16 (55,2 процента) - автомобили класса С (2017 год - 22 и 62,8 процента).

Информатизация станций и отделений СМП автоматизированными системами управления с созданием единого диспетчерского центра в рамках единого информационного пространства здравоохранения республики.

С 2017 года все бригады скорой медицинской помощи оснащены планшетными компьютерами. В настоящее время только 6 подразделений службы скорой медицинской помощи имеют автоматизированную систему приема и обработки вызовов: ССМП г. Казани, г. Набережные Челны, г. Альметьевска, отделения СМП Нижнекамской ЦРМБ, Бугульминской и Зеленодольской ЦРБ.

Повышение укомплектованности службы скорой медицинской помощи врачами за счет целевого набора студентов и кадровых программ.

Укомплектованность врачами в 2018 году составила 59,5 процента (2017 год - 59,9 процента), этот показатель уменьшился на 0,4 процента по сравнению с 2017 годом за счет сокращения занятых штатных врачебных должностей и числа физических лиц.

Число физических лиц врачей - основных работников ежегодно сокращается. Общий дефицит врачебных кадров (физических лиц) по Республике Татарстан составляет 169 человек (169 человек в 2017 году, 199 человек в 2016 году, 212 человек в 2015 году, 215 человек в 2014 году), сокращение дефицита связано с сокращением врачебных ставок. Наибольшая нехватка врачей характерна для станций СМП крупных городов: г. Казань - 95 человек (2017 год - 81 человек), г. Набережные

Челны - 16 человек (2017 год - 16 человек), г. Нижнекамск - 11 человек (2017 год - 21 человек), г. Альметьевск - 2 человека (2017 год - 7 человек). Коэффициент совместительства врачей остается высоким - 1,67.

Усиление работы по своевременному обращению за медицинской помощью больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями и выполнение маршрутизации госпитализации их в сосудистые центры для снижения высокого уровня догоспитальной летальности.

В 2018 году число вызовов к пациентам с острым инфарктом миокарда составило 3 812, или 0,33 процента от общего количества вызовов. Проведена тромболитическая терапия в 687 случаях, или 18 процентах от числа вызовов к больным с инфарктом миокарда (в 2017 году - 10,8 процента). Доля пациентов, обратившихся в первые 12 часов за медицинской помощью, не превышает 50 процентов. Доля летальных исходов от инфаркта миокарда, произошедших в присутствии бригады СМП, в 2018 году снизилась и составила 21 процент от всех случаев летальных исходов, произошедших в присутствии бригады СМП (2017 год - 33 процента). Около 1,9 процента вызовов от их общего числа составляют вызовы к больным с ОНМК. Летальность на догоспитальном этапе от данного заболевания занимает второе место - 8,3 процента удельного веса смертей в присутствии бригады СМП (2017 год - 9,6 процента).

Смертность при выездах до приезда бригад СМП составила 94,8 процента, смертность в присутствии бригад СМП зафиксирована в 5,2 процента от всех вызовов с летальным исходом. Данные показатели остаются стабильными на протяжении 5 лет. На первом месте причин летальных исходов в присутствии бригады СМП - острый инфаркт миокарда (более 20 процентов), ОНМК - более 10 процентов, травмы - более 5 процентов.

Повышение доли вызовов с доездом менее 20 минут.

В 2018 году бригадами СМП были своевременно выполнены выезды в 96,9 процента случаев. Из числа своевременных выездов доля вызовов в экстренной форме со временем доезда до 20 минут составила 94,8 процента. Из общего числа выездов доля доездов до места вызова до 20 минут (экстренные и неотложные вызовы) составила 89 процентов.

Повышению своевременности выполнения вызовов будут способствовать:

своевременное обновление автопарка санитарных автомобилей;

сокращение числа вызовов по неотложной помощи;

снижение удельного веса выездов бригад СМП, при которых выполнялись несвойственные функции, в 2018 году он составил 1,5 процента от общего числа выездов (2017 год - 1,5 процента). 99 процентов данных выездов составляет доставка консультантов.

В рамках мероприятия "Развитие системы оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной формах" реализуются следующие мероприятия:

Совершенствование работы ПМСП для снижения высокого уровня обращаемости за СМП и высокой среднесуточной нагрузки на бригаду СМП.

Общая обращаемость за СМП в 2018 году увеличилась на 0,9 процента по сравнению с 2017 годом за счет снижения количества выездов к больным с внезапными заболеваниями и роста вызовов в неотложной форме (на 8,9 процента), а также за счет увеличения числа лиц, которым отказано в приеме вызова из-за необоснованности.

Повышение уровня передачи вызовов в неотложной форме в амбулаторно-поликлиническую сеть и пересмотр режима работы кабинетов неотложной помощи.

Ежегодно увеличивается количество отказов в приеме вызовов в связи с необоснованностью, в 2018 году их число составило 49 538 (2017 год - 45 065). Прирост составил 9,9 процента. Это связано с ростом числа вызовов по неотложной помощи, переданных в кабинеты неотложной помощи поликлиник, в 2018 году их число составило 38 519, или 77,8 процента от числа отказанных в приеме вызова и 3,3 процента от числа выполненных вызовов (2017 год - 36 409 и 80,8 процента от числа отказанных вызовов и 3,3 процента от числа принятых вызовов, в 2016 году - 35 072 и 75,7 процента и 2,82 процента соответственно). Вместе с тем вызовы по неотложной помощи передаются только до 18 часов - в момент пикового обращения с неотложными поводами. С целью увеличения передачи вызовов по неотложной помощи и снижения нагрузки на бригады скорой медицинской помощи необходимо пересмотреть время работы кабинетов неотложной помощи до 22 часов.

В рамках "Совершенствования деятельности Всероссийской службы медицины катастроф" включены мероприятия по улучшению материально-технической, нормативно-документальной базы, решению кадровых вопросов, повышению укомплектованности врачебными кадрами, развитию телемедицинских технологий, в том числе с телемедицинскими центрами.

Организация развертывания приаэродромных, прирельсовых эвакуационных приемников на территории Республики Татарстан.

Продолжение заключения соглашений о сотрудничестве и взаимодействии в области предупреждения и ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций с соседними регионами.

Обучение сотрудников центра медицины катастроф для работы в авиамедицинских бригадах: 2019 год - 10 сотрудников, 2020 год - 8, 2021 год - 8, 2022 год - 10, 2023 год - 10.

Служба крови является одной из важнейших составных частей здравоохранения Республики Татарстан, обеспечивающей текущую потребность лечебных учреждений в компонентах крови и стратегическую безопасность региона в чрезвычайных ситуациях. Основная задача службы состоит в обеспечении безопасности компонентов крови, используемых в трансфузионной терапии.

В Республике Татарстан служба крови представлена государственным автономным учреждением здравоохранения "Республиканский центр крови Министерства здравоохранения Республики Татарстан", расположенным в г. Казани, с филиалами в г. Альметьевске, г. Набережные Челны, г. Нижнекамске и отделениями переливания крови в составе государственных автономных учреждений здравоохранения "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан" (РКБ МЗ РТ), "Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан" (ГАУЗ "ДРКБ МЗ РТ"), "Межрегиональный клинко-диагностический центр" (МКДЦ).

В течение последних 10 лет с вводом в эксплуатацию высокопроизводительного медицинского, лабораторного и специализированного морозильного оборудования, а также мобильного комплекса заготовки крови служба крови республики претерпела существенные изменения.

Автоматизировано тестирование крови на инфекционные маркеры, освоена методика ПЦР-диагностики, внедрены аппаратные методы получения донорских компонентов крови, усовершенствована информационная система службы крови, применяется штриховое кодирование продукции.

Отмечается существенный рост показателей эффективного использования донорских ресурсов. За 2 года объем средней разовой дозы кроводачи от 1 донора достиг 468,5 миллилитра, прирост составил 8,0 миллилитров. Средняя разовая доза плазмы при первой плазмодаче увеличена на 10,6 миллилитра и составляет 585,1 миллилитра. Заготовка плазмы аппаратным методом возросла до 97 процентов за счет полной автоматизации процесса в ГАУЗ "РЦК МЗ РТ" (3 процента - заготовка плазмы методом дискретного плазмафереза в отделении переливания крови (ОПК)).

В 2018 году государственный заказ по заготовке крови и ее компонентов выполнен на 105 процентов.

Основными показателями, с которыми служба крови Республики Татарстан завершила 2018 год, является показатель числа доноров на 1 000 человек населения. Он составил 8,6 (в Российской Федерации - 8,00 - 11,3). Возрос показатель числа донаций на 1 000 человек населения с 16,9 в 2017 году до 17,7 в 2018 году (в Российской Федерации - 8,00 - 19,3). Также выросли



показатели заготовки крови на 1 жителя в миллилитрах с 10,0 в 2017 году до 12,2 в 2018 году (в Российской Федерации - 10,2) и заготовки крови на 1 койку в литрах с 2,1 в 2017 году до 2,3 в 2018 году (показатель в РФ - 2,5).

Общее количество доноров в Республике Татарстан составило 33 133 человека. Число активных доноров в Республике Татарстан в 2018 году увеличилось в сравнении с 2017 годом на 6 процентов, что связано с целенаправленной работой по сохранению и увеличению постоянного контингента активных доноров, чья кровь является наиболее безопасной.

В 2018 году заготовка донорской крови в Республике Татарстан составила 54 081,4 литра консервированной крови. Это на 2 641,8 литра (6 процентов) больше объемов заготовки донорской крови в сравнении с 2017 годом. Увеличение заготовки крови связано с развитием в республике высокотехнологичной помощи, ростом онкологических, сердечно-сосудистых заболеваний и, как следствие, ростом потребности учреждений здравоохранения Республики Татарстан в компонентах крови. Компоненты крови были использованы в процессе оказания медицинской помощи более 35 тысячам пациентов (увеличение на 11 процентов в сравнении с 2017 годом). Сделано около 88 тысяч переливаний. Перелито более 23,5 тонны трансфузионных сред (увеличение на 10,4 процента в сравнении с 2017 годом), из которых на долю свежезамороженной плазмы приходится 41,8 процента, на эритроциты - 53 процента, объем перелитых тромбоцитов составляет 5,2 процента.

Проблема вирусной безопасности донорской крови и ее компонентов является одной из основных в службе крови. Ее решение позволяет обезопасить пациента от возможного заражения инфекциями: ВИЧ, гепатиты В и С, сифилис и др.

Несмотря на строгий отбор и обследования, сохраняется риск заготовки крови от доноров с отсутствием клинико-лабораторных признаков гемотрансмиссивных (передающихся через кровь) инфекций, то есть в серонегативном (скрытом) периоде. С учетом важности этой проблемы разработан целый комплекс мероприятий, направленных на предотвращение передачи инфекционных заболеваний при переливании крови. К ним относятся методы карантинизации и вирусной инактивации компонентов крови.

РЦК МЗ Республики Татарстан осуществляет мероприятия по обеспечению учреждений здравоохранения республики безопасными компонентами крови. Особое внимание уделяется обеспечению вирусобезопасности компонентов крови для выдачи в лечебную сеть. Все медицинские учреждения Республики Татарстан обеспечиваются на 100 процентов вирусобезопасной донорской плазмой. В настоящее время не решен вопрос с карантинизацией компонентов с коротким сроком годности, т.е. с концентратом тромбоцитов.

Поскольку срок хранения тромбоцитного концентрата ограничен 5 днями, применение метода карантинизации невозможно. В связи с этим вирусинактивация патогенов является единственным методом обеспечения инфекционной безопасности тромбоцитов.

В настоящее время в головном учреждении РЦК (г. Казань) достигнута 60-процентная вирусинактивация концентратов тромбоцитов, в филиалах: в г. Набережные Челны - 24 процента, г. Нижнекамске - 13 процентов, г. Альметьевске - 48 процентов.

Инактивация патогенов осуществляется на аппаратах Intersept фирмы Cerus (США).

Поставлена задача достижения объема заготавливаемых вирусинактивированных тромбоцитов в РЦК МЗ Республики Татарстан (Казань) до 100 процентов, в филиалах - до 50 процентов.

Метод карантинизации актуален не только по отношению к тромбоцитам, но также и к эритроцитам, безопасность которых в настоящее время документально никак не регламентируется.

В настоящее время имеющиеся криобанки в Центре крови и его филиалах содержат около 3 000 доз криоконсервированных эритроцитов.

Дальнейшее увеличение заготовки криоконсервированных эритроцитов обусловлено возможностью создания постоянного стратегического запаса криоконсервированных, карантинизированных эритроцитов, включая группы крови с редким фенотипом; криоконсервированных, карантинизированных эритроцитов для текущих расходов клинических отделений; аутологических

криоконсервированных, карантинизированных эритроцитов, а также необходимостью снижения количества компонентов крови, списываемых по истечении срока годности.

Трансфузии концентратов тромбоцитов приобрели в последние годы большое значение как эффективное средство терапии геморрагического синдрома, обусловленного недостатком количества или функциональной неполноценностью тромбоцитов. Дальнейшее совершенствование методов лечения сердечно-сосудистых, гематологических заболеваний, онкологических больных, пострадавших с тяжелой сочетанной травмой связано с достаточным обеспечением клиник данной трансфузионной средой. Очевидно, что решение этой задачи возможно лишь в результате создания запасов тромбоцитов в специализированных "банках" крови.

Современная ситуация в мире убедительно подтверждает необходимость накопления ресурсов кровяных пластинок в интересах экстремальной и военной медицины.

Существует метод, позволяющий эффективно замораживать тромбоциты в полимерных контейнерах в электрохолодильнике (при -85 °С). Эффективность переливаемых тромбоцитов напрямую зависит от технологии их заготовки и соблюдения особых условий хранения, включающих в себя непрерывное перемешивание в специальном оборудовании при постоянной температуре +22 °С.

Ослабленным иммунокомпромитированным пациентам с онкологическими и гематологическими заболеваниями, у которых высок риск развития посттрансфузионной реакции трансплантата против хозяина (РТПХ) к компонентам крови, особенно на фоне проведения курсов интенсивной химиотерапии или трансплантации гемопоэтических стволовых клеток, показано гамма-облучение компонентов крови. Проведение гамма-облучения эритроцитсодержащих и тромбоцитсодержащих компонентов крови исключает пролиферацию лимфоцитов и инициацию тяжелой РТПХ, сопровождающейся поражением кожи, печени, желудочно-кишечного тракта и других органов. Летальность от РТПХ на компоненты крови составляет 98 - 100 процентов (статистические данные).

В ГАУЗ "РЦК МЗ Республики Татарстан" обследование доноров на маркеры гематрансмиссивных инфекций (ГТИ) проводится методом иммуноферментного анализа (ИФА). В 2017 году в практику клинико-диагностической лаборатории центра крови в г. Казани был внедрен метод иммунохемилюминесцентного анализа (ИХЛА) с использованием высококачественного анализатора Architect i2000SR Abbott. Метод отличается высокой чувствительностью, специфичностью, максимально автоматизированной и точной системой внутреннего контроля качества каждого этапа анализа, что особенно актуально для обеспечения инфекционной безопасности. С целью дальнейшего совершенствования системы иммунологической безопасности и повышения эффективности гемокомпонентной терапии целесообразно на базе клинико-диагностической лаборатории РЦК продолжить развитие нового актуального направления - HLA-типирования для решения следующих задач:

1. Обеспечение проведения эффективной трансфузии тромбоцитов для аллоиммунизированных реципиентов путем исследования HLA-генотипа методом ПЦР доноров тромбоцитов и реципиентов методом ПЦР и проведения подбора донор-реципиента с учетом HLA-генотипа;

2. Внедрение скрининговых исследований доноров-женщин на наличие анти-HLA-антител.

В ГАУЗ "РЦК МЗ РТ" полностью отработана технология контроля качества компонентов крови. Проводятся исследования показателей безопасности заготовленных компонентов крови унифицированными методиками в соответствии с нормативной документацией.

Проведенные надзорные аудиты показали высокий результат соответствия системы качества ГАУЗ "РЦК МЗ Республики Татарстан" требованиям международного стандарта ISO 9001:2008 и ГОСТ ISO 9001-2011.

ГАУЗ "РЦК МЗ Республики Татарстан" проводит большую работу по развитию безвозмездного донорства. Это одно из приоритетных направлений здравоохранения как в целом по России, так и в Республике Татарстан. Регулярно проводится пропаганда безвозмездного донорства среди населения, ведется активная выездная работа на предприятиях, образовательных организациях высшего образования, районах республики, направленная на увеличение числа добровольных доноров безвозмездной дачи крови и ее компонентов; формирование постоянного контингента добровольных доноров; развитие

корпоративного донорства крови, привлечение молодежи к социально позитивным действиям.

Реализация преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему обязательного медицинского страхования (кроме оказания высокотехнологичной медицинской помощи).

В Республике Татарстан сформирована модель здравоохранения с одноканальной формой финансирования, которая опирается на общую врачебную практику, обеспечивает избирательность оказания медицинской помощи больному на этапах муниципальных, межмуниципальных, специализированных и высокотехнологичных медицинских центров, позволяет более эффективно расходовать финансовые средства. Оптимизация структуры отрасли осуществляется путем объединения маломощных больниц и поликлиник и создания многопрофильных медицинских центров, реорганизации участковых больниц во врачебные амбулатории с организацией службы общей врачебной практики и дневных стационаров.

Суть преимущественно одноканального финансирования заключается в том, что большая часть средств на финансирование государственных организаций здравоохранения аккумулируется в бюджете ТФОМС, из бюджета которого через страховые медицинские организации средства перечисляются государственным организациям здравоохранения, работающим в системе ОМС. Таким образом, непосредственное финансирование государственных организаций здравоохранения осуществляется не из различных источников, установленных законодательством, а из одного - бюджета ТФОМС.

Основными направлениями модели одноканального финансирования являются:

перевод организаций здравоохранения субъектов Российской Федерации на преимущественно одноканальное финансирование через систему ОМС;

введение в стационаре механизма оплаты медицинской помощи на основе нормативов финансовых затрат, рассчитанных по стандартам медицинской помощи, с объемов оказанной помощи с учетом конечного результата;

внедрение элементов частичного аккумулирования средств на уровне амбулаторно-поликлинической организации путем финансирования по подушевому нормативу с созданием системы внутри- и межорганизационных взаиморасчетов;

реформирование оплаты труда медицинских работников с учетом объема и качества оказанной медицинской помощи;

совершенствование тарифной политики путем поэтапного внедрения персонализированного учета сведений о медицинской помощи и систематизации затрат в системе ОМС.

## **II. ОСНОВНЫЕ ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ, СРОКИ И ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ**

Цели:

повышение доступности и качества оказания специализированной медицинской помощи;

повышение доступности и качества оказания медицинской помощи больным туберкулезом, снижение заболеваемости и смертности от туберкулеза;

повышение продолжительности и качества жизни лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С;

увеличение сроков краткосрочной и долгосрочной ремиссии наркологических больных;

обеспечение гарантированного государством современного уровня доступности и эффективности психиатрической помощи населению Республики Татарстан;

обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

снижение времени ожидания скорой медицинской помощи;

снижение смертности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий;

обеспечение безопасности и качества донорской крови и ее компонентов;

повышение качества, эффективности и доступности специализированной медицинской помощи - трансплантации органов больным с терминальной стадией хронических заболеваний, требующих пересадки органов, увеличение количества трансплантируемых органов;

снижение смертности от болезней системы кровообращения;

снижение смертности от новообразований.

Для достижения поставленных целей необходимо решение следующих задач:

соответствие деятельности учреждений здравоохранения порядкам и стандартам оказания медицинской помощи;

раннее выявление туберкулеза и определение лекарственной устойчивости больных туберкулезом в оптимальные сроки;

увеличение продолжительности и качества жизни ВИЧ-инфицированных граждан;

совершенствование системы лечебной и реабилитационной помощи больным, страдающим наркоманией и алкоголизмом;

обеспечение системного подхода в организации психиатрической службы, разработка лечебно-реабилитационных программ для дальнейшего развития стационарзамещающих технологий;

завершение формирования сети медицинских организаций первичного звена здравоохранения с использованием в сфере здравоохранения геоинформационной системы с учетом необходимости строительства врачебных амбулаторий, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов в населенных пунктах с численностью населения от 100 человек до 2 тыс. человек, а также с учетом использования мобильных медицинских комплексов в населенных пунктах с численностью населения менее 100 человек;

совершенствование системы управления скорой медицинской помощью; снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий; обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи с использованием санитарной авиации в Республике Татарстан;

совершенствование лабораторной диагностики доноров ГАУЗ "РЦК МЗ Республики Татарстан" для обеспечения вирусной и иммуногематологической безопасности компонентов крови, совершенствование системы контроля качества компонентов крови для обеспечения медицинских учреждений высокоэффективными гемотрансфузионными средами; обеспечение инфекционной и иммунологической безопасности компонентов крови, обеспечение производства высокоэффективных и качественных

компонентов крови;

проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска болезней системы кровообращения, совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с внедрением алгоритмов диспансеризации населения, направленных на группы риска, особенно по развитию острого нарушения мозгового кровообращения и острого коронарного синдрома, раннее выявление лиц из группы высокого риска по развитию инсульта и инфаркта миокарда, пациентов с хронической сердечной недостаточностью, внедрение новых эффективных технологий диагностики, лечения и профилактики болезней системы кровообращения, разработка и реализация комплекса мероприятий по совершенствованию системы реабилитации пациентов с болезнями системы кровообращения, обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи больным с ССЗ в соответствии с клиническими рекомендациями совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами, организация системы внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи, основанной на клинических рекомендациях, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, и протоколах лечения (протоколах ведения) больных с ССЗ;

совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний, включая расширение перечня исследований программы диспансеризации и профилактических осмотров для обеспечения раннего выявления ЗНО; повышение эффективности мер вторичной профилактики онкологических заболеваний; внедрение комплекса мер, направленных на развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы; переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по профилю "Онкология"; развитие и совершенствование медицинской помощи пациентам онкологического профиля, оказываемой в условиях круглосуточного и дневного стационаров, обеспечение преемственности противоопухолевой терапии, проводимой в стационарных и амбулаторных условиях; внедрение в практику медицинских организаций Республики Татарстан, оказывающих медицинскую помощь онкологическим пациентам, мультидисциплинарного подхода к лечению и динамическому наблюдению пациентов; разработка и внедрение комплексной программы реабилитации онкологических больных; совершенствование паллиативной помощи онкологическим пациентам;

поддержка развития высокотехнологичной медицинской помощи, развитие медицинской помощи методом трансплантации органов: совершенствование деятельности республиканских учреждений здравоохранения, осуществляющих трансплантацию органов, направленное на увеличение количества трансплантируемых органов; совершенствование амбулаторной медицинской помощи и диспансеризации реципиентов с трансплантированными органами.

## **СРОКИ И ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ**

Подпрограмма реализуется в два этапа:

1 этап: 2013 - 2015 годы;

2 этап: 2018 - 2025 годы.

## **ХАРАКТЕРИСТИКА ОСНОВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПОДПРОГРАММЫ**

Мероприятие 2.1. Раннее выявление туберкулеза и определение лекарственной устойчивости больных туберкулезом в оптимальные сроки:

приведение деятельности противотуберкулезных учреждений в соответствие с порядками и стандартами оказания медицинской помощи;

приведение состояния и оснащения противотуберкулезных учреждений в соответствие с порядками и стандартами оказания медицинской помощи;

внедрение методов персонализированной антибактериальной терапии больных туберкулезом;

обеспечение лекарственными средствами, в том числе резервными препаратами, для лечения больных с лекарственной устойчивостью возбудителя;

внедрение современных информационных технологий для совершенствования мониторинга туберкулеза.

Мероприятие 2.2. Увеличение продолжительности и качества жизни ВИЧ-инфицированных граждан:

обеспечение ВИЧ-инфицированным гражданам непрерывного и равного доступа к качественному лечению, уходу и поддержке;

совершенствование методов лечения и реабилитации больных ВИЧ-инфекцией, предоставление непрерывного и равного доступа к лечению, уходу и социальной поддержке: мониторинг приверженности и эффективности антивирусной терапии (школы пациента); реализация проекта "Контролируемое лечение при ВИЧ-инфекции" в стационаре ГАУЗ "Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер" и филиале ГАУЗ "РКПД "Казанская туберкулезная больница" с последующим внедрением в другие противотуберкулезные учреждения и фельдшерско-акушерские пункты муниципальных районов; работа Информационного центра комплексной медико-социальной, психологической и юридической поддержки ВИЧ-инфицированных, оказывающего консультативную помощь, медико-социальную, психологическую и юридическую поддержку ВИЧ-инфицированным, а также их родственникам и иным лицам, затронутым проблемами ВИЧ-инфекции;

совершенствование информационного обеспечения мониторинга ВИЧ-инфекции: расширение функциональных возможностей и зон практического применения, совершенствование автоматизированной информационной системы мониторинга ВИЧ-инфекции AIDSNET;

подготовка медицинских кадров в области диагностики, лечения, эпидемиологии и профилактики ВИЧ-инфекции: проведение циклов повышения квалификации врачей различных специальностей, в том числе врачей общей практики; проведение семинаров "Современные подходы к раннему включению и удержанию ВИЧ-инфицированных пациентов в системе оказания помощи" для специалистов фельдшерско-акушерских пунктов муниципальных районов республики; разработка и издание методических указаний по организации эпидемиологического контроля за распространением ВИЧ-инфекции, проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий; подготовка и тиражирование информационных бюллетеней, аналитических обзоров эпидемиологической ситуации, реализация образовательных программ, направленных на повышение уровня знаний медицинских работников по вопросам ВИЧ-инфекции;

финансовое обеспечение реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, в том числе по повышению информированности граждан по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, а также заболеваний, ассоциированных с ВИЧ-инфекцией. На реализацию указанного мероприятия предоставляется субсидия из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации, размер и порядок распределения которой утверждаются постановлением Правительства Российской Федерации ежегодно.

Мероприятие 2.3. Совершенствование системы лечебной и реабилитационной помощи больным, страдающим наркоманией и алкоголизмом:

проведение профилактических наркологических осмотров учащихся, студентов и лиц призывного возраста; каждый из выявленных потребителей должен быть взят на профилактический учет, цель которого - предупреждение развития наркомании. Комплексно обеспечивается оказание необходимой психологической, психокоррекционной, по показаниям амбулаторной медицинской помощи;

внедрение комплексных реабилитационных программ. Продолжены все лечебные мероприятия, направленные на соматическую реабилитацию, реализация постлечебной программы и программы психотерапии созависимых, проведение комплексного психологического консультирования с психокоррекцией и включением психотерапевтического блока: проблемно-ориентированной психотерапии, тренингов, групповой индивидуальной психотерапии.

Мероприятие 2.4. Обеспечение системного подхода в организации психиатрической службы, разработка лечебно-реабилитационных программ для дальнейшего развития стационарзамещающих технологий:

совершенствование методов диагностики, лечения, реабилитации при психических расстройствах;

улучшение материально-технической базы;

обеспечение лечебно-диагностическим оборудованием.

Мероприятие 2.5. Завершение формирования сети медицинских организаций первичного звена здравоохранения с использованием в сфере здравоохранения геоинформационной системы с учетом необходимости строительства врачебных амбулаторий, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов в населенных пунктах с численностью населения от 100 человек до 2 тыс. человек, а также с учетом использования мобильных медицинских комплексов в населенных пунктах с численностью населения менее 100 человек: замена объектов здравоохранения (фельдшерско-акушерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии и требующих реконструкции) за счет средств федерального бюджета; оснащение медицинских организаций передвижными медицинскими комплексами.

Мероприятие 2.6. Совершенствование системы управления скорой медицинской помощью: обновление парка санитарного автотранспорта в рамках республиканской и федеральной целевых программ за счет возможности перехода на использование системы аутсорсинга санитарного автотранспорта;

информатизация станций и отделений скорой медицинской помощи автоматизированными системами управления с созданием единого диспетчерского центра в рамках единого информационного пространства здравоохранения республики;

повышение доли вызовов с доездом менее 20 минут.

Мероприятие 2.7. Снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий; обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи с использованием санитарной авиации в Республике Татарстан.

В рамках регионального проекта "Здравоохранение", подпроекта "Развитие первичной медико-санитарной помощи" обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи с использованием санитарной авиации в Республике Татарстан (разработка, утверждение и реализация региональной стратегии развития санитарной авиации; увеличение количества вылетов санитарной авиации).

Мероприятие 2.8. Развитие службы крови:

совершенствование лабораторной диагностики доноров ГАУЗ "РЦК МЗ РТ" для обеспечения вирусной и иммуногематологической безопасности компонентов крови;

совершенствование системы контроля качества компонентов крови для обеспечения медицинских учреждений высокоэффективными гемотрансфузионными средами;

обеспечение инфекционной и иммунологической безопасности компонентов крови;

обеспечение производства высокоэффективных и качественных компонентов крови.

Мероприятие 2.9. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями. Организация долечивания и реабилитации.

Организация диализной помощи в Республике Татарстан. Гемодиализ является основным жизнесохраняющим методом лечения для пациентов с утраченной из-за тяжелых заболеваний функцией почек, который обеспечивает увеличение продолжительности жизни на 10 и более лет, а также повышение ее качества.

Пациенты получают сеансы гемодиализа пожизненно 3 раза в неделю, стандартная продолжительность сеанса - 4 часа.

В настоящее время в республике функционируют 18 центров (отделений) амбулаторного гемодиализа, в том числе 10 частных центров, оказывающих медицинскую помощь населению по межрайонному принципу, и 2 отделения стационарного гемодиализа.

Успешно реализуется частно-государственное партнерство в части организации амбулаторной гемодиализной помощи населению. В республике представлены амбулаторные диализные центры ООО "Клиника диализа" в г. Казани (2 филиала), г. Нижнекамске, г. Бугульме, г. Набережные Челны, г. Елабуге, г. Лениногорске; ООО "Центр нефрологии" в г. Казани и Высокогорском муниципальном районе; ООО "ФармГрупп" в г. Альметьевске.

Во всех частно-государственных проектах по созданию центров гемодиализа реализованы инвестиции частных компаний на ремонтно-строительные работы, закупку, монтаж и ввод в эксплуатацию медицинского, технологического и вспомогательного оборудования.

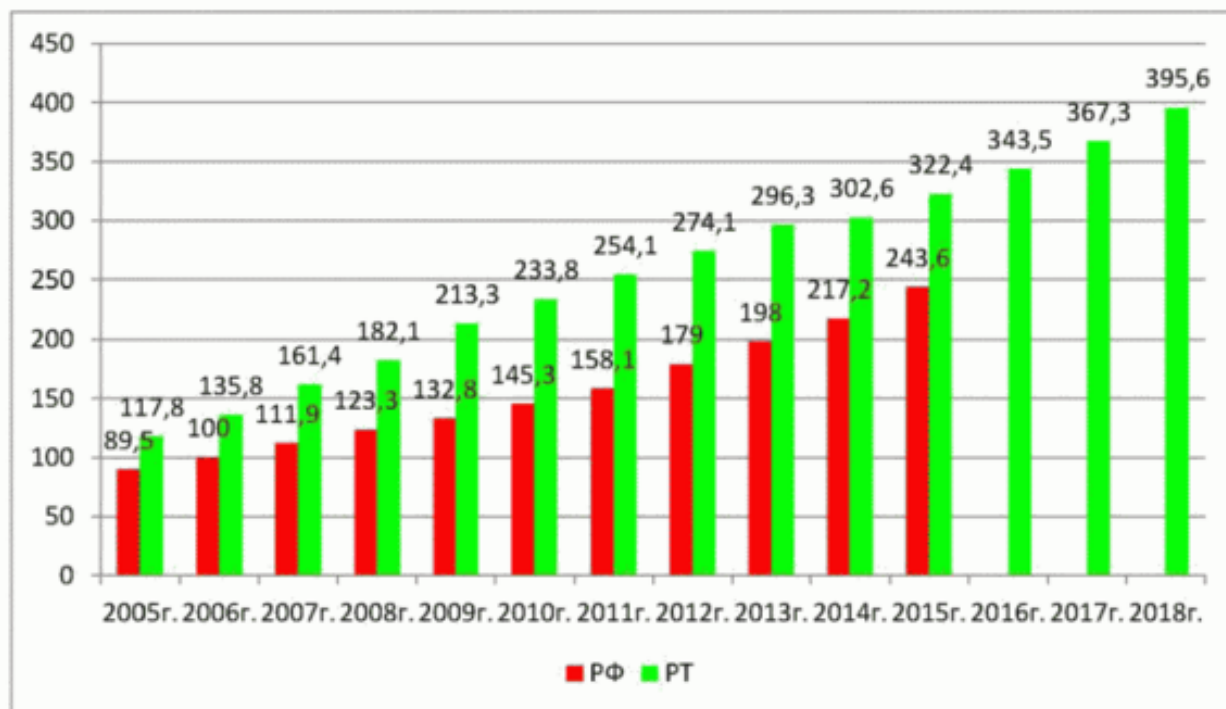
В Республике Татарстан по состоянию на 31.12.2018 диализную помощь получали 1 537 пациентов (2017 год - 1 421 человек, 2016 год - 1 329 человек), в том числе методом хронического (программного) гемодиализа - 1 512 человек (2017 год - 1 400 человек, 2016 год - 1 309 человек), методом перитонеального диализа - 25 человек (2017 год - 21 человек, 2016 год - 20 человек). В частных центрах гемодиализа лечение получали 1 225 пациентов (2017 год - 1 055 человек, 2016 год - 976 человек), что составляет 81 процент (2017 год - 75,4 процента, 2016 год - 74,6 процента) от числа всех больных, получающих гемодиализное лечение.

Показатель обеспеченности диализной помощью населения республики составил в 2018 год 395,6 на 1 млн населения (2017 год - 367,3; 2016 год - 343,5 на 1 млн населения) (рис. 1).

Рис. 1

## **ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЯ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ДИАЛИЗНОЙ ПОМОЩЬЮ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН В 2005 - 2018 ГОДАХ**





(на 1 млн населения)\*

\* по РФ приведены данные, опубликованные по состоянию на 15.01.2018

Таблица 1

**ЧИСЛО БОЛЬНЫХ, ПОЛУЧАЮЩИХ ЛЕЧЕНИЕ МЕТОДАМИ ДИАЛИЗА В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН ПО СОСТОЯНИЮ НА 31.12.2018**

Наименование медицинской организации	Число больных, получающих лечение методом гемодиализа	Число больных, получающих лечение методом перитонеального диализа
ГАУЗ "РКБ МЗ РТ"	40	14
МСЧ ФГАО ВО "К(П)ФУ"	35	0
Шеморданская участковая больница ГАУЗ "Сабинская ЦРБ"	55	0
ГАУЗ "Буинская ЦРБ"	38	0
ГАУЗ "Чистопольская ЦРБ"	36	0
ООО "ФармГрупп", г. Альметьевск	87	0
ГАУЗ "ДРКБ"	3	7
ООО "Клиника диализа" (г. Казань, ул. Королева)	299	0
ООО "Клиника диализа" (г. Казань, ул. Мавлютова)	200	0

ГАУЗ "Нурлатская ЦРБ"	24	0
ГАУЗ РТ "БСМП" г. Набережные Челны	35	4
ООО "Клиника диализа Закамье" г. Бугульмы	97	0
ООО "Клиника диализа Закамье" г. Нижнекамска	152	0
ООО "Клиника диализа Закамье" г. Набережные Челны	269	0
ГАУЗ "Мамадышская ЦРБ"	21	0
ООО "Клиника диализа Закамье" г. Лениногорска	27	0
ООО "Клиника диализа Закамье" г. Елабуги	30	0
ООО "Центр Нефрологии" г. Казани	32	0
ООО "Центр Нефрологии", Высокая Гора	32	0
Итого	1512	25

Табл. 2

### ДИНАМИКА РОСТА ЧИСЛА БОЛЬНЫХ, ПОЛУЧАЮЩИХ ЛЕЧЕНИЕ МЕТОДОМ ГЕМОДИАЛИЗА В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН С 2010 ПО 2018 ГОД

Год	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.
Число больных, человек	872	958	1 019	1 110	1 132	1 225	1 309	1 400	1 512

Рост числа больных, получающих гемодиализную помощь, обусловлен ростом выживаемости пациентов, увеличением продолжительности их жизни и соответствует общемировым тенденциям.

Реализация программных мероприятий будет способствовать комплексному решению проблем: уменьшению периода ожидания на оперативное лечение, увеличению продолжительности жизни больных, снижению уровня инвалидизации населения, повышению доступности высокотехнологичной медицины.

Мероприятие 2.10. Реализация преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему обязательного медицинского страхования (кроме оказания высокотехнологичной медицинской помощи).

За счет межбюджетных трансфертов из бюджета Республики Татарстан, предоставляемых бюджету ТФОМС Республики Татарстан на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС, осуществляется финансовое обеспечение:

первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в части медицинской помощи при заболеваниях, не включенных в базовую программу ОМС (заболевания, вызванные вирусом иммунодефицита человека, синдром приобретенного иммунодефицита, передаваемые половым путем, туберкулез, психические расстройства и расстройства поведения, в том числе связанные с употреблением психоактивных веществ);

паллиативной медицинской помощи, оказываемой амбулаторно, в том числе выездными патронажными службами, и стационарно, в том числе в хосписах и на койках сестринского ухода;

высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, в медицинских организациях, участвующих в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам

медицинской помощи на территории Республики Татарстан;

медицинской помощи и медицинских услуг в центрах по профилактике и борьбе с синдромом приобретенного иммунодефицита и инфекционными заболеваниями, домах ребенка, включая специализированные, центрах (отделениях) планирования семьи и репродукции, Республиканском центре профессиональной патологии ОАО "Городская клиническая больница N 12" г. Казани, Центре восстановительного лечения для детей-инвалидов с психоневрологическими заболеваниями ГАУЗ "Городская детская поликлиника N 7" г. Казани и ГАУЗ "Городской диагностический центр по лабораторной диагностике инфекционных заболеваний" г. Казани;

мероприятий по оздоровлению детей в условиях детских санаториев;

профилактических осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования в целях раннего (своевременного) выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ (за исключением стоимости экспресс-теста);

проведения осмотров врачами и диагностических исследований в целях медицинского освидетельствования застрахованных лиц, желающих усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей, оставшихся без попечения родителей, в части заболеваний и состояний, не входящих в базовую программу ОМС;

медицинской помощи, оказанной в экстренной форме и неотложной форме вне медицинской организации (скорая медицинская помощь), экстренной форме в стационарных условиях, неотложной форме в амбулаторных условиях (травматологических пунктах, приемных (приемно-диагностических) отделениях) не застрахованным и не идентифицированным в системе ОМС лицам при заболеваниях и состояниях, входящих в базовую программу ОМС;

медицинской помощи, оказанной станциями и отделениями скорой медицинской помощи в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, а также не застрахованным и не идентифицированным в системе ОМС лицам при туберкулезе, психических расстройствах и расстройствах поведения, в том числе связанных с употреблением психоактивных веществ;

услуг по зубо- и слухопротезированию в соответствии с порядком предоставления отдельным категориям граждан в Республике Татарстан услуг по зубо- и слухопротезированию, определяемым Кабинетом Министров Республики Татарстан;

мероприятий, направленных на проведение пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка у беременных женщин, неонатального скрининга на пять наследственных и врожденных заболеваний в части исследований и консультаций, осуществляемых медико-генетическими центрами (консультациями), а также медико-генетических исследований в соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций;

выполнения авиационной работы с целью оказания скорой специализированной медицинской помощи, выполняемой с использованием полетов гражданского воздушного судна (вертолета).

### III. ОБОСНОВАНИЕ РЕСУРСНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПОДПРОГРАММЫ

(в ред. Постановления КМ РТ [от 25.06.2021 N 497](#))

Всего - 186 894 089,0 тыс. рублей, из них:

средства федерального бюджета, по предварительной оценке, - 13 269 705,5 тыс. рублей (2013 год - 0,0 тыс. рублей, 2014 год - 934 024,5 тыс. рублей, 2015 год - 1 021 041,5 тыс. рублей, 2016 год - 830 393,1 тыс. рублей, 2017 год - 570 830,6 тыс. рублей, 2018 год - 600 730,0 тыс. рублей, 2019 год - 1 401 833,9 тыс. рублей, 2020 год - 3 770 336,1 тыс. рублей, 2021 год - 1 026 242,0 тыс. рублей, 2022 год - 1 195 581,9 тыс. рублей, 2023 год - 781 426,1 тыс. рублей, 2024 год - 568 632,9 тыс. рублей, 2025 год - 568

632,9 тыс. рублей);

средства бюджета Республики Татарстан, по предварительной оценке, - 15 697 599,6 тыс. рублей (2013 год - 489 923,9 тыс. рублей, 2014 год - 772 522,4 тыс. рублей, 2015 год - 1 762 145,1 тыс. рублей, 2016 год - 1 626 457,9 тыс. рублей, 2017 год - 1 119 285,0 тыс. рублей, 2018 год - 1 233 427,2 тыс. рублей, 2019 год - 1 386 771,5 тыс. рублей, 2020 год - 1 394 094,1 тыс. рублей, 2021 год - 1 332 108,0 тыс. рублей, 2022 год - 1 380 712,2 тыс. рублей, 2023 год - 1 380 696,4 тыс. рублей, 2024 год - 902 383,0 тыс. рублей, 2025 год - 917 067,9 тыс. рублей);

межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета Республики Татарстан в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан, по предварительной оценке, - 128 002 854,5 тыс. рублей (2013 год - 15 223 439,5 тыс. рублей, 2014 год - 17 454 257,4 тыс. рублей, 2015 год - 18 618 340,3 тыс. рублей, 2016 год - 6 384 636,3 тыс. рублей, 2017 год - 6 643 544,6 тыс. рублей, 2018 год - 7 502 713,7 тыс. рублей, 2019 год - 8 062 229,4 тыс. рублей, 2020 год - 7 884 425,5 тыс. рублей, 2021 год - 7 897 823,7 тыс. рублей, 2022 год - 7 986 844,6 тыс. рублей, 2023 год - 8 097 692,2 тыс. рублей, 2024 год - 8 076 826,3 тыс. рублей, 2025 год - 8 188 081,0 тыс. рублей);

средства обязательного медицинского страхования, по предварительной оценке, - 29 923 929,4 тыс. рублей (2013 год - 7 946 487,8 тыс. рублей, 2014 год - 10 082 463,1 тыс. рублей, 2015 год - 11 894 978,5 тыс. рублей, 2016 год - 0,0 тыс. рублей, 2017 год - 0,0 тыс. рублей, 2018 год - 0,0 тыс. рублей, 2019 год - 0,0 тыс. рублей, 2020 год - 0,0 тыс. рублей, 2021 год - 0,0 тыс. рублей, 2022 год - 0,0 тыс. рублей, 2023 год - 0,0 тыс. рублей, 2024 год - 0,0 тыс. рублей, 2025 год - 0,0 тыс. рублей).

Ресурсное обеспечение Программы за счет средств федерального бюджета и бюджета Республики Татарстан подлежит ежегодному уточнению в рамках бюджетного цикла.

Подпрограммой предусмотрена возможность привлечения (помимо средств бюджета Республики Татарстан) внебюджетных средств (средств медицинских организаций от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности, личных средств медицинских работников) и средств бюджетов муниципальных образований для реализации программных мероприятий.

Объемы финансирования подпрограммы по годам представлены в [приложении N 1](#) к Программе.

## ЦЕЛИ, ЗАДАЧИ, ИНДИКАТОРЫ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ПОДПРОГРАММЫ И ФИНАНСИРОВАНИЕ ПО ЕЕ МЕРОПРИЯТИЯМ

(в ред. Постановления КМ РТ [от 25.06.2021 N 497](#))

Наименование задачи	Наименование основного мероприятия	Исполнители	Сроки выполнения основных мероприятий	Индикаторы оценки конечных результатов, единица измерения	Значения индикаторов									Финансирование с указанием источника финансирования									
					2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	источник	объем, тыс. рублей									
					год	год	год	год	год	год	год	год		2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22		
Повышение доступности и качества оказания медицинской помощи больным туберкулезом, снижение заболеваемости и смертности от туберкулеза																							
Раннее выявление туберкулеза и определение лекарственной устойчивости больных туберкулезом в оптимальные сроки	2.1. Приведение в состояние и оснащения противотуберкулезных учреждений в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи	МЗ РТ <->	2018 - 2025 годы	Доля абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением, процентов	-	60,0	61,0	62,0	63,0	64,0	65,0	65,0	бюджет РТ	6 464,6	5 972,4	5 972,4	6 147,2	5 854,5	5 854,5	5 972,4	5 972,4		
					Смертность от туберкулеза (случаев на	2,9	3,5	3,4	3,3	3,2	3,1	3,0		3,0	Бюджет РФ	8 247,5	8 247,5	8 247,5	8 489,0	8 781,7	8 781,7	8 247,5	8 247,5

	антибактериальной терапии больных туберкулезом			100 тыс. населения)																				
	2.3. Обеспечение лекарственными средствами, в том числе резервными препаратами, для лечения больных с лекарственной устойчивостью возбудителя			Охват населения профилактическими осмотрами на выявление туберкулеза, процентов	66,6	71,9	72,3	72,5	72,8	72,8	72,8	72,8												
	2.4. Внедрение современных информационных технологий для совершенствования мониторинга туберкулеза				-	-	-	-	-	-	-	-												
Повышение продолжительности и качества жизни лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С																								
Увеличение продолжительности и качества жизни ВИЧ-инфицированных граждан	2.5. Обеспечение ВИЧ-инфицированным гражданам непрерывного и равного доступа к качественным лечению, уходу и поддержке	МЗ РТ	2019 - 2025 годы	Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения, процентов	не менее 23	не менее 23	не менее 24	не менее 30	не менее 31	не менее 32	не менее 33	не менее 34	бюджет РФ	33 928,2	29 223,6	27 896,9	28 711,0	28 856,5	25 502,4	29 223,6	29 223,6			
				Число новых случаев инфицирования вирусом иммунодефицита человека, регистрируемых среди населения, тыс. человек	-	-	-	1,130	1,074	1,020	0,969	0,920	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
				Доля лиц с ВИЧ-инфекцией, сведения о которых внесены в Федеральный регистр лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в общем числе лиц с ВИЧ-инфекцией, процентов	-	-	-	82,5	84	86	88	90												
				Охват диспансерным наблюдением лиц с ВИЧ-инфекцией от числа подлежащих диспансерному наблюдению, процентов	не менее 90	не менее 90	не менее 90	не менее 90	не менее 90	не менее 90	не менее 90	не менее 90	не менее 90	бюджет РТ	40 090,5	33 961,5	35 049,9	37 235,5	39 503,4	41 422,1	43 387,1	45 581,3		
	2.6. Совершенствование методов лечения и реабилитации больных ВИЧ-инфекцией, предоставление непрерывного и равного доступа к лечению, уходу и социальной поддержке			Доля лиц с ВИЧ-инфекцией, получающих антиретровирусную	не менее 65	не менее 65	не менее 67	не менее 75,4	не менее 80	не менее 84	не менее 87	не менее 90												

	мониторинга ВИЧ-инфекции				терапии, в общем числе лиц с ВИЧ-инфекцией, сведения о которых внесены в Федеральный регистр лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в общем числе лиц с ВИЧ-инфекцией, процентов															
	2.8. Подготовка медицинских кадров в области диагностики, лечения, эпидемиологии и профилактики ВИЧ-инфекции																			
	2.9. Финансовое обеспечение реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С																			
Увеличение сроков краткосрочной и долгосрочной ремиссии наркологических больных																				
Совершенствование системы лечебной и реабилитационной помощи наркологическим больным	2.10. Проведение профилактических наркологических осмотров учащихся, студентов и лиц призывного возраста	МЗ РТ, МОН РТ, МТЗ и СЗ РТ, МВД по РТ (по согласованию)	2019 - 2025 годы	Доля наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет (число наркологических больных, находящихся в ремиссии, на 100 наркологических больных среднегодового контингента), процентов	-	14,4	14,45	14,5	14,6	14,64	14,7	14,7	Бюджет РТ	6 200,0	17 074,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	2.11. Внедрение комплексных реабилитационных программ	МЗ РТ	2019 - 2025 годы	Доля наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2 лет (число наркологических больных, находящихся в ремиссии, на 100 наркологических больных среднегодового контингента), процентов	-	9,8	9,84	9,9	10,0	10,1	10,15	10,15								
				Доля больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет (число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии, на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента), процентов	-	9,6	9,65	9,7	9,75	9,8	9,85	9,85								
Обеспечение гарантированного государством современного уровня доступности и эффективности психиатрической помощи населению Республики Татарстан																				
Обеспечить системный подход в	2.12. Совершенствование	МЗ РТ	2018 -2025 годы	Доля больных психическими	16,7	20	19,5	19,0	18,5	18,5	18,5	18,5		0,0	0,0	0,0,	0,0	0,0	0,0	0,0

организации психиатрической службы, разработать лечебно-реабилитационные программы для дальнейшего развития стационарзамещающих технологий	методов диагностики, лечения, реабилитации при психических расстройствах, улучшение материально-технической базы, обеспечение лечебно-диагностическим оборудованием				расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, процентов																
Обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь																					
Завершение формирования сети медицинских организаций первичного звена здравоохранения с использованием в сфере здравоохранения геоинформационной системы с учетом необходимости строительства врачебных амбулаторий, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов в населенных пунктах с численностью населения от 100 человек до 2 тыс. человек, а также с учетом использования мобильных медицинских комплексов в населенных пунктах с численностью населения менее 100 человек	2.13. Оснащение медицинских организаций передвижными медицинскими комплексами в рамках реализации регионального проекта "Развитие первичной медико-санитарной помощи"	МЗ РТ	2019 - 2025 годы	Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, тыс. посещений	-	2,8	26,49	-	-	-	-	-	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
				Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами, тыс. посещений на одну мобильную медицинскую бригаду	-	-	-	5,8	5,8	5,8	5,8	5,8									
2.14. Замена объектов здравоохранения (фельдшерско-акушерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии и	МЗ РТ, МСА и ЖКХ РТ	2019 - 2025 годы	Число посещений сельскими жителями ФАП, ФАП и ВА, в расчете на одного сельского жителя, посещений	-	-	-	4,0	4,03	4,07	4,1	4,1										

	требующих реконструкции)																			
				Доля населенных пунктов с числом жителей до 2 000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания, процентов	-	-	-	98,4	98,8	99,2	99,6	99,6								
Снижение времени ожидания скорой медицинской помощи																				
Совершенствование системы управления скорой медицинской помощью	2.15. Обновление парка санитарного автотранспорта республиканской и федеральной целевых программ за счет возможности перехода на использование системы аутсорсинга санитарного автотранспорта	МЗ РТ, МСА и ЖКХ РТ	2018 - 2025 годы	Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут, процентов	-	89,5	89,5	91,0	91,0	91,5	92,0	92,5	бюджет РТ	12 139,8	10 387,0	25 108,7	0,0	0,0	0,0	0,0
	2.16. Информатизация станций и отделений скорой медицинской помощи автоматизированными системами управления с созданием единого диспетчерского центра в рамках единого информационного пространства здравоохранения республики	МЗ РТ	2018 - 2025 годы	Доля станций и отделений скорой медицинской помощи, внедренных в единую систему диспетчеризации, процентов	-	9	35	80	100	100	100	100								
Снижение смертности пострадавших в результате ДТП																				
Снижение бóльничной летальности пострадавших в результате ДТП. Обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи с использованием санитарной авиации	2.17. Обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи с использованием санитарной авиации	МЗ РТ	2013 - 2025 годы	Доезд бригад скорой медицинской помощи до места ДТП в течение 20 минут, процентов	-	97	97,3	97,6	97,9	98,2	98,5	98,8								
				Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек) не менее	118	93	125	140	156	171	186	186								



				Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты, процентов	-	90	90	90	90	90	90	90									
Обеспечение безопасности и качества донорской крови и ее компонентов																					
Развитие службы крови	2.18. Совершенствование лабораторной диагностики доноров ГАЗ "РЦК МЗ РТ" для обеспечения вирусной и иммунологической безопасности компонентов крови, совершенствование системы контроля качества компонентов крови для обеспечения медицинских учреждений высокоэффективными гемотранфузионными средами; обеспечение инфекционной и иммунологической безопасности компонентов крови, обеспечение производства высокоэффективных и качественных компонентов крови	МЗ РТ	2013 - 2021 годы	Доля станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови, процентов	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	Бюджет РТ	546 419,8	563 231,1	608 371,1	609 319,4	623 164,6	637 819,3	633 972,7	646 461,6
Повышение доступности и качества оказания медицинской помощи																					
Соответствие деятельности организаций здравоохранения порядкам и стандартам оказания медицинской помощи	2.19. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями	МЗ РТ	2018 - 2025 годы	Ожидаемая продолжительность здоровой жизни при рождении, лет	-	0	66,9	-	-	-	-	-	Бюджет РТ	492 206,7	613 526,8	605 796,1	519 784,8	532 054,0	491 171,4	185 945,9	185 945,9
				Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста	0,4	15,9	23,9	55,5	56,1	56,1	56,1	56,1									
				Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящиеся под диспансерным	49,39	56,4	45,2	64,5	69,1	80,0	90,0	90,0									

				наблюдением, процентов																		
2.20. Реализация преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему обязательного медицинского страхования (кроме оказания высокотехнологичной медицинской помощи), в том числе: выполнение авиационной работы с целью оказания скорой специализированной медицинской помощи, выполняемой с использованием полетов гражданского воздушного судна (вертолета), в том числе в рамках реализации регионального проекта "Развитие первичной медико-санитарной помощи"	МЗ РТ	2018 - 2025 годы	Снижение смертности населения в трудоспособном возрасте, на 100 тыс. населения, человек	-	390	490	460	440	420	420	420	бюджет РФ	531 255,3	533 100,8	463 803,4	465 090,9	468 243,6	468 243,6	531 161,8	531 161,8		
			Повышение удовлетворенности населения качеством медицинской помощи, процентов	-	73,9	74,0	74,1	74,2	74,3	74,4	74,4	межбюджетные трансферты ФОМС РТ	2233872,1	2372557,1	2277421,1	2325658,9	2375876,7	2428103,1	2509652,1	2571319,7		
Снижение смертности от болезней системы кровообращения																						
2.21. Реализация Регионального проекта "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Республике Татарстан" (подпрограмма 2а)	МЗ РТ	2018 - 2025 годы	Смертность от инфаркта миокарда, на 100 тыс. населения, человек	-	46,3	44,6	-	-	-	-	-	бюджет РФ	0,0	219 510,1	257 948,8	170 421,6	274 436,0	149048,0	0,0	0,0		
			Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения, на 100 тыс. населения, человек	-	67,0	70,1	-	-	-	-	-											
			Больничная летальность от инфаркта миокарда, процентов	-	9,1	9,0	8,8	8,6	8,4	8,0	8,0											
			Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, процентов	-	13,3	13,8	13,7	13,6	13,5	13,2	13,2											
			Отношение числа рентгендоваскулярных	-	44,1	47,2	-	-	-	-	-											

амблаторных в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром, процентов								
Количество рентгеноваскулярных амблаторных в лечебных целях, тыс. единиц	-	6,14	5,931	7,256	7,435	7,867	8,354	8,354
Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, процентов	-	15,9	31,7	-	-	-	-	-
Снижение смертности от болезней системы кровообращения на 100 тыс. населения, человек	-	540	660	650	638	636	634	632
Смертность населения от ишемической болезни сердца, случаев на 100 тыс. населения	-	-	-	240,0	233,2	226,4	219,6	219,6
Смертность населения от цереброваскулярных болезней, случаев на 100 тыс. населения	-	-	-	218,0	208,1	198,2	188,3	188,3
Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, агиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно- сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, процентов	-	-	-	80,0	85,0	90,0	90,0	90,0
Доля лиц с болезнями	-	-	-	50,0	60,0	70,0	80,0	80,0

				системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, процентов																		
Снижение смертности от новообразований																						
2.22.	Реализация Регионального проекта "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Республике Татарстан" (подпрограмма 2а)	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	2018 - 2025 годы	Смертность от инфаркта миокарда, случаев на 100 тыс. населения	-	46,3	44,6	-	-	-	-	-	Бюджет РФ	0,0	219 510	257 948,	170 421	274 436,	149048,0	0,0	0,0	
				Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения, случаев на 100 тыс. населения	-	67,0	70,1	-	-	-	-	-										
				Больничная летальность от инфаркта миокарда, процентов	-	9,1	9,0	8,8	8,6	8,4	8,0	8,0										
				Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, процентов	-	13,3	13,8	13,7	13,6	13,5	13,2	13,2										
				Отношение числа рентген-эндovasкулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром, процентов	-	44,1	47,2	-	-	-	-	-										
				Количество рентген-эндovasкулярных вмешательств в лечебных целях, тыс. единиц	-	6,14	5,931	7,256	7,435	7,867	8,354	8,354										
				Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения,	-	15,9	31,7	-	-	-	-	-										

			доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, процентов																					
			Смертность населения от болезней системы кровообращения, случаев на 100 тыс. населения	-	540	660	553,1	538,2	523,2	508,4	493,5													
			Смертность населения от ишемической болезни сердца, случаев на 100 тыс. населения	-	-	-	240,0	233,2	226,4	219,6	219,6													
			Смертность населения от цереброваскулярных болезней, случаев на 100 тыс. населения	-	-	-	218,0	208,1	198,2	188,3	188,3													
			Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, процентов	-	-	-	80,0	85,0	90,0	90,0	90,0													
			Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, процентов	-	-	-	50,0	60,0	70,0	80,0	80,0													

(п. 2.22 в ред. Постановления КМ РТ от 28.06.2021 N 513)

Повышение качества, эффективности и доступности специализированной медицинской помощи - трансплантации органов больным с терминальной стадией хронических заболеваний, требующих пересадки органов; увеличение количества трансплантируемых органов; совершенствование высокотехнологичной

медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения																					
2.23. Реализация мероприятий Регионального проекта "Борьба с онкологическими заболеваниями в Республике Татарстан" (подпрограмма 26)	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	2018 - 2025 годы	Смертность населения от новообразований, в том числе от злокачественных, случаев на 100 тыс. населения	198,3	196,0	193,7	185,4	183,8	182,3	180,7	179,1	Бюджет РФ	0,0	491 520,2	871 283,1	317 253,5	379 571,3	98 697,4	0,0	0,0	
			Смертность населения от злокачественных новообразований, случаев на 100 тыс. населения	-	-	-	183,5	181,9	180,4	178,8	178,8										
			Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних (I - II) стадиях, процентов	-	60,3	61,1	61,7	62,5	63,2	64,0	64,0										
			Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, процентов	-	58,4	58,8	-	-	-	-	-										
			Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением, процентов	-	-	-	59,2	59,6	60,0	60,4	60,4										
			Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году), процентов	-	25,0	23,3	21,5	19,8	18,0	17,3	17,3										
			Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и (или) лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным	-	-	-	66	70	75	80	80										

	наблюдением, процентов																			
(п. 2.23 в ред. Постановления КМ РТ от 28.06.2021 N 513)																				
Итого											9 336	10 850	13 048	10 238	10 563	10 259	9 547	9 673		
											870,9	834,8	855,7	173,7	143,7	814,7	842,2	781,8		

\* Список использованных сокращений:

бюджет РТ - бюджет Республики Татарстан;

бюджет РФ - федеральный бюджет;

ВА - врачебная амбулатория;

ВИЧ - вирус иммунодефицита человека;

ДТП - дорожно-транспортные происшествия;

ГАУЗ "РЦК МЗ РТ" - государственное автономное учреждение здравоохранения "Республиканский центр крови Министерства здравоохранения Республики Татарстан";

МВД по РТ - Министерство внутренних дел по Республике Татарстан;

МЗ РТ - Министерство здравоохранения Республики Татарстан;

МОН РТ - Министерство образования и науки Республики Татарстан;

МТЗ и СЗ РТ - Министерство труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан;

МСА и ЖКХ РТ - Министерство строительства, архитектуры и жилищно-коммунального хозяйства Республики Татарстан;

ТФОМС РТ - Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан;

ФАП - фельдшерско-акушерский пункт;

ФП - фельдшерский пункт.

**ПОДПРОГРАММА 2А. "БОРЬБА С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН"**

(в ред. Постановления КМ РТ от 28.06.2021 N 513)

**ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ**

Наименование подпрограммы	"Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Республике Татарстан"
Государственный заказчик (государственный заказчик - координатор)	Министерство здравоохранения Республики Татарстан
Основной разработчик подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Татарстан
Ответственные исполнители подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Татарстан (по согласованию),  государственное учреждение "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан" (по согласованию)
Цель и задачи подпрограммы	<p>Цель: снижение смертности от болезней системы кровообращения до 508,4 случая на 100 тыс. населения к 2024 году.</p> <p>Задачи: разработка мер по повышению качества оказания медицинской помощи пациентам ключевых групп сердечно-сосудистых заболеваний, определяющих основной вклад в заболеваемость и смертность от сердечно-сосудистых заболеваний;</p> <p>проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска болезней системы кровообращения (артериальной гипертензии, курения, высокого уровня холестерина; сахарного диабета; употребления алкоголя; низкой физической активности; избыточной массы тела и ожирения), организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации, в том числе в целях информирования населения о симптомах острого нарушения мозгового кровообращения и острого коронарного синдрома, организация школ здоровья для пациентов группы высокого риска по возникновению острого нарушения мозгового кровообращения и острого коронарного синдрома, формирование здорового образа жизни;</p> <p>совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с внедрением алгоритмов диспансеризации населения, направленных на группы риска, особенно по развитию острого нарушения мозгового кровообращения и острого коронарного синдрома, раннее выявление лиц из группы высокого риска по развитию инсульта и инфаркта миокарда, пациентов с хронической сердечной недостаточностью;</p> <p>внедрение новых эффективных технологий диагностики, лечения и профилактики болезней системы кровообращения с увеличением объемов оказания медицинской помощи, реализацией программ мониторинга (региональные регистры) и льготного лекарственного обеспечения пациентов высокого</p>



	<p>риска повторных событий и неблагоприятного исхода;</p> <p>разработка и реализация комплекса мероприятий по совершенствованию системы реабилитации пациентов с болезнями системы кровообращения, внедрение ранней мультидисциплинарной реабилитации больных, реабилитации на амбулаторном этапе лечения;</p> <p>совершенствование материально-технической базы учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с болезнями системы кровообращения;</p> <p>переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций в соответствии с паспортом федерального проекта "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями";</p> <p>организация сбора достоверных статистических данных по заболеваемости, смертности, летальности и инвалидности по группе болезней системы кровообращения (гипертоническая болезнь, инфаркт миокарда, инсульт и др.), в том числе с использованием региональных информационных сервисов;</p> <p>привлечение специалистов и укомплектование врачами-терапевтами участковыми и врачами-неврологами амбулаторно-поликлинической службы;</p> <p>обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами;</p> <p>организация системы внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи, основанной на клинических рекомендациях, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, и протоколах лечения (протоколах ведения) больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями</p>
Этапы и сроки реализации подпрограммы	2019 - 2024 годы
Объемы финансирования подпрограммы	Всего - 1 071 364,5 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год), из них средства федерального бюджета, по предварительной оценке, - 1 071 364,5 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год)
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	<p>Снижение смертности населения от ишемической болезни сердца - до 219,6 на 100 тыс. населения;</p> <p>снижение смертности от цереброваскулярных болезней - до 188,3 на 100 тыс. населения;</p> <p>снижение больничной летальности от инфаркта миокарда - до 8,0 процента;</p> <p>снижение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения - до 13,2 процента;</p> <p>увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях - до 8,354 тыс. единиц;</p>

увеличение доли лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, - до 90 процентов;

увеличение доли лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, - до 80 процентов

## I. ХАРАКТЕРИСТИКА СФЕРЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ, ОПИСАНИЕ ОСНОВНЫХ ПРОБЛЕМ В УКАЗАННОЙ СФЕРЕ И ПРОГНОЗ ЕЕ РАЗВИТИЯ

Численность населения Республики Татарстан на 01.01.2020 составляет 3 902 888 человек. Соотношение мужчин и женщин составляет 46,34 процента и 53,66 процента соответственно.

За период с 2014 по 2020 год структура населения Республики Татарстан по основным возрастным группам выглядит следующим образом: уменьшилась численность населения трудоспособного возраста (мужчин 16 - 59 лет и женщин 16 - 54 лет), увеличилась численность населения старше трудоспособного возраста (мужчин 60 лет и старше, женщин 55 лет и старше) на 15,5 процента.

Показатель	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Доля лиц старше трудоспособного возраста, процентов	21,8	23,2	23,8	24,3	24,8	25,3	25,8

По итогам 2020 года увеличилась общая смертность населения, а также смертность трудоспособного населения.

Рост численности населения отмечается с 2006 года. До 2011 года общее число жителей Татарстана росло на фоне естественных потерь населения. С 2011 года численность населения увеличивается и за счет миграции, и за счет естественного прироста населения.

Несмотря на сложную демографическую ситуацию, связанную со снижением рождаемости и старением населения, в Республике Татарстан в 2018 году удалось сохранить естественный прирост населения. В 2019 году прироста населения не произошло, а в 2020 году зафиксирована убыль населения на 3,2 на 1 000 населения, что связано с пандемией новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

За период с 2015 по 2019 год ожидаемая продолжительность жизни населения республики увеличивалась (до 75,03), однако по итогам 2020 года составила 72,6 года.

### ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН (2015 - 2020 ГОДЫ)

Наименование показателя	Единица измерения	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
-------------------------	-------------------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

Ожидаемая продолжительность жизни	лет	72,81	73,64	74,2	74,35	75,03	72,6
Общая смертность	на 1 000 населения	12,0	11,6	11,3	11,4	11,0	13,9
Смертность населения трудоспособного возраста	на 100 тыс. населения	476,7	440,3	417,0	406,7	403,9	461,6
Смертность от болезней системы кровообращения	на 100 тыс. населения	615,6	599,6	587,2	597,3	537,9	657,7
Смертность от новообразований	на 100 тыс. населения	197,3	196,8	191,0	197,9	188,3	186,8
Смертность старше трудоспособного возраста	на 100 тыс. населения	3883,7	3727,7	3618,3	3664,8	3560,1	4056,3
Смертность от болезней эндокринной системы	на 1 000 населения	40,2	43,8	42,2	43,5	52,8	76,8

По данным 2020 года, показатель смертности от болезней системы кровообращения составил 657,7 на 100 тыс. населения (по данным государственного автономного учреждения здравоохранения "Республиканский медицинский аналитический центр" (далее - ГАУЗ "РМИАЦ"). Наблюдается рост показателя смертности на 22,3 процента по сравнению с 2019 годом (537,9 на 100 тыс. населения; в 2018 году - 604,2 на 100 тыс. населения). Всего умерших от болезней системы кровообращения (далее - БСК) за 2020 год - 25 627 человек, 2019 год - 19 190 человек, 2018 год - 21 531 человек; прирост числа умерших в 2020 году в сравнении с 2019 годом - 6 437 человек.

В общей структуре смертности за 2020 год умершие от БСК составляют 47,2 процента.

В структуре смертности от БСК первое место занимает ишемическая болезнь сердца (далее - ИБС) (по данным ГАУЗ "РМИАЦ"). Доля умерших от данной причины составляет 44 процента (число умерших на 100 тыс. населения - 289,5) от общего числа умерших от БСК. Второе место - цереброваскулярные болезни. Доля умерших от данной причины составляет 36,7 процента (число умерших на 100 тыс. населения - 241,4) от общего числа умерших от БСК. Третье место - острые нарушения мозгового кровообращения (далее - ОНМК). Доля данной причины составляет 10,9 процента (число умерших на 100 тыс. населения - 72,0) от общего числа умерших от БСК.

Смертность от БСК за 2020 год стала нарастать за счет пациентов, страдающих ИБС, и увеличения количества госпитализации пациентов с геморрагическими инсультами. При этом смертность от острого коронарного синдрома (далее - ОКС), острого инфаркта миокарда (далее - ОИМ), ишемического инсульта (далее - ИИ) и транзиторных ишемических атак (далее - ТИА) остается прежней.

Общая смертность в трудоспособном возрасте в Республике Татарстан в 2020 году увеличилась по сравнению с 2019 годом и составила 461,6 на 100 тыс. населения (2019 год - 403,9 на 100 тыс. населения). Увеличение смертности в трудоспособном возрасте произошло за счет БСК, болезней органов дыхания, болезней органов пищеварения, внешних причин. Произошло снижение смертности среди лиц трудоспособного возраста от новообразований.

## ПОКАЗАТЕЛИ СМЕРТНОСТИ ОТ БОЛЕЗНЕЙ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН ЗА 2014 -

## 2020 ГОДЫ

Наименование основных болезней	На 100 тыс. населения						
	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8
Гипертензия	44,90	41,17	39,26	35,97	32,1	31,47	нет данных
Инфаркт	46,40	48,55	44,91	49,93	40,7	27,7	27,3
Ишемическая болезнь сердца	256,30	254,85	236,14	241,94	244,3	227,6	265,8
Сердечная недостаточность	4,86	1,66	1,13	1,29	нет данных	нет данных	нет данных
Субарахноидальное кровоизлияние	3,54	2,98	2,71	2,80	1,47	1,9	1,3
Внутричерепные и другие кровоизлияния	24,67	24,44	23,47	20,93	23,1	22,2	23,1
Инфаркт мозга	47,37	40,21	42,66	46,02	48,3	38,5	48,4
Инсульт, неуточненный	9,20	6,81	4,85	2,49	2,11	0,98	0,39
Инсульт	84,78	74,45	73,69	72,24	73,5	61,8	72,0
Цереброваскулярные болезни	225,37	242,42	260,49	246,44	252,4	208,3	241,4
Болезни системы кровообращения	631,96	615,63	599,64	587,23	600,6	537,9	657,7

В 2020 году показатель смертности трудоспособного населения по сравнению с 2019 годом увеличился и составил 457,5 на 100 тыс. населения соответствующего возраста (2019 год - 403,9 на 100 тыс. населения).

### СМЕРТНОСТЬ ОТ БОЛЕЗНЕЙ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ СРЕДИ ВЗРОСЛЫХ (18 ЛЕТ И БОЛЕЕ) В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН НА 100 ТЫС. НАСЕЛЕНИЯ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО ВОЗРАСТА

N п/п	Наименование муниципальных районов и городских округов	На 100 тыс. населения соответствующего возраста				
		2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7
1.	Агрызский район	1 061,3	1 051,2	1 064,0	888,6	816,0
2.	Азнакаевский район	996,4	1 114,3	1 112,7	996,0	1 241,4
3.	Аксубаевский район	958,3	1 027,6	1 171,8	923,0	883,6
4.	Актанышский район	736,0	701,0	686,7	638,4	706,3
5.	Алексеевский район	684,7	568,5	741,8	600,0	771,8
6.	Алькеевский район	624,0	294,0	571,9	466,6	877,5
7.	Альметьевский район	707,2	720,1	740,0	691,0	798,4
8.	Апастовский район	1 359,1	1 030,8	1 010,0	782,1	1 052,4

9.	Арский район	876,0	869,6	810,9	563,0	1 005,2
10.	Атнинский район	765,0	757,5	816,8	717,5	893,3
11.	Бавлинский район	833,9	821,4	872,9	894,2	965,8
12.	Балтасинский район	744,4	804,8	740,2	702,5	879,0
13.	Бугульминский район	867,7	797,9	743,1	683,5	779,7
14.	Буинский район	956,1	1 210,5	1 061,0	774,2	934,9
15.	Верхнеуслонский район	1 049,6	871,3	1 191,7	696,0	811,6
16.	Высокогорский район	649,8	675,7	812,9	794,0	915,4
17.	Дрожжановский район	1 082,9	1 209,9	1 381,8	780,9	852,0
18.	Елабужский район	540,5	532,7	584,9	636,2	823,3
19.	Заинский район	906,5	867,1	795,8	875,6	991,3
20.	Зеленодольский район	954,1	866,1	949,0	941,2	911,9
21.	Кайбицкий район	919,8	1 006,9	1 032,2	832,9	981,5
22.	Камско-Устьинский район	652,3	828,4	710,1	759,2	746,8
23.	Кукморский район	759,3	769,2	805,5	746,7	883,6
24.	Лаишевский район	907,7	779,6	581,2	632,7	862,1
25.	Лениногорский район	933,5	1 023,5	1 019,7	707,8	899,2
26.	Мамадышский район	899,3	833,3	963,8	933,2	1 033,4
27.	Менделеевский район	879,2	786,4	845,5	638,0	661,4
28.	Мензелинский район	1 010,9	1 010,6	1 080,8	466,4	527,7
29.	Муслюмовский район	820,6	1 197,4	1 261,6	860,8	973,7
30.	Нижнекамский район	532,6	532,9	552,0	535,3	663,4
31.	Новошешминский район	873,6	852,7	734,7	950,0	903,0
32.	Нурлатский район	829,9	888,9	942,2	854,5	1 037,4
33.	Пестречинский район	770,2	713,4	635,5	556,0	637,5
34.	Рыбно-Слободский район	544,2	572,7	851,0	694,4	831,6
35.	Сабинский район	720,2	753,8	752,9	796,7	907,3
36.	Сармановский район	1 050,4	720,9	822,5	846,4	983,9
37.	Спасский район	1 050,0	1 010,0	1 098,1	1 000,5	738,1
38.	Тетюшский район	643,8	646,5	818,7	977,0	912,5
39.	Тукаевский район	834,6	874,4	881,9	908,4	939,6
40.	Тюлячинский район	1 015,0	854,8	918,9	811,6	721,3
41.	Черемшанский район	1 090,1	1 198,2	902,0	894,8	1 077,3
42.	Чистопольский район	1 066,0	882,7	985,1	893,1	966,1
43.	Ютазинский район	1 010,8	992,8	1 111,2	912,1	1 294,0
44.	г. Набережные Челны	496,1	509,4	549,3	537,3	745,1
45.	г. Казань	765,7	747,0	729,5	629,2	833,8
	Республика Татарстан	756,4	743,9	758,9	680,0	836,6

### 1.1. ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ БСК

#### ОБЩАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННАЯ В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

Наименование классов и отдельных болезней	Код по Международной классификации болезней - 10	Распространенность болезней (на 100 тыс. населения)						
		2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Болезни системы кровообращения	I00-I99	27 856,2	28 505,4	27 386,0	27 480,4	27 926,6	29991,1	28067,5
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	I10-I13	11 191,6	11 647,1	11 633,4	12 329,9	12 823,3	13549,7	13341,0
Ишемические болезни сердца, из них:	I20 - I25	5 039,1	5 185,0	5 048,5	4 848,9	4 754,2	5236,3	5097,7
острый инфаркт миокарда	I21	143,5	145,3	146,2	133,7	120,0	148,2	133,7
повторный инфаркт миокарда	I22	16,4	14,6	13,1	10,2	6,8	12,4	10,1
Цереброваскулярные болезни, из них:	I60-I69	5 729,0	5 706,5	5 236,4	5 083,3	5 180,6	5357,9	4426,7
субарахноидальное кровоизлияние	I60	13,5	18,9	37,6	24,7	29,2	7,84	6,07
внутричерепное и другое внутримозговое кровоизлияние	I61, I62	48,1	46,4	44,7	45,5	42,8	39,9	40
инфаркт мозга	I63	257,0	269,3	295,3	273,4	294,9	346,4	320,2
инсульт, не уточненный, как кровоизлияние или инфаркт	I64	24,4	27,2	23,6	21,0	15,9		
Преходящие транзиторные церебральные ишемические приступы (атаки) и родственные синдромы	G45	53,2	62,6	64,7	66,6	76,5	63,9	43,4

### ПЕРВИЧНАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННАЯ В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

Наименование классов и отдельных болезней	Код по Международной классификации болезней - 10	Первичная заболеваемость (на 100 тыс. населения)						
		2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Болезни системы кровообращения	I00-I99	3 365,2	3 701,5	3 493,3	4 691,3	4 450,2	5 893,5	4 380,6

Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	I10-I13	705,9	973,2	1 052,4	1 634,1	1 552,8	2 402,6	1 491,1
Ишемические болезни сердца, из них:	I20-I25	841,6	868,7	741,1	853,4	748,1	1 061,3	738,2
острый инфаркт миокарда	I21	143,5	145,3	146,2	133,7	120,0	148,2	133,7
повторный инфаркт миокарда	I22	16,4	14,6	13,1	10,2	6,8	12,4	10,1
Цереброваскулярные болезни, из них:	I60-I69	744,8	828,4	883,1	1 098,2	1 162,3	1 337,8	989,2
субарахноидальное кровоизлияние	I60	13,5	18,9	37,6	24,7	29,2	7,84	6,07
внутричерепное и другое внутримозговое кровоизлияние	I61, I62	48,1	46,4	44,7	45,5	42,8	39,9	40
инфаркт мозга	I63	257,0	269,3	295,3	273,4	294,9	346,4	320,2
инсульт, не уточненный, как кровоизлияние или инфаркт	I64	24,4	27,2	23,6	21,0	15,9	15,8	15,2
Преходящие транзиторные церебральные ишемические приступы (атаки) и родственные синдромы	G45	32,0	30,3	27,3	31,5	30,6	63,9	43,4

**ПЕРВИЧНАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ И РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ БСК СРЕДИ ВЗРОСЛЫХ (18 ЛЕТ И БОЛЕЕ) В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН НА 100 ТЫС. НАСЕЛЕНИЯ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО ВОЗРАСТА В РАЗРЕЗЕ МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ**

N п/п	Наименование муниципальных районов и городских округов	Распространенность болезней					Первичная заболеваемость				
		2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Агрызский район	22 251,6	34 534,2	29 242,3	38 635,8	23 041,6	2 430,5	8 654,5	9 888,1	4 295,3	2 555,7
2.	Азнакаевский район	37 980,7	42 931,7	40 587,5	43 343,5	37 327,9	3 130,0	8 825,7	5 277,5	6 558,5	6 473,2
3.	Аксубаевский район	32 236,4	31 656,6	30 618,3	33 729,9	29 467,3	11 638,4	9 924,3	9 094,9	11 788,4	4 147,9
4.	Актанышский	24	32	32	31	25	5 942,0	5 751,0	3	5	4 918,9

	район	208,9	159,3	650,9	186,8	996,7			446,1	227,1	
5.	Алексеевский район	25 688,4	26 179,0	28 803,0	31 474,5	37 514,1	3 613,4	3 752,8	4 400,0	5 061,1	6 425,6
6.	Алькеевский район	14 306,6	14 475,2	15 009,4	14 979,9	12 650,8	3 299,5	3 034,0	3 814,6	2 921,6	2 602,0
7.	Альметьевский район	18 629,0	19 005,2	19 783,7	21 203,8	18 569,7	2 269,7	7 342,0	4 207,5	5 400,9	2 821,8
8.	Апастовский район	65 696,2	70 680,1	71 431,2	71 994,3	40 469,2	6 270,0	7 258,3	7 396,2	7 454,5	7 449,1
9.	Арский район	27 093,0	31 170,4	31 351,4	33 477,8	33 373,9	6 465,4	7 226,9	7 268,9	9 956,7	10 022,1
10.	Атнинский район	24 658,3	25 764,5	24 993,0	26 293,4	27 784,6	5 345,9	5 302,5	5 379,8	5 551,4	5 156,9
11.	Бавлинский район	41 963,4	42 092,3	42 246,2	37 102,6	33 681,1	4 270,4	4 425,6	4 821,0	6 465,3	7 064,4
12.	Балтасинский район	36 965,0	39 049,7	31 131,3	35 112,0	37 115,0	7 259,5	8 706,4	6 480,7	14 416,1	7 241,4
13.	Бугульминский район	28 083,0	36 101,9	40 139,7	57 566,4	54 055,8	6 563,4	11 725,6	11 248,1	13 525,3	9 200,1
14.	Буинский район	13 166,0	12 355,1	12 479,8	12 721,3	37 024,2	5 626,9	5 749,8	6 057,7	6 155,2	6 414,5
15.	Верхнеуслонский район	28 531,3	24 344,7	24 942,9	39 208,7	39 646,6	2 882,7	3 127,8	2 458,3	2 821,7	5 856,4
16.	Высокогорский район	18 763,3	19 553,1	18 639,8	19 420,4	21 059,6	2 973,0	3 065,4	2 896,2	2 905,7	2 883,4
17.	Дрожжановский район	32 818,2	35 323,2	46 708,5	51 439,6	47 730,6	4 951,8	6 159,4	17 272,6	28 186,2	17 383,7
18.	Елабужский район	51 137,0	51 061,6	46 865,1	51 168,5	46 423,3	3 496,8	3 252,8	3 184,7	9 400,3	2 244,4
19.	Заинский район	20 598,1	20 586,6	21 776,8	26 673,9	25 126,3	3 590,1	1 087,3	2 603,1	2 870,1	1 864,4
20.	Зеленодольский район	36 575,2	30 609,2	30 635,5	23 516,1	22 049,2	3 165,6	4 471,4	4 475,2	4 190,7	3 362,8
21.	Кайбицкий район	16 055,7	18 664,0	24 465,8	36 024,2	37 361,7	3 947,0	4 728,9	6 238,7	9 353,8	3 290,9
22.	Камско-Устьинский район	37 123,8	34 744,5	35 916,9	43 528,3	43 308,7	3 677,8	3 369,3	4 115,4	6 114,5	7 734,0
23.	Кукморский район	11 243,7	8 208,0	7 963,9	8 499,3	9 337,0	2 384,0	1 933,1	2 310,1	2 462,7	2 694,8
24.	Лаишевский район	19 219,6	17 656,6	17 778,3	15 850,5	15 030,6	3 307,9	4 883,9	3 825,7	3 605,5	3 332,1
25.	Лениногорский район	31 515,4	31 895,6	32 631,2	33 383,8	30 086,1	3 394,8	3 781,0	2 657,7	2 961,4	3 078,6
26.	Мамадышский район	49 372,5	50 144,2	50 525,3	50 702,9	46 178,5	2 165,7	1 987,1	1 954,1	6 043,8	3 166,0
27.	Менделеевский	29	29	27	17	17	2 532,4	2 628,4	2	2	1 254,1



	район	724,0	943,0	741,6	676,8	401,1			898,2	387,0	
28.	Мензелинский район	22 424,4	33 406,5	33 872,2	43 337,1	30 280,0	5 463,3	2 827,8	2 861,2	2 164,4	4 714,1
29.	Муслимовский район	44 891,4	41 517,5	36 976,1	40 692,6	31 373,4	1 081,7	3 277,0	2 766,5	2 550,2	3 008,1
30.	Нижнекамский район	24 845,6	22 995,0	23 157,4	27 086,6	24 738,7	4 475,4	4 122,3	4 724,4	6 887,2	3 950,2
31.	Новошешминский район	25 068,8	32 285,9	34 068,1	34 296,3	36 906,1	4 652,9	5 460,8	3 141,9	2 487,5	4 623,1
32.	Нурлатский район	11 756,6	11 508,8	15 279,1	15 945,4	15 990,7	2 116,4	2 090,3	3 565,2	3 926,4	3 896,6
33.	Пестречинский район	28 978,8	30 409,5	28 539,6	27 035,0	29 815,3	3 426,5	11 319,7	2 001,3	3 520,6	3 204,6
34.	Рыбно-Слободский район	19 611,1	18 765,7	18 788,5	25 220,0	19 694,3	4 372,6	4 761,2	4 933,8	10 806,5	3 492,8
35.	Сабинский район	37 290,5	25 670,5	26 434,1	27 568,2	27 886,1	2 323,1	2 432,1	1 141,9	1 471,1	1 442,5
36.	Сармановский район	33 879,6	33 467,4	30 243,3	25 148,3	22 440,1	2 598,9	4 937,1	3 826,3	3 160,2	1 723,9
37.	Спасский район	30 041,3	28 658,7	27 569,0	29 370,7	30 733,0	5 698,4	2 804,8	2 832,9	5 654,3	4 849,1
38.	Тетюшский район	18 324,5	20 343,2	20 544,2	27 388,3	29 639,0	4 357,7	4 498,6	4 775,8	11 323,9	4 944,5
39.	Тукаевский район	25 014,2	22 493,6	22 173,4	23 305,8	24 370,3	2 144,9	2 231,0	1 742,3	2 938,0	2 563,0
40.	Тюлячинский район	16 402,4	16 969,6	18 504,5	27 612,9	39 992,8	3 691,9	3 608,1	4 693,7	3 805,6	3 932,5
41.	Черемшанский район	33 635,8	33 008,6	27 384,3	27 364,7	25 915,2	8 028,7	7 445,7	7 375,0	5 949,7	4 633,2
42.	Чистопольский район	37 643,7	35 270,8	32 719,0	32 914,6	28 834,7	2 599,3	3 933,2	3 669,4	5 064,8	10 604,6
43.	Ютазинский район	44 146,7	39 600,4	36 708,7	33 848,1	28 818,9	2 801,0	2 898,2	2 921,7	2 623,1	2 563,8
44.	г. Набережные Челны	21 788,3	24 594,1	26 281,7	29 584,8	28 137,2	2 571,7	4 241,1	3 301,7	4 079,1	3 569,9
45.	г. Казань	27 760,3	26 775,1	27 673,0	29 230,9	27 255,5	3 239,8	4 144,4	4 561,2	6 286,6	4 500,9
	Республика Татарстан	27 386,0	27 504,4	27 949,3	29 991,1	28 067,5	3 493,3	4 695,4	4 453,9	5 893,5	4 380,6

**ПЕРВИЧНАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ И РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ БОЛЕЗНЕЙ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХСЯ ПОВЫШЕННЫМ КРОВЯНЫМ ДАВЛЕНИЕМ, СРЕДИ ВЗРОСЛЫХ (18 ЛЕТ И БОЛЕЕ) В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН НА 100 ТЫС. НАСЕЛЕНИЯ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО ВОЗРАСТА В РАЗРЕЗЕ МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ**

N п/п	Наименование муниципальных районов и городских округов	Распространенность болезней					Первичная заболеваемость				
		2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	5	6	7	8	9	10	11
1.	Агрызский район	9 657,0	18 729,0	14 786,3	23 788,4	13 015,0	836,7	2 525,9	2 982,9	1 810,3	802,6
2.	Азнакаевский район	16 952,7	19 630,7	19 160,2	22 949,5	19 171,9	718,7	3 874,2	2 081,4	3 045,1	2 960,2
3.	Аксубаевский район	13 154,2	13 639,3	13 862,1	14 190,0	13 555,0	1 311,1	1 137,3	963,2	1 321,8	769,3
4.	Актанышский район	11 522,3	14 243,1	14 475,2	12 759,2	14 476,2	3 056,3	3 883,0	1 644,6	4 704,4	3 128,2
5.	Алексеевский район	9 780,6	9 930,3	11 523,2	13 132,3	15 649,8	989,6	1 076,5	1 260,0	2 010,1	2 551,7
6.	Алькеевский район	5 191,5	5 359,7	5 032,3	4 828,7	4 709,3	1 400,8	1 329,9	1 385,9	1 176,7	1 057,1
7.	Альметьевский район	8 417,4	8 505,2	8 475,0	8 816,4	8 928,7	568,4	3 929,5	2 487,8	2 340,3	1 627,5
8.	Апастовский район	18 121,4	16 590,4	16 800,1	16 932,5	19 553,2	1 202,1	1 165,0	1 225,5	1 235,2	1 356,6
9.	Арский район	7 599,4	7 536,2	7 577,5	8 583,7	8 548,2	2 338,5	2 409,0	2 423,0	3 400,4	3 111,6
10.	Атнинский район	16 084,3	16 927,0	16 298,9	17 305,5	17 916,4	2 547,0	2 057,4	2 150,0	2 048,7	1 981,2
11.	Бавлинский район	17 207,4	18 299,6	18 834,9	18 825,4	14 519,6	1 089,2	1 396,8	1 764,1	3 219,8	2 260,2
12.	Балтасинский район	16 176,5	17 794,0	15 517,5	12 478,5	12 349,8	1 772,7	2 787,9	2 093,4	3 253,8	1 993,9
13.	Бугульминский район	9 728,6	9 997,9	12 410,3	15 542,9	14 347,0	1 135,8	1 293,7	1 439,3	1 506,2	1 361,3
14.	Буинский район	4 266,4	3 459,8	3 494,7	3 540,6	3 548,9	693,3	733,3	734,8	744,5	581,5
15.	Верхнеуслонский район	20 341,5	13 926,1	12 726,3	12 497,2	13 906,0	1 249,2	1 213,9	779,5	1 308,7	1 393,6
16.	Высокогорский район	7 781,2	8 071,7	7 829,7	7 697,5	7 808,9	503,9	414,8	373,2	413,3	270,5
17.	Дрожжановский район	12 395,9	12 890,8	25 413,0	15 208,3	17 625,9	1 588,9	1 275,9	7 065,1	12 567,8	4 780,9
18.	Елабужский район	26 523,3	28 796,3	27 508,7	28 138,0	27 711,6	837,6	862,4	1 109,9	2 214,7	723,6
19.	Заинский район	4 611,4	6 903,0	7 311,7	7 915,3	7 697,3	868,3	578,8	630,7	430,9	207,2
20.	Зеленодольский район	10 983,0	9 433,9	9 442,0	8 948,5	9 252,3	236,3	1 391,8	1 393,0	1 028,6	856,5

21.	Кайбицкий район	9 974,6	12 712,4	17 068,1	24 839,8	26 115,4	2 205,7	2 912,9	4 319,1	5 317,6	709,8
22.	Камско-Устьинский район	13 328,1	13 541,0	14 307,0	17 192,5	15 353,0	1 469,5	1 338,2	2 041,6	3 812,4	2 717,6
23.	Кукморский район	3 055,0	2 418,9	2 158,2	2 169,1	2 183,7	272,5	187,2	217,8	222,7	240,4
24.	Лаишевский район	4 744,9	5 224,4	4 829,2	8 039,9	8 506,1	489,3	1 126,1	722,9	773,6	1 678,1
25.	Лениногорский район	13 139,5	14 042,9	14 802,2	16 354,3	14 848,5	640,8	686,4	635,2	842,8	865,4
26.	Мамадышский район	23 140,8	24 247,5	24 410,5	24 619,7	23 627,3	890,6	810,0	731,7	1 066,6	772,9
27.	Менделеевский район	14 231,0	14 462,6	14 747,8	9 590,4	9 389,0	706,7	1 009,3	1 526,9	836,5	156,8
28.	Мензелинский район	7 577,4	19 107,8	19 333,1	25 243,4	19 938,2	1 419,7	2 052,2	2 076,4	1 412,7	3 745,8
29.	Муслюмовский район	17 556,2	15 887,3	15 010,7	17 669,9	14 475,1	118,1	1 178,5	896,5	692,6	636,7
30.	Нижнекамский район	10 492,7	9 194,2	10 578,1	12 534,7	12 880,7	1 760,5	1 501,6	2 065,2	3 038,0	1 641,9
31.	Новошешминский район	14 784,9	19 496,1	19 644,2	19 449,6	21 554,9	1 500,3	2 893,3	1 624,1	979,3	2 943,8
32.	Нурлатский район	4 658,7	5 479,5	7 875,7	8 038,2	8 161,1	524,7	1 059,5	2 372,3	2 398,4	2 261,7
33.	Пестречинский район	14 130,6	18 125,6	18 378,9	15 970,6	18 253,4	469,6	9 345,4	1 028,5	1 352,9	968,4
34.	Рыбно-Слободский район	7 985,2	8 557,0	8 629,3	11 467,1	12 191,0	2 439,7	2 527,3	2 548,2	4 397,8	1 765,8
35.	Сабинский район	20 766,5	11 131,9	11 832,6	12 308,7	12 305,9	503,8	491,4	188,2	151,8	143,8
36.	Сармановский район	16 138,5	13 518,8	15 514,6	10 249,3	11 236,7	844,6	1 012,2	459,0	1 046,0	389,3
37.	Спасский район	14 476,4	14 847,2	14 697,4	15 093,5	18 029,9	1 575,1	1 273,7	1 955,8	1 342,8	2 182,4
38.	Тетюшский район	6 661,5	6 928,3	8 601,9	13 610,9	15 024,1	867,3	759,6	1 468,2	5 478,8	2 791,8
39.	Тукаевский район	11 943,3	12 284,5	12 073,1	13 340,7	13 855,4	415,7	600,5	402,5	770,5	422,7
40.	Тюлячинский район	3 135,0	3 590,1	3 936,9	7 791,5	18 751,7	1 077,9	539,9	351,4	983,0	604,3
41.	Черемшанский район	8 485,6	11 310,1	11 433,9	11 719,1	11 103,7	1 612,3	1 389,1	1 969,8	1 909,8	905,2
42.	Чистопольский район	14 536,3	14 316,5	13 269,3	14 558,8	9 650,8	305,7	803,4	553,8	691,7	932,2
43.	Ютазинский район	17	18	17	15	14	706,3	573,5	574,4	402,6	378,0

		908,4	418,9	124,5	486,7	601,6					
44.	г. Набережные Челны	8 804,5	14 072,2	29 780,5	30 492,0	16 947,1	690,9	2 104,6	3 959,5	8 279,4	1 049,5
45.	г. Казань	12 897,2	12 321,8	6 548,1	7 049,4	12 766,5	1 311,7	1 263,5	539,2	662,3	1 853,8
	Республика Татарстан	11 633,4	12 340,6	12 833,7	13 549,7	13 341,0	1 052,4	1 635,6	1 554,1	2 402,6	1 491,1

**ПЕРВИЧНАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ И РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ИНСУЛЬТА СРЕДИ ВЗРОСЛЫХ (18 ЛЕТ И БОЛЕЕ) В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН НА 100 ТЫС. НАСЕЛЕНИЯ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО ВОЗРАСТА В РАЗРЕЗЕ МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ**

N п/п	Наименование муниципальных районов и городских округов	Распространенность болезней					Первичная заболеваемость				
		2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Агрызский район	268,0	664,3	421,9	295,0	192,3	268,0	664,3	421,9	295,0	192,3
2.	Азнакаевский район	287,9	317,2	503,1	972,7	535,7	287,9	317,2	503,1	972,7	535,7
3.	Аксубаевский район	270,1	294,2	377,3	537,7	368,9	270,1	294,2	377,3	537,7	368,9
4.	Актанышский район	124,7	104,9	241,6	317,1	250,3	124,7	104,9	241,6	317,1	250,3
5.	Алексеевский район	369,8	442,7	431,9	456,4	421,9	369,8	442,7	431,9	456,4	421,9
6.	Алькеевский район	305,4	347,5	309,5	270,5	216,8	305,4	347,5	309,5	270,5	216,8
7.	Альметьевский район	257,5	157,9	139,5	167,4	181,7	257,5	157,9	139,5	167,4	181,7
8.	Апастовский район	543,6	97,6	338,7	291,7	273,8	543,6	97,6	338,7	291,7	273,8
9.	Арский район	1 335,9	1 512,6	1 516,5	2 020,0	1 533,5	1 335,9	1 512,6	1 516,5	2 020,0	1 533,5
10.	Атнинский район	363,9	346,0	384,9	632,6	474,0	363,9	346,0	384,9	632,6	474,0
11.	Бавлинский район	334,3	412,5	471,1	397,4	435,1	334,3	412,5	471,1	397,4	435,1
12.	Балтасинский район	495,0	512,1	431,8	370,5	212,5	495,0	512,1	431,8	370,5	212,5
13.	Бугульминский район	1 971,8	1 669,5	1 725,9	1 768,6	1 265,5	1 971,8	1 669,5	1 725,9	1 768,6	1 265,5
14.	Буинский район	1 502,0	1 629,5	1 581,3	1 980,3	1 270,9	1 502,0	1 629,5	1 581,3	1 980,3	1 270,9
15.	Верхнеуслонский район	606,1	685,1	427,2	378,2	510,2	606,1	685,1	427,2	378,2	510,2
16.	Высокогорский район	434,9	420,0	534,2	470,9	317,6	434,9	420,0	534,2	470,9	317,6
17.	Дрожжановский район	375,5	412,5	178,3	421,4	230,9	375,5	412,5	178,3	421,4	230,9
18.	Елабужский район	1 006,3	422,3	388,9	550,7	405,3	1 006,3	422,3	388,9	550,7	405,3
19.	Заинский район	141,7	56,7	71,1	366,0	437,6	141,7	56,7	71,1	366,0	437,6
20.	Зеленодольский район	478,6	428,5	876,7	589,0	831,7	478,6	428,5	876,7	589,0	831,7
21.	Кайбицкий район	259,0	197,8	172,0	494,2	414,8	259,0	197,8	172,0	494,2	414,8

22.	Камско-Устьинский район	809,4	286,7	371,2	481,7	320,2	809,4	286,7	371,2	481,7	320,2
23.	Кукморский район	133,7	366,9	349,6	83,5	118,9	133,7	366,9	349,6	83,5	118,9
24.	Лаишевский район	73,9	98,6	115,7	102,2	142,3	73,9	98,6	115,7	102,2	142,3
25.	Лениногорский район	616,8	432,8	606,0	676,7	655,3	616,8	432,8	606,0	676,7	655,3
26.	Мамадышский район	118,6	151,5	302,7	696,2	371,6	118,6	151,5	302,7	696,2	371,6
27.	Менделеевский район	96,8	79,9	277,6	304,2	241,5	96,8	79,9	277,6	304,2	241,5
28.	Мензелинский район	356,0	115,2	134,5	176,6	222,7	356,0	115,2	134,5	176,6	222,7
29.	Муслюмовский район	105,7	415,9	409,8	420,7	415,8	105,7	415,9	409,8	420,7	415,8
30.	Нижнекамский район	571,8	512,4	550,2	657,2	595,0	571,8	512,4	550,2	657,2	595,0
31.	Новошешминский район	455,8	459,9	415,7	489,7	385,3	455,8	459,9	415,7	489,7	385,3
32.	Нурлатский район	83,4	88,7	42,5	97,2	54,5	83,4	88,7	42,5	97,2	54,5
33.	Пестречинский район	661,3	247,2	127,7	124,9	107,3	661,3	247,2	127,7	124,9	107,3
34.	Рыбно-Слободский район	229,9	298,2	133,9	723,3	280,6	229,9	298,2	133,9	723,3	280,6
35.	Сабинский район	108,2	366,5	380,6	362,5	427,3	108,2	366,5	380,6	362,5	427,3
36.	Сармановский район	368,2	305,8	539,8	417,7	244,7	368,2	305,8	539,8	417,7	244,7
37.	Спасский район	134,5	77,2	52,0	704,3	398,0	134,5	77,2	52,0	704,3	398,0
38.	Тетюшский район	409,7	711,1	54,6	582,8	325,1	409,7	711,1	54,6	582,8	325,1
39.	Тукаевский район	516,5	485,4	485,5	470,7	493,7	516,5	485,4	485,5	470,7	493,7
40.	Тюлячинский район	305,4	242,9	333,3	496,0	442,0	305,4	242,9	333,3	496,0	442,0
41.	Черемшанский район	359,0	184,3	504,0	654,4	482,8	359,0	184,3	504,0	654,4	482,8
42.	Чистопольский район	878,7	536,7	473,8	800,7	351,7	878,7	536,7	473,8	800,7	351,7
43.	Ютазинский район	450,6	592,0	593,1	603,9	573,2	450,6	592,0	593,1	603,9	573,2
44.	г. Набережные Челны	469,1	492,8	457,2	488,8	419,6	469,1	492,8	457,2	488,8	419,6
45.	г. Казань	136,2	131,3	121,9	191,7	198,7	136,2	131,3	121,9	191,7	198,7
	Республика Татарстан	401,2	364,9	383,1	455,0	388,2	401,2	364,9	383,1	455,0	388,2

**ЧИСЛО ЛИЦ, СОСТОЯЩИХ НА ДИСПАНСЕРНОМ УЧЕТЕ С БОЛЕЗНЯМИ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ ПО РАЙОНАМ И ГОРОДАМ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН, СРЕДИ ЛИЦ 18 ЛЕТ И СТАРШЕ**

№ п/п	Наименование муниципальных районов и городских округов	Число лиц, состоящих на диспансерном учете с болезнями системы кровообращения среди лиц 18 лет и старше по районам и городам Республики Татарстан за 2020 год
1	2	3
1.	Агрызский район	14 426
2.	Азнакаевский район	20 423
3.	Аксубаевский район	16 649
4.	Актанышский район	11 183

5.	Алексеевский район	10 922
6.	Алькеевский район	7 600
7.	Альметьевский район	80 975
8.	Апастовский район	11 676
9.	Арский район	23 130
10.	Атнинский район	4 867
11.	Бавлинский район	12 441
12.	Балтасинский район	12 385
13.	Бугульминский район	50 382
14.	Буинский район	20 419
15.	Верхнеуслонский район	6 641
16.	Высокогорский район	16 776
17.	Дрожжановский район	17 171
18.	Елабужский район	56 488
19.	Заинский район	22 414
20.	Зеленодольский район	60 286
21.	Кайбицкий район	8 948
22.	Камско-Устьинский район	11 817
23.	Кукморский район	12 866
24.	Лаишевский район	10 988
25.	Лениногорский район	31 597
26.	Мамадышский район	21 869
27.	Менделеевский район	10 838
28.	Мензелинский район	12 641
29.	Муслимовский район	7 803
30.	Нижнекамский район	85 211
31.	Новошешминский район	6 842
32.	Нурлатский район	15 448
33.	Пестречинский район	13 256
34.	Рыбно-Слободский район	9 621
35.	Сабинский район	14 014
36.	Сармановский район	12 021
37.	Спасский район	6 669
38.	Тетюшский район	12 562
39.	Тукаевский район	16 015
40.	Тюлячинский район	5 567
41.	Черемшанский район	8 483
42.	Чистопольский район	36 666
43.	Ютазинский район	7 776
44.	г. Набережные Челны	226 728
45.	г. Казань	499 827
	Итого по Республике Татарстан	1 583 327

## 1.2. РЕСУРСЫ ИНФРАСТРУКТУРЫ СЛУЖБЫ

### 1.2.1. Первичная медицинская помощь.

Пациентам с БСК первичная медицинская помощь оказывается в городских поликлиниках городов Республики Татарстан и поликлинических отделениях центральных районных больниц.

Анализ деятельности каждой медицинской организации в разделе оказания помощи пациентам с БСК проводится на регулярной основе. Таким образом, мониторируются следующие показатели (в разрезе каждой медицинской организации): общая смертность, заболеваемость и смертность от БСК, доля больных БСК, состоящих на диспансерном учете (отдельно - количество больных гипертонической болезнью (далее - ГБ) и ИБС на участке), доля поставленных на диспансерный учет пациентов после острых событий, обеспеченность льготными лекарственными препаратами, количество вызовов скорой медицинской помощи по поводу ГБ, хронической сердечной недостаточности (далее - ХСН), эффективность диспансеризации (количество "новых" случаев заболеваний сердечно-сосудистой системы). По итогам анализа совместно с руководителями учреждений разрабатывается план корректирующих мероприятий.

### 1.2.2. Скорая медицинская помощь.

В службе скорой медицинской помощи (далее - СМП) Республики Татарстан функционируют 69 структурных подразделений: 3 станции СМП, имеющие в своем составе 11 подстанций, 5 станций в составе центральных районных больниц с 8 филиалами, 45 отделений СМП. Территорией, обслуживаемой бригадами СМП, является вся территория Республики Татарстан.

## ИНФОРМАЦИЯ ПО ИТОГАМ 2020 ГОДА ПО ОСТРОМУ КОРОНАРНОМУ СИНДРОМУ И ДОГОСПИТАЛЬНОМУ ТРОМБОЛИЗИСУ

N п/п	Наименование муниципальных районов и городских округов	Число больных с ОКС <*> (нестабильная стенокардия и ОИМ) - всего, человек	Число госпитализированных больных с ОКС (нестабильная стенокардия и ОИМ) - всего, человек	Из них число госпитализированных больных с ОКС с подъемом ST - всего, человек	Число госпитализированных больных с ОКС (нестабильная стенокардия и ОИМ) в ПСО и РСЦ - всего, человек	Число пациентов, нуждающихся в проведении тромболитической терапии на догоспитальном этапе при отсутствии противопоказаний	Количество тромболитических препаратов, использованных при ОИМ на догоспитальном этапе	Процент проведенных тромболизов на догоспитальном этапе больным с ОИМ	Наличие тромболитиков - всего, количество упаковок	Наличие тромболитиков российского производства - всего, количество упаковок	Процент переданных ЭКГ бригадами СМП от числа госпитализированных с диагнозом ОИМ в ПСО и РСЦ
1.	Агрызский	63	63	23	29	7	7	30,4	0	0	100,0
2.	Азнакаевский	166	163	64	86	35	35	54,7	35	0	1,0
3.	Акубаевский	37	33	10	13	10	10	100,0	3	3	0,0
4.	Актанышский	24	24	18	21	16	16	88,9	7	0	1,0
5.	Алексеевский	29	29	15	14	8	8	53,3	1	0	0,0
6.	Алькеевский	18	18	12	12	12	12	100,0	12	12	0,0
7.	Альметьевский	676	311	117	311	22	22	18,8	5	0	1,0
8.	Апастовский	10	10	9	10	9	9	100,0	1	0	0,0
9.	Арский	54	54	24	54	24	16	66,7	10	0	1,0
10.	Атнинский	51	51	24	42	15	15	62,5	5	3	0,0
11.	Бавлинский	30	30	24	48	19	18	75,0	1	0	1,0
12.	Балтасинский	108	108	34	0	14	14	41,2	2	0	0,0
13.	Бугульминский	142	142	50	50	38	38	76,0	8	8	90,5
14.	Буинский	64	64	48	64	1	1	2,1	23	2	100,0
15.	Верхнеуслонский	35	35	15	35	1	1	6,7	3	0	0,0

16.	Высокогорский	78	78	41	41	37	17	41,5	4	2	100,0
17.	Дрожжановский	18	18	9	7	7	7	77,8	14	0	100,0
18.	Елабужский	525	491	144	159	159	21	14,6	0	0	1,3
19.	Зайнский	47	47	40	45	26	24	60,0	0	0	100,0
20.	Зеленодольский	839	831	152	156	114	33	21,7	4	0	0,0
21.	Кайбицкий	29	27	8	10	5	5	62,5	2	0	100,0
22.	Камско-Устьинский	17	17	15	12	14	14	93,3	2	0	100,0
23.	Кукморский	119	119	36	0	20	19	52,8	11	0	0,0
24.	Лаишевский	91	83	52	81	22	14	26,9	3	0	0,0
25.	Лениногорский	228	213	82	213	35	34	41,5	0	0	100,0
26.	Мамадышский	54	54	20	43	16	16	80,0	4	0	100,0
27.	Менделеевский	29	29	22	20	13	13	59,1	1	0	1,0
28.	Мензелинский	27	27	19	15	15	15	78,9	3	3	1,0
29.	Муслимовский	51	50	14	18	9	9	64,3	5	0	100,0
30.	Нижнекамский	606	606	288	606	15	15	5,2	6	0	0,2
31.	Новошешминский	10	10	10	10	10	4	40,0	1	1	1,0
32.	Нурлатский	71	71	20	20	16	16	80,0	1	0	0,0
33.	Пестрчинский	27	26	19	19	7	7	36,8	2	0	21,0
34.	Рыбно-Слободский	47	47	28	35	20	20	71,4	3	3	0,0
35.	Сабинский	25	18	17	18	18	4	23,5	19	9	0,0
36.	Сармановский	63	63	44	63	27	27	61,4	4	0	100,0
37.	Сласский	30	30	13	30	13	13	100,0	1	0	100,0
38.	Тетюшский	28	28	7	13	13	0	0,0	5	0	100,0
39.	Тюлячинский	16	16	12	12	11	11	91,7	4	4	100,0
40.	Черемшанский	17	14	14	14	14	14	100,0	6	6	0,0
41.	Чистопольский	114	103	61	45	46	46	75,4	10	9	0,0
42.	Ютазинский	22	22	18	12	11	9	50,0	11	3	100
43.	г. Набережные	2851	2828	478	2828	20	12	2,5	1	0	0



	Челны										
44.	г. Казань	6420	5861	1457	5860	247	0	0,0	0	0	0
	Республика Татарстан	14006	12962	3627	11194	1211	661	18,2	243	68	36,8

\* Список использованных сокращений:

ОИМ - острый инфаркт миокарда;

ОКС - острый коронарный синдром;

ОКС с подъемом ST - острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST;

ПСО - первичное сосудистое отделение;

РСЦ - региональный сосудистый центр;

СМП - скорая медицинская помощь;

ЭКГ - электрокардиография.

СМП оказывается по территориальному принципу - в пределах границ муниципальных образований. Численность обслуживаемого населения составляет 3 879 тыс. человек, из них 894 тыс. человек - сельское население. Бригады СМП выполняют вызовы в 3 080 населенных пунктах. Средний радиус обслуживаемой территории составляет 60 километров, в сельской местности средняя дальность доезда достигает 75 километров. Наибольший радиус обслуживания имеют отделения СМП в Нижнекамском муниципальном районе - 100 километров, Спасском - 98 километров, Альметьевском - 90 километров.

В 2020 году на территории Республики Татарстан СМП населению оказывали 238,5 выездной бригады СМП (в 2019 году - 233) - 0,6 на 10 тыс. населения. Организованы и работают 10 специализированных бригад, 204 фельдшерских и 24,5 врачебной общепрофильной бригады.

В 2020 году число вызовов к пациентам с ОИМ составило 3 627, или 0,31 процента от общего количества вызовов.

#### ВЫПОЛНЕНИЕ ВЫЗОВОВ К БОЛЬНЫМ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЗА 2016 - 2020 ГОДЫ

Вызовы СМП	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Число вызовов с ОИМ	5 975	5 233	3 812	3 877	3 627
Число вызовов с проведенным догоспитальным тромболизисом	457	564	687	696	661

Доля вызовов с проведенным догоспитальным тромболизисом, процентов	7,6	10,8	18	18	18,2
Число вызовов с острым нарушением мозгового кровообращения	20 875	21 212	21 955	21 832	19 377

Проведена тромболитическая терапия в 661 случае, или 18,2 процента от числа вызовов к больным с ОИМ. Показатели использования тромболитической терапии (далее - ТЛТ) в 100 процентах случаев отмечены в Алькеевской, Апастовской, Балтасинской, Дрожжановской, Кайбицкой, Кукморской, Мамадышской, Мензелинской, Новшешминской, Рыбно-Слободской, Спасской, Тетюшской, Черемшанской центральных районных больницах (далее - ЦРБ). Низкие показатели применения ТЛТ отмечены в учреждениях здравоохранения г. Казани - 0 процентов, Аксубаевской ЦРБ - 0 процентов, Верхнеуслонской ЦРБ - 0 процентов, Уруссинской ЦРБ - 0 процентов, Буинской ЦРБ - 2,1 процента, учреждениях здравоохранения г. Набережные Челны - 2,5 процента, учреждениях здравоохранения г. Нижнекамска - 5,2 процента, что только в ряде муниципальных образований связано с коротким (в течение 20 минут) временем доставки больных в сосудистые центры.

Доля летальных исходов от ОИМ, произошедших в присутствии бригады СМП, в 2020 году увеличилась и составила 24,7 процента от всех случаев летальных исходов, произошедших в присутствии бригады СМП (в 2019 году - 31,7 процента, в 2018 году - 21 процент, в 2017 году - 33 процента, в 2016 году - 27,7 процента).

Около 1,65 процента вызовов от их общего числа составляют вызовы к больным с острым нарушением мозгового кровообращения (далее - ОНМК). Летальность на догоспитальном этапе от данного заболевания занимает второе место - 11,7 процента от всех смертей в присутствии бригады СМП (в 2019 году - 10,8 процента, в 2018 году - 8,3 процента, в 2017 году - 9,6 процента, в 2016 году - 10,7 процента).

Оказание экстренной медицинской помощи населению Республики Татарстан осуществляется специалистами отделения экстренной консультативной медицинской помощи (санитарной авиации) Республиканского центра медицины катастроф государственного автономного учреждения здравоохранения "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан" (далее - РЦМК).

[Приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 10.05.2012 N 673 "Об утверждении Порядка работы выездных, в том числе выездных экстренных консультативных, бригад скорой медицинской помощи и медицинской эвакуации граждан, находящихся на лечении в медицинских организациях в Республике Татарстан"](#) определено разделение республики по направлению санитарной авиации на три зоны с организацией работы специалистов на базах медицинских организаций, являющихся травмоцентрами I уровня, региональными и первичными сосудистыми центрами и межмуниципальными центрами чрескожных коронарных вмешательств: государственного автономного учреждения здравоохранения "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан", медико-санитарной части ОАО "Татнефть" и г. Альметьевска и государственного автономного учреждения здравоохранения Республики Татарстан "Больница скорой медицинской помощи" г. Набережные Челны.

В связи с высокой потребностью в использовании вертолетной техники в санитарной авиации Министерством здравоохранения Республики Татарстан издан [приказ от 07.10.2015 N 2040 "Об организации санитарно-авиационной эвакуации пострадавших и больных в Республике Татарстан"](#), в котором утверждены регламенты взаимодействия оперативно-диспетчерского отдела РЦМК с диспетчерскими службами станций (отделений) СМП по организации санитарно-авиационной эвакуации пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях (далее - ДТП); с медицинскими организациями по организации санитарно-авиационной эвакуации больных с остро возникшими состояниями; критерии применения авиационного транспорта при проведении санитарно-авиационной эвакуации пострадавших в ДТП, больных с остро возникшими состояниями. Однако информационной интеграции между данными подразделениями не имеется.

Разработан и утвержден Регламент взаимодействия Министерства здравоохранения Республики Татарстан, Министерства внутренних дел по Республике Татарстан, Министерства по делам гражданской обороны и чрезвычайным ситуациям Республики Татарстан и Главного управления Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны и чрезвычайным ситуациям по Республике Татарстан в области профилактики и снижения ДТП с использованием вертолетной техники.

Утверждена Концепция использования вертолетной техники для эвакуации пострадавших с мест ДТП и их доставки в медицинские организации Республики Татарстан (приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 15.12.2016 N 2627), Стратегия развития санитарной авиации в Республике Татарстан до 2024 года ([постановление Кабинета Министров Республики Татарстан от 02.09.2019 N 768](#)).

### КОЛИЧЕСТВО ВЫЛЕТОВ ЗА 2016 - 2020 ГОДЫ

	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Вылеты (всего)	132	178	193	220	263
Из них МИ-8	1	2	1 <*>	9 <*>	-
Из них R-44	59	47	71	70	70
Из них МИ-2	72	43	-	-	-
Ансат	-	86	121	141	193
Затрачено финансовых средств, млн рублей	19,6	48,76	52,6	60,3	78,9

\* Использован вертолет Министерства по делам гражданской обороны и чрезвычайным ситуациям Республики Татарстан.

1.2.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь.

1.2.3.1. Кардиологическая служба.

В Республике Татарстан организована трехэтапная система организации помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Первичная медицинская помощь оказывается в поликлиниках городов Республики Татарстан и поликлинических отделениях центральных районных больниц, в том числе специализированная медицинская помощь - в 19 муниципальных районах.

Общее количество коек кардиологического профиля - 919, в т.ч. количество коек центров чрескожных коронарных вмешательств (далее - ЧКВ) - 642. Обеспеченность кардиологическими койками - 3,02 на 10 тыс. населения (Российская Федерация - 3,38, Приволжский федеральный округ - 3,41). Кардиологические отделения полностью оснащены оборудованием в соответствии с [приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 918н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями"](#).

Плановая и неотложная специализированная помощь оказывается в условиях кардиологических отделений: государственное автономное учреждение здравоохранения (далее - ГАУЗ) "Бугульминская ЦРБ", ГАУЗ "Буинская ЦРБ", ГАУЗ "Зеленодольская ЦРБ", ГАУЗ "Кукморская ЦРБ", ГАУЗ "Лениногорская ЦРБ", ГАУЗ "Чистопольская ЦРБ", ГАУЗ "Мамадышская ЦРБ", кардиологических коек в составе терапевтических отделений ГАУЗ "Елабужская ЦРБ", ГАУЗ "Азнакаевская ЦРБ", а также кардиологических отделений ГАУЗ "Городская больница N 5" г. Набережные Челны, ГАУЗ "Клиническая больница N 2" г. Казани, ГАУЗ "Госпиталь для ветеранов войн" г. Казани, ГАУЗ "Госпиталь для ветеранов войн" г. Набережные Челны.

Экстренная медицинская помощь при остром коронарном синдроме, в том числе при инфаркте миокарда, с использованием технологий коронарографии и стентирования коронарных сосудов, организована населению всех муниципальных образований в условиях 7 многопрофильных высокотехнологичных медицинских учреждений, работающих в режиме 24/7 (24 часа 7 дней в неделю):

ГАУЗ "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан" на 50 коек + 6 реанимационных коек, 2 ангиографические установки (24/7),

Медико-санитарная часть федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования "Казанский (Приволжский) федеральный университет" (далее - МСЧ ФГАОУ ВО "Казанский (Приволжский) федеральный университет") на 86 коек + 12 реанимационных коек, 2 ангиографические установки (24/7),

ГАУЗ "Межрегиональный клинико-диагностический центр" на 88 коек + 13 реанимационных коек, 3 ангиографические установки (24/7),

ГАУЗ "Городская клиническая больница N 7" г. Казани на 128 коек + 9 реанимационных коек, 2 ангиографические установки (24/7),

ГАУЗ Республики Татарстан "Больница скорой медицинской помощи" г. Набережные Челны на 140 коек + 12 реанимационных коек, 2 ангиографические установки (24/7),

лечебно-профилактическое учреждение "Медико-санитарная часть открытого акционерного общества "Татнефть" и г. Альметьевска" (далее - МСЧ ОАО "Татнефть" и г. Альметьевска) на 63 койки + 5 реанимационных коек, 2 ангиографические установки (24/7),

ГАУЗ "Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница" на 83 койки, в т.ч. 6 реанимационных коек, 1 ангиографическая установка (24/7).

Маршрутизация оказания медицинской помощи пациентам с острым коронарным синдромом регламентирована [приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 12.08.2020 N 1310 "Об организации экстренной медицинской помощи взрослому населению при остром коронарном синдроме в Республике Татарстан"](#).

#### **ЗАКРЕПЛЕНИЕ ТЕРРИТОРИЙ МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН ЗА МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ**

№ п/п	Наименование учреждений здравоохранения	Перечень прикрепляемых территорий
1	2	3
1.	ГАУЗ "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан"	Аксубаевский муниципальный район; Алексеевский муниципальный район; Алькеевский муниципальный район; Атнинский муниципальный район; Балтасинский муниципальный район; Кукморский муниципальный район;

		<p>Лаишевский муниципальный район;</p> <p>Нурлатский муниципальный район;</p> <p>Рыбно-Слободский муниципальный район;</p> <p>Сабинский муниципальный район;</p> <p>Спасский муниципальный район;</p> <p>Тюлячинский муниципальный район;</p> <p>Чистопольский муниципальный район</p>
2.	МСЧ ФГАОУ ВО "Казанский (Приволжский) федеральный университет"	<p>Вахитовский район г. Казани;</p> <p>Советский район г. Казани (за исключением микрорайонов Азино-2, Танкодром, пос. Дербышки, пос. Нагорный и территории, прикрепленной для медицинского обслуживания к 3-му терапевтическому отделению ГАУЗ "Городская поликлиника N 8");</p> <p>Кировский район г. Казани;</p> <p>Апастовский муниципальный район;</p> <p>Зеленодольский муниципальный район;</p> <p>Камско-Устьинский муниципальный район;</p> <p>Тетюшский муниципальный район</p>
3.	ГАУЗ "Межрегиональный клиничко-диагностический центр"	<p>Советский район г. Казани:</p> <p>микрорайон Азино-2, территория, прикрепленная для медицинского обслуживания к ГАУЗ "Городская поликлиника N 20";</p> <p>микрорайон Танкодром, территория, прикрепленная для медицинского обслуживания к поликлиническому отделению N 2 ГАУЗ "Центральная городская клиническая больница N 18";</p> <p>Приволжский район г. Казани;</p> <p>Арский муниципальный район</p>
4.	ГАУЗ "Городская клиническая больница N 7" г. Казани	<p>Советский район г. Казани:</p> <p>пос. Дербышки, пос. Нагорный, территория, прикрепленная для медицинского обслуживания к 3-му терапевтическому отделению ГАУЗ "Городская поликлиника N 8";</p> <p>Ново-Савиновский район г. Казани;</p> <p>Авиастроительный район г. Казани;</p> <p>Московский район г. Казани;</p>

		Буинский муниципальный район; Верхнеуслонский муниципальный район; Высокогорский муниципальный район; Дрожжановский муниципальный район; Кайбицкий муниципальный район; Пестречинский муниципальный район
5.	ГАУЗ РТ "Больница скорой медицинской помощи" г. Набережные Челны	г. Набережные Челны; Агрызский муниципальный район; Актанышский муниципальный район; Елабужский муниципальный район; Мамадышский муниципальный район; Менделеевский муниципальный район; Мензелинский муниципальный район; Тукаевский муниципальный район
6.	МСЧ ПАО "Татнефть" и г. Альметьевска	г. Альметьевск; Альметьевский муниципальный район; Азнакаевский муниципальный район; Бавлинский муниципальный район; Бугульминский муниципальный район; Заинский муниципальный район; Лениногорский муниципальный район; Муслюмовский муниципальный район; Новошешминский муниципальный район; Сармановский муниципальный район; Ютазинский муниципальный район; Черемшанский муниципальный район
7.	ГАУЗ "Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница"	г. Нижнекамск; Нижнекамский муниципальный район



Рис. 1. Расположение ЧКВ-центров в Республике Татарстан

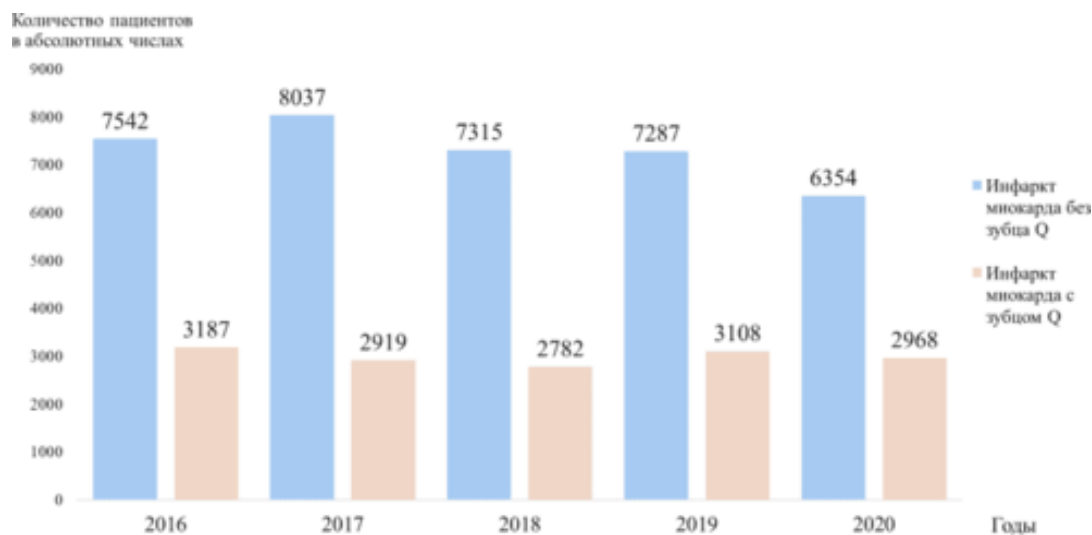


Рис. 2. Число поступивших в стационары с ОКС в динамике за 5 лет

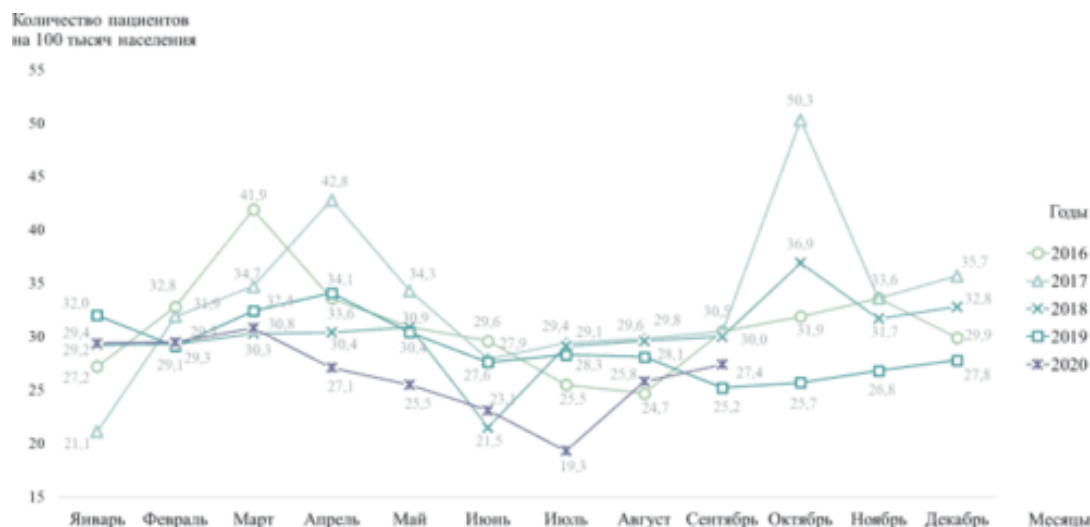


Рис. 3. Число поступивших в стационары с ОКС с разбивкой по месяцам в динамике за 5 лет

Кардиологические отделения полностью оснащены оборудованием в соответствии с [приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 918н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями"](#).

В настоящее время в республике функционируют 4 центра кардиохирургической помощи: ГАУЗ "Межрегиональный клинико-диагностический центр", Университетская клиника - Казань (МСЧ ФГАОУ ВО "Казанский (Приволжский) федеральный университет"), ГАУЗ Республики Татарстан "Больница скорой медицинской помощи" г. Набережные Челны, МСЧ ПАО "Татнефть" и г. Альметьевска.

Уровень обеспеченности кардиохирургическими методами исследования населения Республики Татарстан за 2020 год:

общее количество стентирований - 6 285 случаев, операция на клапанах сердца - 490 случаев, в т.ч. клапаны TAVI - 20 случаев, однокамерные - 30 случаев, двухкамерные - 38 случаев, трехкамерные - 2 случая;

аортокоронарное шунтирование (далее - АКШ) - 786 случаев;

радиочастотная катетерная абляция - 406 случаев;

стентирование при ОКС - 2 716 случаев;

установка электрокардиостимуляторов (общее количество/экстренные) - 1 124/518, в том числе электрокардиостимуляторы однокамерные - 283, двухкамерные - 840;

проведено: 12 251 коронарография, 3 005 ангиографий.

## РЕГЛАМЕНТ МАРШРУТИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ОКС В СТАЦИОНАРЫ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО УРОВНЯ, ВКЛЮЧАЯ АЛГОРИТМ ОТБОРА ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ КОРОНАРНЫМ СИНДРОМОМ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ИНВАЗИВНЫХ МАНИПУЛЯЦИЙ



Медицинские организации III уровня	Медицинские организации II уровня	Медицинские организации I уровня	Кардиохирургия
ГАУЗ "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан"	ГАУЗ "Чистопольская ЦРБ"	-	ГАУЗ "Межрегиональный клиничко-диагностический центр";  МСЧ ФГАОУ ВО "Казанский (Приволжский) федеральный университет"
	-	ГАУЗ "Аксубаевская ЦРБ"; ГАУЗ "Алексеевская ЦРБ"; ГАУЗ "Базарно-Матакская ЦРБ Алькеевского муниципального района"; ГАУЗ "Атнинская ЦРБ"; ГАУЗ "Балтасинская ЦРБ"; ГАУЗ "Кукморская ЦРБ"; ГАУЗ "Лаишевская ЦРБ"; ГАУЗ "Нурлатская ЦРБ"; ГАУЗ "Рыбно-Слободская ЦРБ"; ГАУЗ "Сабинская ЦРБ"; ГАУЗ "Тюлячинская ЦРБ"	
ГАУЗ "Межрегиональный клиничко-диагностический центр"	-	ГАУЗ "Арская ЦРБ"	ГАУЗ "Межрегиональный клиничко-диагностический центр"
МСЧ ФГАОУ ВО "Казанский (Приволжский) федеральный университет"	ГАУЗ "Зеленодольская ЦРБ"	-	МСЧ ФГАОУ ВО "Казанский (Приволжский) федеральный университет"
	-	ГАУЗ "Апастовская ЦРБ"; ГАУЗ "Камско-Устьинская ЦРБ"; ГАУЗ "Тетюшская ЦРБ"	
ГАУЗ "Городская клиническая больница N 7" г. Казани	-	ГАУЗ "Буинская ЦРБ"; ГАУЗ "Верхнеуслонская ЦРБ";	ГАУЗ "Межрегиональный клиничко-диагностический центр";

		ГАУЗ "Высокогорская ЦРБ"; ГАУЗ "Дрожжановская ЦРБ"; ГАУЗ "Кайбицкая ЦРБ"; ГАУЗ "Пестречинская ЦРБ"	МСЧ ФГАОУ ВО "Казанский (Приволжский) федеральный университет"
МСЧ ПАО "Татнефть" и г. Альметьевска	ГАУЗ "Бугульминская ЦРБ"	ГАУЗ "Бавлинская ЦРБ"	МСЧ ПАО "Татнефть" и г. Альметьевска
	ГАУЗ "Лениногорская ЦРБ"	-	
	-	ГАУЗ "Азнакаевская ЦРБ"; ГАУЗ "Заинская ЦРБ"; ГАУЗ "Муслимовская ЦРБ"; ГАУЗ "Новошешминская ЦРБ"; ГАУЗ "Сармановская ЦРБ"; ГАУЗ "Уруссинская ЦРБ Ютазинского муниципального района"; ГАУЗ "Черемшанская ЦРБ"	
ГАУЗ "Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница"	-	-	ГАУЗ "Межрегиональный клинико-диагностический центр"; ГАУЗ Республики Татарстан "Больница скорой медицинской помощи" г. Набережные Челны

В период пандемии новой коронавирусной инфекции (COVID-19) маршрутизация пациентов с ОКС была сохранена прежней, однако выделены три учреждения для госпитализации пациентов с ОКС и коронавирусной инфекцией.

За 2020 год госпитализированы 5 278 пациентов с ОИМ: 3 329 пациентов с ОИМ с зубцом Q и 1 949 пациентов с ОИМ без зубца Q.

Показатели работы ЧКВ-центров в 2020 году представлены на рис. 4 - 7.

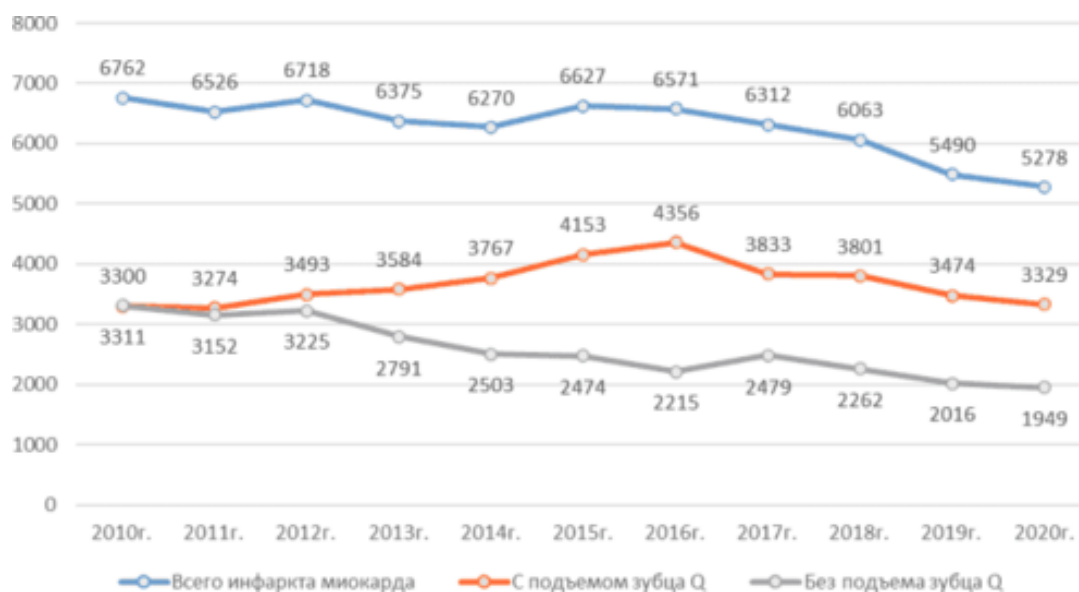


Рис. 4. Число госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда в динамике за 11 лет (количество человек)

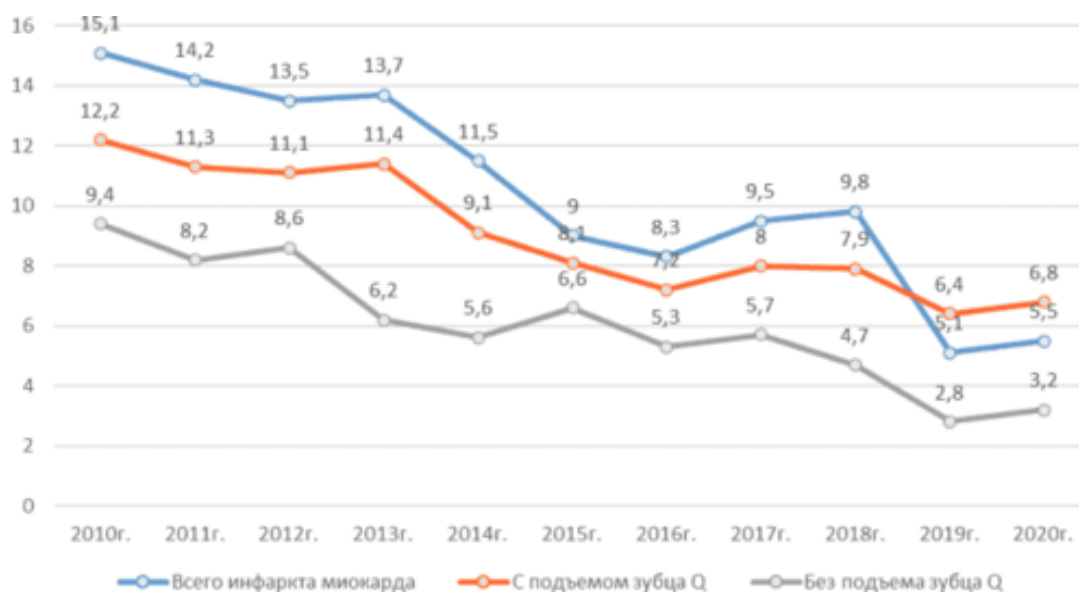


Рис. 5. Больничная летальность при инфаркте миокарда в Республике Татарстан в 2010 - 2020 годах (в процентах)

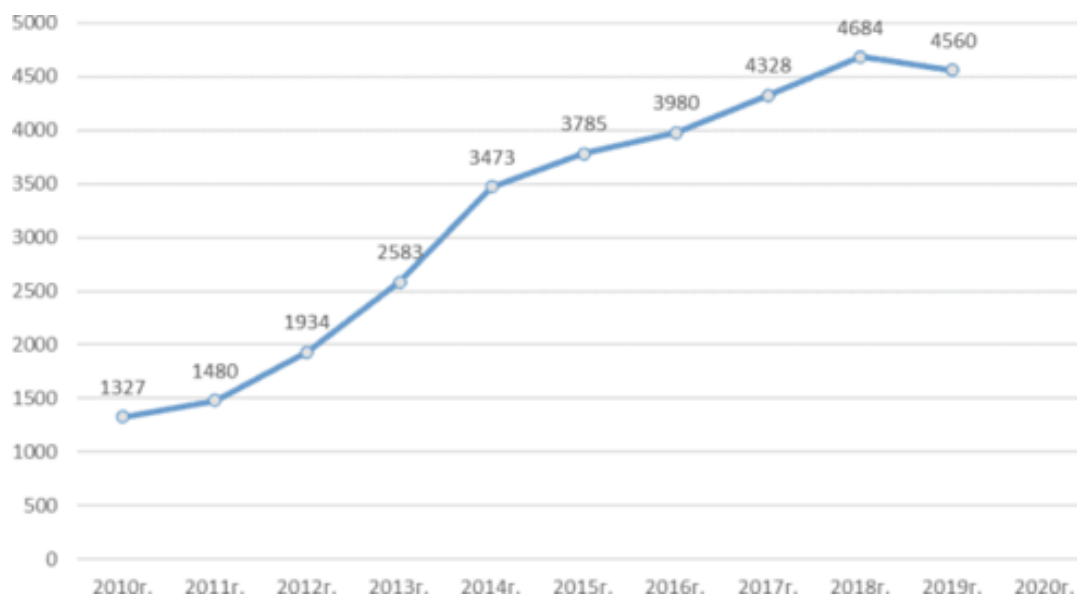


Рис. 6. Число экстренных коронарных ангиографий при инфаркте миокарда в Республике Татарстан в 2010 - 2020 годах (в абсолютных числах)

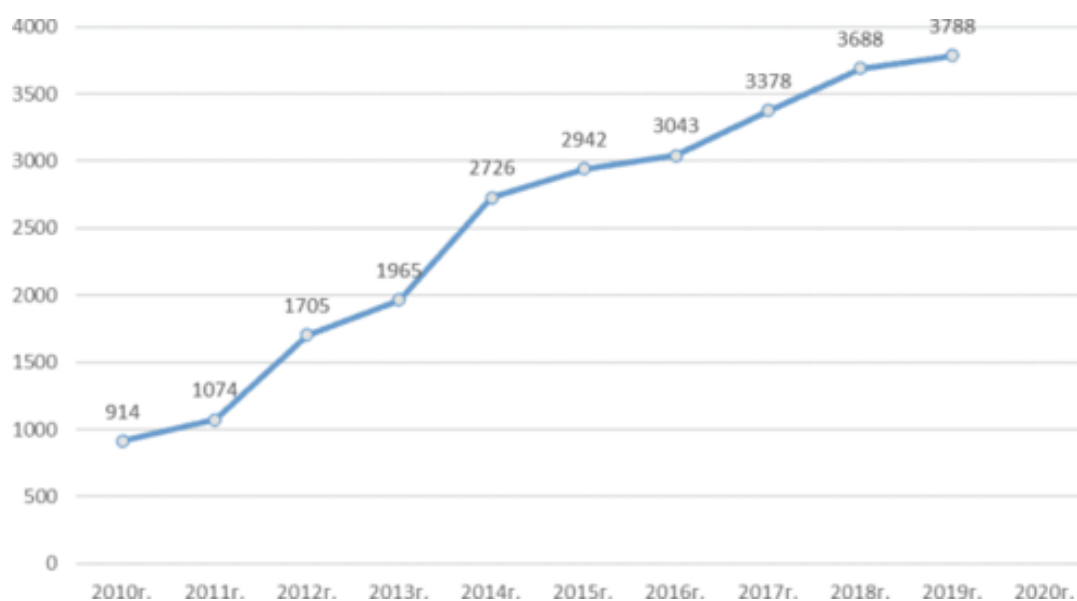


Рис. 7. Число стентированных больных с инфарктом миокарда в Республике Татарстан в 2010 - 2020 годах (в абсолютных числах)

Профильность госпитализации при ОКС в г. Казани по итогам 2019 и 2020 годов составила 99 процентов. Госпитальная летальность больных с ОИМ в стационарах Республики Татарстан составила 7,5 процента, в ЧКВ-центрах - 5,5 процента.

### 1.2.3.2. Инсультологическая служба.

В настоящее время в Республике Татарстан функционируют 18 сосудистых центров, в том числе 3 региональных сосудистых центра (рис. 8):

региональный головной сосудистый центр:

1. ГАУЗ "Межрегиональный клинико-диагностический центр" (г. Казань, ул. Карбышева, д. 2);

региональные сосудистые центры:

2. ГАУЗ "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан" (г. Казань, ул. Оренбургский тракт, д. 138);

3. ГАУЗ "Городская клиническая больница N 7" г. Казани (г. Казань, ул. Маршала Чуйкова, д. 54);

4. ГАУЗ Республики Татарстан "Больница скорой медицинской помощи" (г. Набережные Челны, Набережночелнинский пр., д. 18);

первичные сосудистые центры:

1. ГАУЗ "Клиническая больница N 2" г. Казани (г. Казань, ул. Музыкальная, д. 13);

2. ГАУЗ "Чистопольская ЦРБ" (г. Чистополь, ул. Карла Маркса, д. 9);

3. ГАУЗ "Арская ЦРБ" (г. Арск, ул. Комсомольская, д. 32);

4. ГАУЗ "Буинская ЦРБ" (г. Буинск, ул. Ефремова, д. 137);

5. ГАУЗ "Зеленодольская ЦРБ" (г. Зеленодольск, ул. Гоголя, д. 1);

6. ГАУЗ "Городская больница N 5" г. Набережные Челны (г. Набережные Челны, пр. Вахитова, д. 13);

7. ГАУЗ "Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница" (г. Нижнекамск, ул. Ахтубинская, д. 9);

8. ГАУЗ "Бугульминская ЦРБ" (г. Бугульма, ул. 14 Павших, д. 11);

9. ГАУЗ "Елабужская ЦРБ" (г. Елабуга, пр. Нефтяников, д. 57);

10. ГАУЗ "Альметьевская ЦРБ" (г. Альметьевск, пр. Строителей, д. 30/1);

11. ГАУЗ "Лениногорская ЦРБ" (г. Лениногорск, ул. Садриева, д. 2);

12. Университетская клиника - Казань (МСЧ ФГАОУ ВО "Казанский (Приволжский) федеральный университет") (г. Казань, ул. Чехова, д. 1а);

13. ОАО "Городская клиническая больница N 12" г. Казани (г. Казань, ул. Лечебная, д. 7);

14. МСЧ ПАО "Татнефть" и г. Альметьевска (г. Альметьевск, ул. Радищева, д. 67).



Рис. 8. Расположение сосудистых центров на территории Республики Татарстан

Маршрутизация оказания медицинской помощи пациентам с ОНМК регламентирована [приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 27.09.2013 N 1833 "О порядке оказания медицинской помощи больным \(взрослое население\) с острыми нарушениями мозгового кровообращения"](#) (в редакции [приказа Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 28.09.2017 N 2030](#)) (рис. 9, 10).

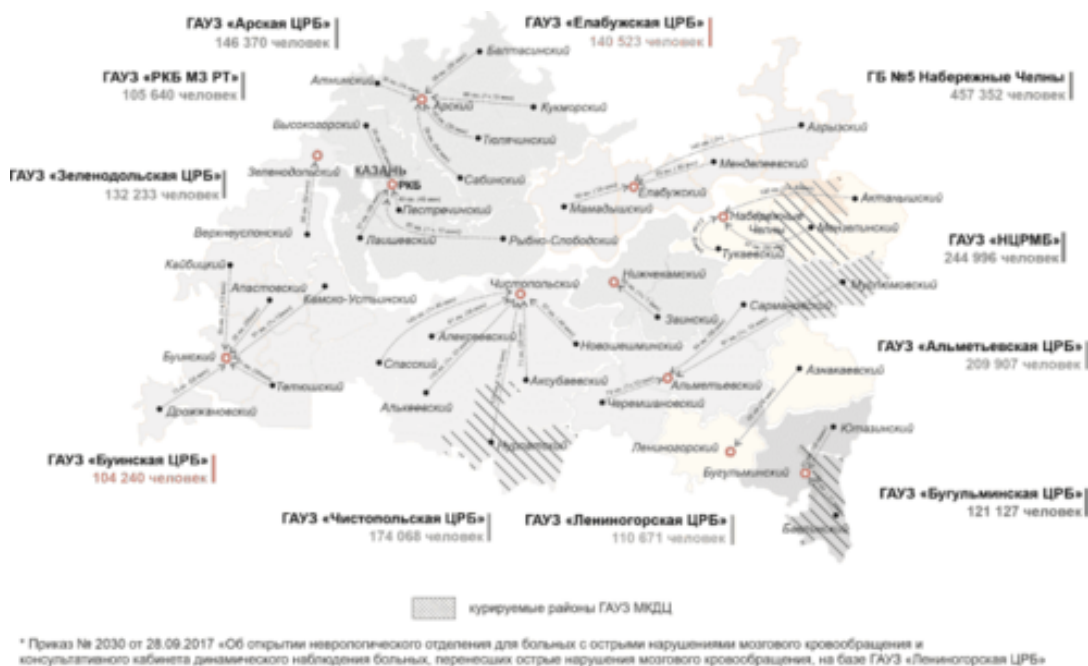


Рис. 9. Маршрутизация пациентов с ОНМК в региональные и первичные сосудистые центры Республики Татарстан (2020 год)

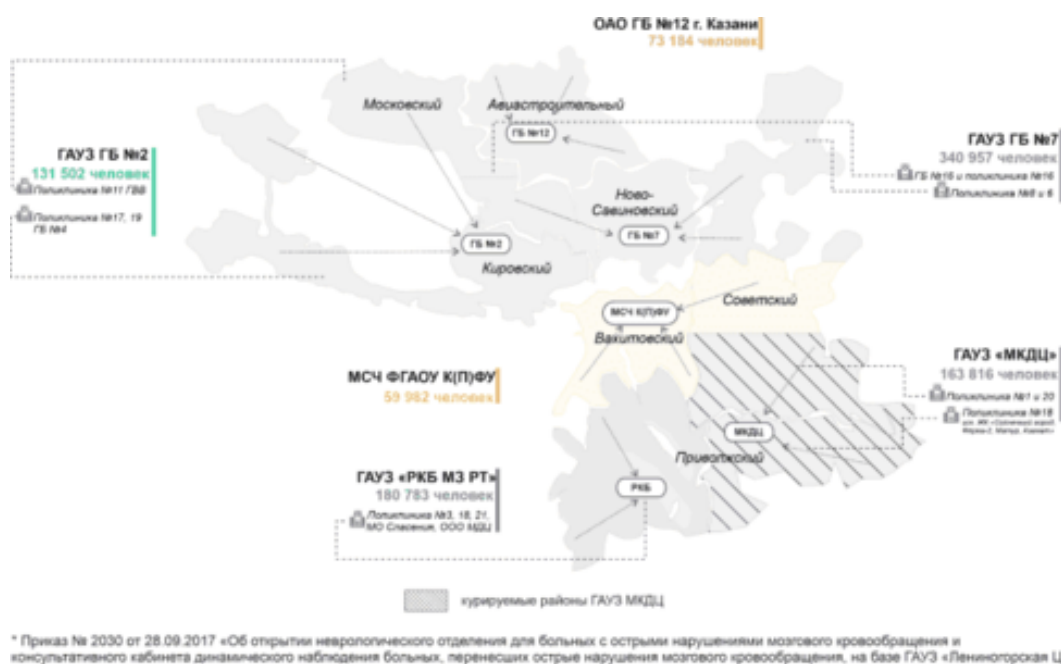


Рис. 10. Маршрутизация пациентов с ОНМК в первичные сосудистые центры г. Казани (2020 год)

За 2020 год в сосудистые центры госпитализированы 15 993 человека (2019 год - 17 874 человека; 2018 год - 16 918 человек; 2017 год - 16 122 человека; 2016 год - 15 084 человека; 2015 год - 14 395 человек). Уменьшение количества госпитализированных в 2020 году относительно 2019 года составило 10,5 процента. Уменьшение количества госпитализированных пациентов отмечается за счет снижения обращения пациентов с транзиторными ишемическими атаками и госпитализации больных с ишемическим инсультом, преимущественно за счет легких форм (рис. 11).

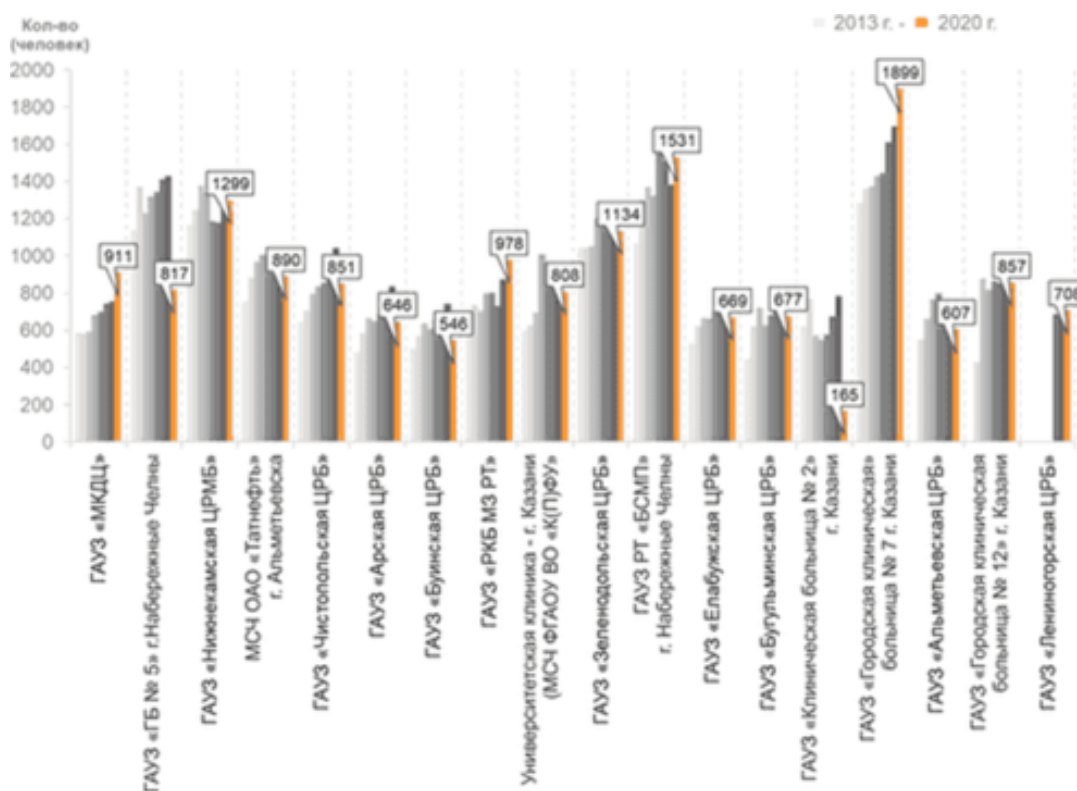


Рис. 11. Общее число больных с ОНМК, пролеченных в сосудистых центрах Республики Татарстан (2020 год)

**ЗАКРЕПЛЕНИЕ МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН К НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ ОТДЕЛЕНИЯМ ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ОНМК**

№ п/п	Наименование медицинских организаций, на базе которых функционируют неврологические отделения для больных с ОНМК	Коечная мощность (общая/в т.ч. реанимационные койки)	Прикрепленные территории
1	2	3	4
1.	ГАУЗ "Межрегиональный клиничко-диагностический центр" (региональный (головной) сосудистый центр)	30/6	г. Казань, Советский район (территория обслуживания филиала N 1 поликлиники N 1); г. Казань, Советский район (территория обслуживания поликлиники N 20); г. Казань, Приволжский район (территория обслуживания поликлиники N 18, за исключением жилых комплексов "Солнечный город", "Ферма-2", "Азамат", "Матур")
2.	ГАУЗ "Городская больница N 5" г. Набережные Челны	45/9	г. Набережные Челны (территория обслуживания поликлиники N 3); г. Набережные Челны (территория обслуживания поликлиники N 5); г. Набережные Челны (территория обслуживания поликлиники N 7); г. Набережные Челны (территория обслуживания поликлиники N 9); Актанышский район; Мензелинский район
3.	ГАУЗ "Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница"	60/12	Нижнекамский район; Зайнский район
4.	МСЧ ПАО "Татнефть" и г. Альметьевска	30/6	г. Альметьевск
5.	ГАУЗ "Чистопольская центральная районная больница"	30/6	Аксубаевский район; Алексеевский район; Алькеевский район;



			<p>Новошешминский район;</p> <p>Спасский район;</p> <p>Нурлатский район;</p> <p>Чистопольский район</p>
6.	<p>ГАУЗ "Арская центральная районная больница"</p>	30/6	<p>Арский район;</p> <p>Атнинский район;</p> <p>Балтасинский район;</p> <p>Кукморский район;</p> <p>Сабинский район;</p> <p>Тюлячинский район</p>
7.	<p>ГАУЗ "Буинская центральная районная больница"</p>	30/6	<p>Апастовский район;</p> <p>Буинский район;</p> <p>Дрожжановский район;</p> <p>Кайбицкий район;</p> <p>Камско-Устьинский район;</p> <p>Тетюшский район</p>
8.	<p>ГАУЗ "Республиканская клиническая больница МЗ РТ"</p>	30/6	<p>г. Казань, Приволжский район (территория обслуживания поликлиники N 3, включая жилой комплекс "Лесной городок", жилой комплекс "Татваленка", жилой комплекс "Медиков");</p> <p>г. Казань, Приволжский район (территория обслуживания поликлиники N 18, включая жилые комплексы "Солнечный город", "Ферма-2", "Азамат", "Матур");</p> <p>г. Казань, Приволжский район (территория обслуживания поликлиники N 21, включая поселки "Алтан", "Восточный", "Плодопитомник", "Вишневка");</p> <p>г. Казань, Приволжский район (территория обслуживания поликлиники ЗАО "МО "Спасение");</p> <p>г. Казань, Приволжский район (территория обслуживания поликлиники ООО "Медико-диагностический центр");</p> <p>Высокогорский район;</p> <p>Лаишевский район;</p>

			Пестречинский район; Рыбно-Слободский район
9.	Университетская клиника - Казань (МСЧ ФГАОУ ВО "Казанский (Приволжский) федеральный университет")	30/6	г. Казань, Вахитовский район (территория обслуживания поликлиники МСЧ ФГАОУ ВО "Казанский (Приволжский) федеральный университет"); г. Казань, Вахитовский район (территория обслуживания поликлиники N 7); г. Казань, Советский район (территория обслуживания поликлиники N 1, за исключением территории обслуживания филиала N 1); г. Казань, Советский район (территория обслуживания поликлиники N 6, за исключением пос. Нагорный и 3-го отделения)
10.	ГАУЗ "Зеленодольская центральная районная больница"	45/9	Верхнеуслонский район; Зеленодольский район
11.	ГАУЗ РТ "Больница скорой медицинской помощи" г. Набережные Челны (региональный сосудистый центр)	45/9	г. Набережные Челны (территория обслуживания поликлиники N 2); г. Набережные Челны (территория обслуживания поликлиники N 4); г. Набережные Челны (территория обслуживания поликлиники N 6); г. Набережные Челны (территория обслуживания поликлиники N 8); Тукаевский район
12.	ГАУЗ "Елабужская центральная районная больница"	30/6	Агрызский район; Елабужский район; Мамадышский район; Менделеевский район
13.	ГАУЗ "Бугульминская центральная районная больница"	30/6	Бавлинский район; Бугульминский район; Ютазинский район
14.	ГАУЗ "Клиническая больница N 2" г. Казани	30/6	г. Казань, Кировский район (территория обслуживания поликлиники N 17); г. Казань, Кировский район (территория обслуживания поликлиники N 19);

			<p>г. Казань, Кировский район (территория обслуживания поликлиники городской больницы N 4);</p> <p>г. Казань, Московский район (территория обслуживания поликлиники N 11 (кроме Жилплощадки));</p> <p>г. Казань, Московский район (территория обслуживания поликлиники Госпиталя для ветеранов войн)</p>
15.	ГАУЗ "Городская клиническая больница N 7" г. Казани	60/12	<p>г. Казань, Ново-Савиновский район;</p> <p>г. Казань, Советский район (территория обслуживания поликлиники N 8, территория обслуживания 3-го отделения поликлиники N 6 и пос. Нагорный);</p> <p>г. Казань, Московский район (территория обслуживания поликлиники городской больницы N 16);</p> <p>территория обслуживания 2-го отделения поликлиники N 10</p>
16.	ГАУЗ "Альметьевская центральная районная больница"	30/6	<p>Альметьевский район (за исключением г. Альметьевска);</p> <p>Черемшанский район;</p> <p>Муслюмовский район;</p> <p>Сармановский район</p>
17.	ОАО "Городская клиническая больница N 12" г. Казани	35/7	<p>г. Казань, Авиастроительный район (с микрорайоном Жилплощадка), территория обслуживания 1-го отделения поликлиники N 10</p>
18.	ГАУЗ "Лениногорская центральная районная больница"	30/6	<p>Лениногорский район;</p> <p>Азнакаевский район</p>

Госпитализация в 6-часовом "терапевтическом окне".

Показатель доли 6-часовой госпитализации от всех госпитализированных пациентов с ОНМК за 2020 год составил 47,8 процента - с ежегодной положительной динамикой (рис. 12).

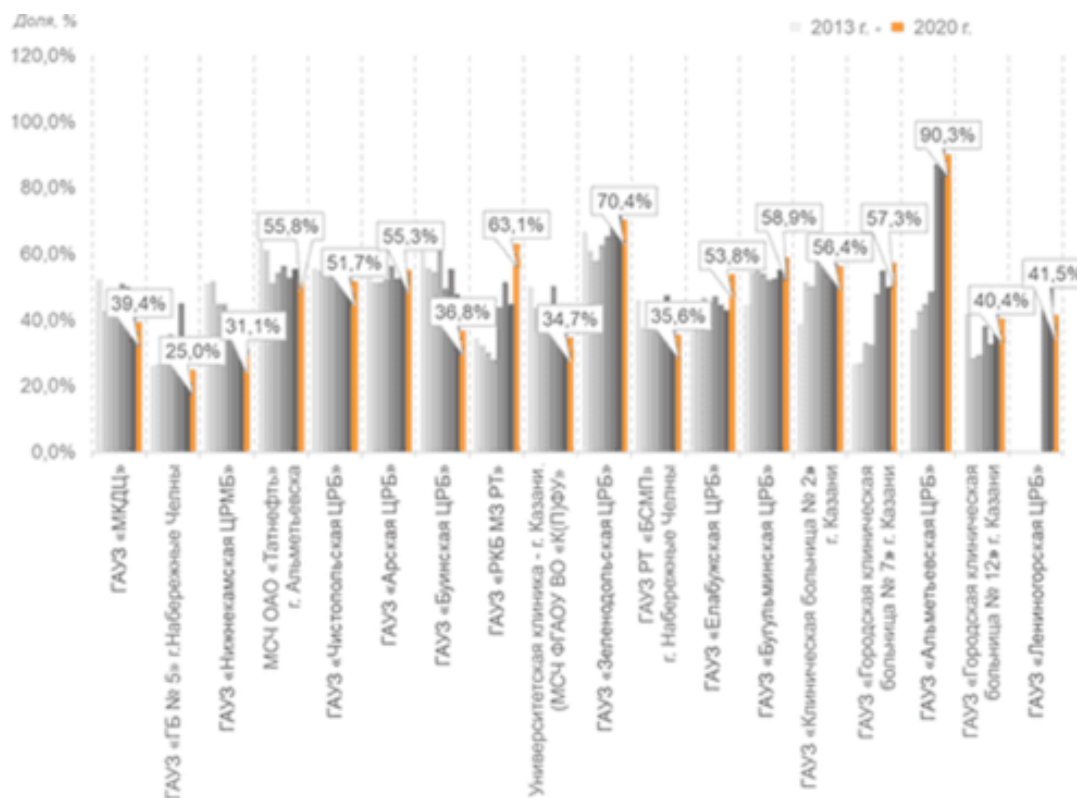


Рис. 12. Динамика 6-часовой госпитализации в сосудистые центры Республики Татарстан

Уровень госпитализации пациентов в "терапевтическом окне" ниже среднего по республике: ГАУЗ "Городская больница N 5" г. Набережные Челны, ГАУЗ "Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница", МСЧ ФГАОУ ВО "Казанский (Приволжский) федеральный университет", ГАУЗ Республики Татарстан "Больница скорой медицинской помощи" г. Набережные Челны, ОАО "Городская клиническая больница N 12" г. Казани.

#### Тромболизис.

За 2020 год проведены 852 процедуры церебральной внутривенной тромболитической терапии при ишемическом инсульте (2019 год - 881).

Из числа всех больных с ишемическим инсультом получили тромболитическую терапию (далее - ВВ ТЛТ) в 2020 году 6,8 процента пациентов (2019 год - 7,8 процента, 2018 год - 6,2 процента), что превышает целевое значение для Российской Федерации (более 5 процентов).

Уменьшение абсолютного количества ВВ ТЛТ связано с меньшим количеством поступивших больных с ишемическим инсультом, а также более поздним поступлением больных, в связи с поздней обращаемостью, задержкой в ряде сосудистых центров на уровне проведения компьютерной томографии (далее - КТ) за счет расширения алгоритмов с дополнительным КТ-исследованием органов грудной клетки в период пандемии и имеет общие черты с мировой практикой (данные по клиникам США - снижение частоты ВВ ТЛТ в период пандемии - на 30 процентов из выступлений на международной конференции европейской инсультной организации (ESO) и всемирной инсультной организации (WSO) в г. Вене в ноябре 2020 года) (рис. 13).

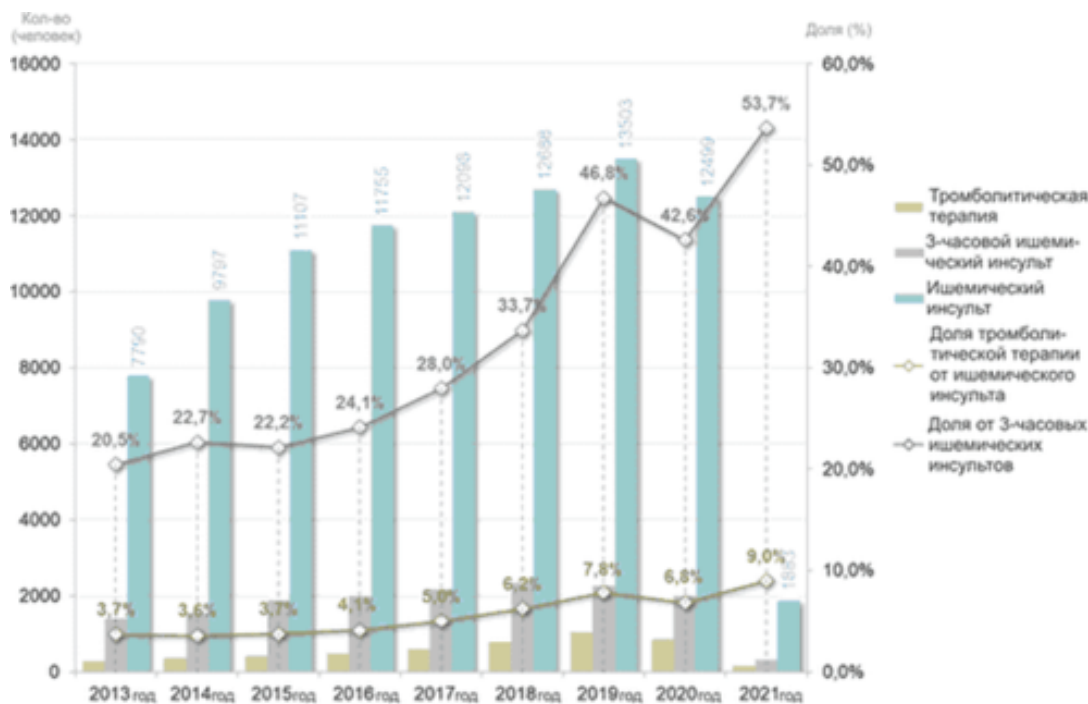


Рис. 13. Динамика выполнения ВВ ТЛТ в сосудистых центрах Республики Татарстан

Сохранили высокие показатели по выполнению ВВ ТЛТ в сосудистых центрах Республики Татарстан: ГАУЗ "Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница", ГАУЗ "Чистопольская ЦРБ", ГАУЗ "Арская ЦРБ", ГАУЗ Республики Татарстан "Больница скорой медицинской помощи" г. Набережные Челны, ГАУЗ "Городская клиническая больница N 7" г. Казани, ГАУЗ "Альметьевская ЦРБ", ОАО "Городская клиническая больница N 12" г. Казани.

Низкие показатели по выполнению ВВ ТЛТ в сосудистых центрах: ГАУЗ "Городская больница N 5" г. Набережные Челны (в связи с ранней перепрофилизацией сосудистого центра в временный инфекционный госпиталь), ГАУЗ "Буинская ЦРБ", ГАУЗ "Елабужская ЦРБ" (в связи с длительной поломкой аппарата КТ), ГАУЗ "Бугульминская ЦРБ" (в связи с длительной поломкой аппарата КТ), ГАУЗ "Ленинградская ЦРБ" (данный сосудистый центр имеет постоянные проблемы с наличием тромболитиков и поломкой аппарата КТ) (рис. 14).

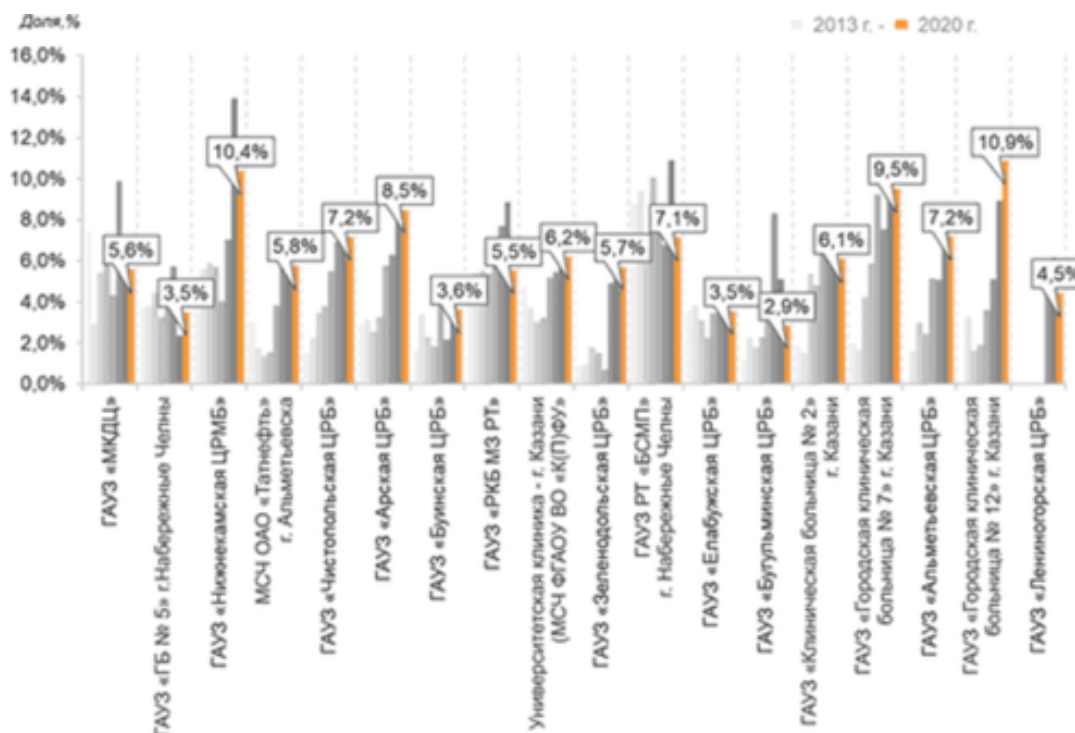


Рис. 14. Динамика выполнения ВВ ТЛТ в сосудистых центрах Республики Татарстан (доля пациентов с ОНМК, которым проведена ВВ ТЛТ)

Наименьший процент больных, получивших тромболитическую терапию, по оперативным данным за январь - февраль 2021 года, среди всех сосудистых центров в ГАУЗ "Бугульминская ЦРБ" - 2,9 процента, ГАУЗ "Елабужская ЦРБ" - 3,5 процента, ГАУЗ "Городская больница N 5" г. Набережные Челны - 3,5 процента, ГАУЗ "Буинская ЦРБ" - 3,6 процента.

#### Летальность.

Установлен некоторый рост госпитальной летальности от ОНМК с 12 процентов в 2019 году до 13,1 процента в 2020 году (2018 год - 12,8 процента). Это связано с увеличением доли тяжелых больных в структуре госпитализированных в сосудистые центры в период пандемии при уменьшении общего количества госпитализированных. В то же время показатель госпитальной летальности не превышает целевых значений (согласно национальному проекту "Здравоохранение" к 2024 году госпитальная летальность от ОНМК в Российской Федерации не должна превышать 14 процентов) (рис. 15).

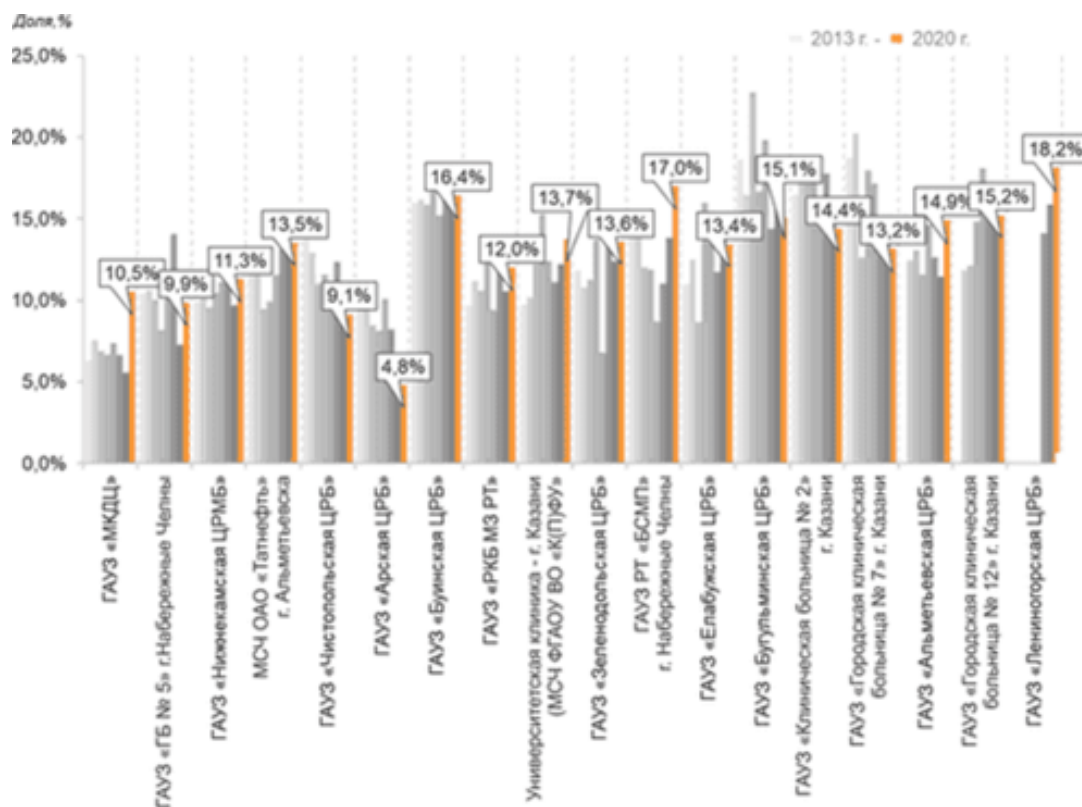


Рис. 15. Летальность от инсульта в сосудистых центрах Республики Татарстан

По состоянию на 2020 год наименьшие показатели летальности от инсульта в ГАУЗ "Арская ЦРБ".

Увеличение госпитальной летальности отмечается в сосудистых центрах: ГАУЗ "Буинская ЦРБ", ГАУЗ Республики Татарстан "Больница скорой медицинской помощи" г. Набережные Челны, ГАУЗ "Бугульминская ЦРБ", ГАУЗ "Альметьевская ЦРБ", ОАО "Городская клиническая больница N 12" г. Казани, ГАУЗ "Ленингорская ЦРБ".

Направление на реабилитацию.

С 2016 года доля направленных и прошедших реабилитацию имеет тенденцию к увеличению (2016 год - 11 процентов, 2017 год - 11 процентов, 2018 год - 11,8 процента, 2019 год - 13,2 процента). В 2020 году произошло снижение до 9 процентов в связи с ограничительными мероприятиями по поводу новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

Кабинеты динамического наблюдения.

В целях снижения смертности от цереброваскулярных болезней и совершенствования медицинской помощи больным неврологического профиля, перенесшим ОНМК, Республики Татарстан на базе поликлиник сосудистых центров организованы кабинеты динамического наблюдения на основании [приказов Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 16.12.2016 N 2663 "Об открытии кабинетов динамического наблюдения больных, перенесших ОНМК"](#) и от 13.12.2020 N 1965 "О внедрении модуля "Вторичная профилактика инсульта".

Основные задачи кабинета:

контроль проведения вторичной профилактики ОНМК пациентам, перенесшим ОНМК, в территориально закрепленных медицинских организациях - ведение постгоспитального регистра (мониторинга);

персонифицированный контроль своевременности и качества обследования и лечения пациентов, перенесших ОНМК;

проверка и оценка медицинской документации по ведению пациентов, перенесших ОНМК, на амбулаторном этапе на предмет соответствия действующим нормативным порядкам, стандартам и рекомендациям;

консультативная и организационно-методическая помощь специалистам медицинских организаций по вопросам вторичной профилактики ОНМК и организации динамического наблюдения пациентов, перенесших ОНМК.

### 1.3. КАДРОВЫЙ СОСТАВ УЧРЕЖДЕНИЙ

#### ЧИСЛЕННОСТЬ И СТРУКТУРА КАДРОВ РАБОТНИКОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

N п/п	Абсолютные значения	На конец 2019 года	На конец 2020 года
1	2	3	4
1.	Число штатных должностей врачей, всего	18 530,00	18855,25
2.	Число занятых должностей врачей, всего	17 606,00	17758,00
3.	Число врачей с медицинским образованием	12 368,00	12 601,00
4.	Число врачей без медицинского образования	258,00	247,00
5.	Число штатных должностей среднего медицинского персонала (далее - СМП), всего	39 922,25	40 861,50
6.	Число занятых должностей СМП, всего	38 922,00	39 356,50
7.	Число СМП с медицинским образованием	33 538,00	33 670,00
8.	Число СМП без медицинского образования	1 161,00	1 296,00
9.	Число врачей, оказывающих медицинскую помощь сельскому населению	526,00	546,00
10.	Число СМП, оказывающего медицинскую помощь сельскому населению	757,00	790,00
11.	Число врачей клинических специальностей	8 089,00	8 153,00
12.	Число СМП, работающих с врачами клинических специальностей	16 216,00	14 663,00
13.	Число врачей с медицинским образованием в амбулаторно-поликлинических учреждениях (далее - АПУ)	6 973,00	6 961,00
14.	Число занятых врачебных должностей в АПУ	9 451,75	9 271,25
15.	Число СМП с медицинским образованием в АПУ	15 765,00	15 648,00
16.	Число занятых должностей СМП в АПУ	18 285,75	18 148,20



17.	Число штатных должностей врачей в АПУ	9 960,75	9 848,25
18.	Число штатных должностей СМП в АПУ	18 839,25	18 689,00
19.	Число врачей дефицитных для субъекта специальностей на конец отчетного периода	1 229,00	1 551,00
20.	Число СМП дефицитных для субъекта специальностей на конец отчетного периода	672,00	1 286,00
21.	Число участковых терапевтов	832,00	884,00
22.	Число участковых педиатров	810,00	837,00
23.	Число врачей общей практики	508,00	429,00
24.	Число участковых медицинских сестер врача - участкового терапевта	867,00	933,00
25.	Число участковых медицинских сестер врача - участкового педиатра	918,00	922,00
26.	Число участковых медицинских сестер врача общей практики	1 169,00	1 077,00
27.	Число штатных должностей врачей - участковых терапевтов	905,00	946,00
28.	Число штатных должностей врачей - участковых педиатров	913,00	913,50
29.	Число штатных должностей врачей общей практики	673,75	602,25
30.	Число штатных должностей участковых медицинских сестер врача - участкового терапевта	971,00	994,25
31.	Число штатных должностей участковых медицинских сестер врача - участкового педиатра	978,25	967,75
32.	Число штатных должностей участковых медицинских сестер врача общей практики	1 269,50	1 196,00
33.	Прибыло врачей с медицинским образованием	656,00	536,00
34.	Убыло врачей с медицинским образованием	515,00	435,00
35.	Прибыло СМП с медицинским образованием	1 090,00	927,00
36.	Убыло СМП с медицинским образованием	1 077,00	894,00

Обеспеченность врачами-кардиологами по состоянию на 2020 год составляет 0,67 на 10 тыс. населения, общее количество - 234 человека. Обеспеченность выросла по сравнению с 2018 годом на 4 процента. Обеспеченность врачами-неврологами составляет 1,48 на 10 тыс. населения (576 человек). Обеспеченность выросла по сравнению с 2018 годом на 0,7 процента.

#### **КАДРОВЫЙ СОСТАВ КАРДИОЛОГИЧЕСКОЙ И ИНСУЛЬТОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН**

Наименование должностей	2020 год					
	Штаты	Занятые штаты	Физические лица (основные работники)	Укомплектованность, процентов	Укомплектованность физическими лицами, процентов	Коэффициент совместительства
1	2	3	4	5	6	7
Врачи в стационаре	8 517,75	8 101,25	5 148	95,1	60,4	-
Кардиологи	229,75	221,50	185	96,4	80,5	1,2
Неврологи	414,25	394,00	304	95,1	73,4	1,3
Нейрохирурги	112,50	110,25	77	98	68,4	1,3
Сердечно-сосудистые хирурги	102,00	101,75	76	99,8	74,5	1,3
Анестезиологи-реаниматологи	1 162,50	1 113,25	640	95,7	55,0	1,7
Врачи по лечебной физической культуре	47,50	41,75	27	87,9	56,8	2,1
Физиотерапевты	69,00	65,25	39	94,5	56,5	1,8
Врачи по рентген-эндоваскулярной диагностике и лечению	54,75	54,75	40	100	73	1,4
Специалисты с средним и высшим немедицинским образованием в стационаре	404,00	385,50	310	95,4	76,7	-
Логопеды	49,25	47,25	27	95,9	54,8	1,8
Психологи	153,75	151,25	131	98,4	85,2	1,2
Инструкторы-методисты лечебной физической культуры	53,50	45,00	35	84,1	65,4	1,2
Врачи амбулаторно-поликлинических учреждениях	9 944,50	9 339,75	7 012	93,9	70,5	-
Кардиологи амбулаторно-поликлинических учреждениях	104,75	93,50	68	89,2	64,9	1,3
Неврологи амбулаторно-	364,75	340,50	271	93,3	74,3	1,1

поликлинических учреждениях						
Скорая медицинская помощь	2 328,75	2 284,00	2 019	98	86,7	
Выездные врачи скорой медицинской помощи	248,75	222,75	139	89,5	55,9	1,7
Выездные фельдшеры скорой медицинской помощи	2 080,00	2 061,25	1 880	99	90,4	1,1

Общее количество кардиологов в стационарах республики составляет 185 человек (на 229,75 штатной ставки), неврологов - 304 (на 414,25 штатной ставки), нейрохирургов - 77 (на 112,50 штатной ставки), сердечно-сосудистых хирургов - 76 (на 102,00 штатной ставки), анестезиологов-реаниматологов - 640 (на 1 162,50 штатной ставки), врачей лечебной физкультуры - 27 (на 47,50 штатной ставки).

В амбулаторной сети количество кардиологов составляет 68 человек (на 104,75 штатной ставки), неврологов - 271 (на 364,75 штатной ставки).

#### 1.3.1. Региональная кадровая политика.

1. Реализация федеральных программ социальной поддержки, направленных на привлечение в регион специалистов в сфере здравоохранения.

Программы по предоставлению единовременных компенсационных выплат "Земский доктор" и "Земский фельдшер". Размер единовременной выплаты на одного медицинского работника составляет от 1,0 до 1,5 млн рублей для врача и от 500,0 до 750,0 тыс. рублей для фельдшера (увеличенный размер выплаты в случае трудоустройства на удаленных территориях Республики Татарстан). По итогам 2020 года единовременные компенсационные выплаты предоставлены 47 врачам - в размере 1,5 млн рублей; 43 врачам - в размере 1,0 млн рублей; 19 фельдшерам - в размере 750 тыс. рублей; 9 фельдшерам - в размере 500 тыс. рублей (в 2019 году единовременные компенсационные выплаты предоставлены 78 врачам и 22 фельдшерам).

Наличие и реализация региональных программ, направленных на привлечение в регион специалистов в сфере здравоохранения.

Программа предоставления грантов Правительства Республики Татарстан ([постановление Кабинета Министров Республики Татарстан от 25.02.2014 N 120](#)). В рамках данной программы врачам, прибывшим на работу в Республику Татарстан, предоставляется грант на улучшение жилищных условий (на приобретение квартиры по социальной ипотеке в районе, в котором трудоустраивается врач). Размер гранта в 2020 году составил 800,0 тыс. рублей (в 2019 году - 500,0 тыс. рублей). В 2020 году Министерством здравоохранения Республики Татарстан предоставлено 125 грантов специалистам, трудоустроенным в государственные учреждения здравоохранения.

В соответствии с [постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 09.06.2012 N 501 "О мерах государственной поддержки врачей - молодых специалистов"](#) молодым специалистам (врачам) предоставляется ежемесячная надбавка в размере 1 794,5 рубля, выплачиваемая в течение первых трех лет непрерывной работы, и единовременная денежная выплата на хозяйственное обустройство в размере 21 534,0 рубля. В 2020 году 457 молодых специалистов (врачей), принятых на работу в государственные автономные (бюджетные) учреждения здравоохранения республики, получили государственную поддержку на общую сумму 11,34 млн рублей. Из них 131 специалисту выплачена единовременная денежная выплата и впервые назначена

ежемесячная надбавка, а 326 специалистам продолжено начисление надбавок во второй и третий год трудоустройства.

Реализация мероприятий в целях стимулирования профессионального роста.

По инициативе Министерства здравоохранения Республики Татарстан в целях стимулирования профессионального роста с 2018 года увеличены надбавки за квалификационные категории врачей (с 6 - 20 процентов до 10 - 40 процентов) и средних медицинских работников (с 3 - 10 процентов до 5 - 15 процентов). В 2020 году в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Татарстан, доля врачей, имеющих квалификационную категорию, составляет 50,2 процента.

2. Эффективность реализации программ целевого приема, обучения и выпуска специалистов/доля выпускников, остающихся в региональном здравоохранении, планы целевого приема.

Обучение в образовательных учреждениях высшего медицинского образования по квотам целевого приема. Ежегодно Министерством здравоохранения Российской Федерации для республики выделяются квоты на обучение в высших образовательных медицинских организациях в рамках целевого набора по программам специалитета и ординатуры. В 2020 году Министерством здравоохранения Республики Татарстан выдано 341 направление на обучение по программам специалитета и 197 направлений на обучение по программам ординатуры.

С 2014 года на базе федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования "Казанский (Приволжский) федеральный университет" за счет средств бюджета Республики Татарстан на медицинском факультете проходят обучение студенты, заключившие договор о целевом обучении, согласно которому предусмотрена отработка в течение пяти лет в первичном звене здравоохранения. В 2020 году выпуск составил 39 человек.

После окончания обучения выпускники обязаны будут отработать не менее трех лет в первичном звене здравоохранения Республики Татарстан.

Основная профессиональная образовательная программа по специальностям ординатуры, темы лекций и практических занятий корректируются в ходе появления новых международных, в первую очередь европейских рекомендаций по лечению и диагностике пациентов с различными нозологиями, российских клинических рекомендаций (разработанных совместно с профессиональными сообществами).

На территории Республики Татарстан расположены 3 высших учебных заведения медицинского образования (федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Казанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, Казанская государственная медицинская академия - филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Министерства здравоохранения Российской Федерации, федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Казанский (Приволжский) федеральный университет"). В рамках совместного взаимодействия в государственную программу "Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2025 года" внесены мероприятия, направленные на обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами и развитие в области науки.

3. Формирование "дорожной карты" по ликвидации кадрового дефицита/кадрового дисбаланса с учетом планов развития кардиологической службы и службы сердечно-сосудистой хирургии в регионе.

В рамках реализации национального проекта "Здравоохранение" и региональных проектов разработан и утвержден приказом министра здравоохранения Республики Татарстан [от 20.03.2019 N 556](#) план мероприятий по ликвидации кадрового дефицита в медицинских организациях Республики Татарстан.

#### **1.4. АНАЛИЗ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАЖДОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, УЧАСТВУЮЩЕЙ В ОКАЗАНИИ СТАЦИОНАРНОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С ОСТРЫМИ НАРУШЕНИЯМИ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ И (ИЛИ) ОСТРЫМ КОРОНАРНЫМ СИНДРОМОМ, С ОЦЕНКОЙ НЕОБХОДИМОСТИ ОПТИМИЗАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ**

ГАУЗ "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан".

В зоне обслуживания ГАУЗ "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан" проживают 650 тысяч взрослого населения (16,7 процента взрослого населения Республики Татарстан).

В составе функционируют:

отделение кардиологии с блоком интенсивной терапии на 50 коек + 6 реанимационных коек;

неврологическое отделение для больных с ОНМК с блоком интенсивной терапии на 30 коек;

отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения;

отделение лучевой диагностики с кабинетами компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии;

операционная для проведения экстренных операций больным с ОКС.

Оказание медицинской помощи пациентам с ОКС и ОНМК, в том числе выполнение чрескожных коронарных вмешательств, проводится в режиме 24/7.

ГАУЗ "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан" оснащено двумя ангиографическими установками.

ГАУЗ "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан" осуществляет регулярные телемедицинские консультации пациентов Республики Татарстан, а также выполняет дистанционный анализ результатов электрокардиографии, передаваемых бригадами СМП прикрепленных районов.

МСЧ ФГАОУ ВО "Казанский (Приволжский) федеральный университет".

В зоне обслуживания МСЧ ФГАОУ ВО "Казанский (Приволжский) федеральный университет" проживают 900 тысяч взрослого населения (23 процента взрослого населения Республики Татарстан).

В составе МСЧ ФГАОУ ВО "Казанский (Приволжский) федеральный университет" функционируют:

отделение кардиологии с блоком интенсивной терапии на 86 коек + 12 реанимационных;

неврологическое отделение для больных с ОНМК с блоком интенсивной терапии на 30 коек;

7 кардиохирургических коек;

отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения;

отделение лучевой диагностики с кабинетами компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии;

операционная для проведения экстренных операций больным с ОКС.

Оказание медицинской помощи пациентам с ОКС и ОНМК, в том числе выполнение чрескожных коронарных вмешательств, осуществляется в режиме 24/7.

МСЧ ФГАОУ ВО "Казанский (Приволжский) федеральный университет" оснащена двумя ангиографическими установками.

ГАУЗ "Межрегиональный клинико-диагностический центр".

В составе ГАУЗ "Межрегиональный клинико-диагностический центр" функционируют:

отделение кардиологии с блоком интенсивной терапии на 88 коек;

неврологическое отделение для больных с острым нарушением мозгового кровообращения с блоком интенсивной терапии на 30 коек;

отделение кардиохирургии на 76 коек;

отделение рентгенхирургических методов диагностики и лечения;

отделение лучевой диагностики с кабинетами компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии;

операционная для проведения экстренных операций больным с ОКС.

Оказание медицинской помощи пациентам с ОКС и ОНМК, в том числе выполнение чрескожных коронарных вмешательств, осуществляется в режиме 24/7.

ГАУЗ "Межрегиональный клинико-диагностический центр" оснащено тремя ангиографическими установками.

Консультативная поликлиника ГАУЗ "Межрегиональный клинико-диагностический центр" реализует проект централизованного (на собственной базе) диспансерного наблюдения пациентов в течение 12 месяцев после хирургической реваскуляризации сердца.

ГАУЗ "Городская клиническая больница N 7" г. Казани.

В зоне обслуживания ГАУЗ "Городская клиническая больница N 7" г. Казани проживают 500 тысяч взрослого населения (50 процентов взрослого населения г. Казани и 13 процентов - Республики Татарстан).

В составе ГАУЗ "Городская клиническая больница N 7" г. Казани функционируют:

отделения кардиологии на 128 коек;

отделение кардиореанимации на 9 коек;

неврологическое отделение для больных с ОНМК с блоком интенсивной терапии на 60 коек (48 + 12);

отделение рентгенхирургических методов диагностики и лечения;

отделение лучевой диагностики с кабинетами компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии;

операционная для проведения экстренных операций больным с ОКС.

Оказание медицинской помощи пациентам с ОКС и ОНМК, в том числе выполнение чрескожных коронарных вмешательств, осуществляется в режиме 24/7.

ГАУЗ "Городская клиническая больница N 7" г. Казани оснащено двумя ангиографическими установками.

ГАУЗ "Городская клиническая больница N 7" г. Казани выполняет дистанционный анализ результатов электрокардиографии в рамках программы "Единый кардиолог".

ГАУЗ Республики Татарстан "Больница скорой медицинской помощи" г. Набережные Челны.

В составе ГАУЗ Республики Татарстан "Больница скорой медицинской помощи" г. Набережные Челны функционируют:

отделение кардиологии с блоком интенсивной терапии на 140 коек, 12 реанимационных коек;

неврологическое отделение для больных с ОНМК с блоком интенсивной терапии на 45 коек;

отделение рентгенхирургических методов диагностики и лечения;

отделение кардиохирургии на 18 коек;

отделение лучевой диагностики с кабинетами компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии;

операционная для проведения экстренных операций больным с ОКС.

Оказание медицинской помощи пациентам с ОКС и ОНМК, в том числе выполнение чрескожных коронарных вмешательств, осуществляется в больнице скорой медицинской помощи в режиме 24/7.

ГАУЗ Республики Татарстан "Больница скорой медицинской помощи" г. Набережные Челны оснащено двумя ангиографическими установками.

ГАУЗ Республики Татарстан "Больница скорой медицинской помощи" г. Набережные Челны осуществляет регулярные телемедицинские консультации пациентов Республики Татарстан, а также выполняет дистанционный анализ результатов электрокардиографии, передаваемых бригадами субъектов малого предпринимательства прикрепленных районов.

Консультативная поликлиника ГАУЗ Республики Татарстан "Больница скорой медицинской помощи" г. Набережные Челны реализует проект централизованного (на собственной базе) диспансерного наблюдения пациентов в течение 12 месяцев после острого инфаркта миокарда и хирургической реваскуляризации сердца.

МСЧ ОАО "Татнефть" и г. Альметьевска.

В зоне обслуживания МСЧ ОАО "Татнефть" и г. Альметьевска проживают 770 тысяч взрослого населения (19,7 процента взрослого населения Республики Татарстан).

В составе МСЧ ОАО "Татнефть" и г. Альметьевска функционируют:

отделение кардиологии с блоком интенсивной терапии на 68 коек (63 + 5 палат интенсивной терапии);

неврологическое отделение для больных с ОНМК с блоком интенсивной терапии на 30 коек;

отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения;

отделение лучевой диагностики с кабинетами компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии;

операционная для проведения экстренных операций больным с ОКС.

Оказание медицинской помощи пациентам с ОКС и ОНМК и острым нарушением мозгового кровообращения, в том числе выполнение чрескожных коронарных вмешательств осуществляется в режиме 24/7.

МСЧ ОАО "Татнефть" и г. Альметьевска оснащена двумя ангиографическими установками.

ГАУЗ "Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница".

В зоне обслуживания ГАУЗ "Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница" проживают 214,181 тысячи взрослого населения (5,6 процента взрослого населения Республики Татарстан).

В составе ГАУЗ "Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница" функционируют:

отделение кардиологии с блоком интенсивной терапии на 83 койки;

неврологическое отделение для больных с ОНМК с блоком интенсивной терапии на 60 коек (48 + 12);

отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения;

отделение лучевой диагностики с кабинетами компьютерной томографии;

операционная для проведения экстренных операций больным с ОКС.

Оказание медицинской помощи пациентам с ОКС и ОНМК, в том числе выполнение чрескожных коронарных вмешательств, осуществляется в односменном режиме и дежурствами на дому.

ГАУЗ "Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница" оснащено одной ангиографической установкой.



Консультативная поликлиника ГАУЗ "Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница" реализует проект централизованного (на собственной базе) диспансерного наблюдения пациентов в течение 12 месяцев после острого инфаркта миокарда и хирургической реваскуляризации сердца.

### 1.5. РЕГИОНАЛЬНЫЕ ДОКУМЕНТЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ ПРИ БСК

В Республике Татарстан маршрутизация оказания медицинской помощи пациентам с острым нарушением мозгового кровообращения регламентирована [приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 27.09.2013 N 1833 "О порядке оказания медицинской помощи больным \(взрослое население\) с острыми нарушениями мозгового кровообращения"](#) (в редакции [приказа Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 28.09.2017 N 2030](#)).

Маршрутизация оказания медицинской помощи пациентам с ОКС регламентирована [приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 12.08.2020 N 1310 "Об организации экстренной медицинской помощи взрослому населению при остром коронарном синдроме в Республике Татарстан"](#) (в редакции приказа Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 20.08.2020 N 1371).

### 1.6. ПОКАЗАТЕЛИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, СВЯЗАННОЙ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН (ПРОФИЛАКТИКА, РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ, ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, РЕАБИЛИТАЦИЯ)

Проекты, направленные на снижение смертности жителей Республики Татарстан от БСК, - итоги 2020 года.

1. Система централизованного мониторинга пациентов с неинфекционными хроническими заболеваниями "Портавита".

Модуль "Антикоагуляция" является медицинским программным модулем, который помогает пациентам и клиникам определить дозировку в лечении при антикоагулянтной терапии. Модуль представляет собой систему, включающую сеть антикоагулянтных кабинетов, объединенных общим информационным модулем. Он соответствует требованиям Европейской директивы 93/42/ЕЕС для медицинских программ. Согласно приказу Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 06.06.2019 N 1162 определено 18 клиник для организации антикоагулянтных кабинетов. Критерием для включения пациентов явился прием антагониста витамина К (варфарин).

Модуль "Управление сердечно-сосудистыми рисками". С 2018 года проводится централизованный мониторинг сердечно-сосудистых заболеваний (далее - ССЗ) с целью повышения эффективности работы врачей общей практики и врачей-терапевтов при проведении мероприятий по профилактике и снижению смертности от ССЗ (первичная и вторичная профилактика).

Модуль "Сахарный диабет". Приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 06.06.2019 N 1162 (с изменениями) определены 7 клиник для участия в проекте.

В 2020 году в реализации республиканского проекта "Портавита" задействованы 39 медицинских организаций. Всего в систему включены 123 650 пациентов. Из них:

в модуль "Управление сердечно-сосудистыми рисками" - 115 214 пациентов;

в модуль "Антикоагуляция" - 4 937 пациентов;

в модуль "Сахарный диабет" - 3 217 пациентов;

в модуль "Хроническая обструктивная болезнь легких" - 52 пациента;

в модуль "Вторичная профилактика инсульта" - 230 пациентов.

2. Технологической базой для телемедицинских проектов Республики Татарстан является Центральный архив медицинских изображений. В настоящее время к Центральному архиву медицинских изображений подключено все цифровое дорогостоящее медицинское оборудование (КТ, МРТ, ангиографии, маммографы).

3. На базе ГАУЗ "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан" создан ситуационный центр. Центр руководит оперативными силами республики, осуществляет курацию санитарного автотранспорта благодаря системе ГЛОНАСС+112, а также является головным центром телемедицинских консультаций. Внедрена система удаленного консультирования и наблюдения за реанимационными отделениями ЦРБ. В ситуационном центре установлена видеостена с возможностью вывода изображений с IP-камер, установленных в палатах реанимации ЦРБ, ординаторские кабинеты при реанимационных отделениях оснащены комплектом оборудования для видеосвязи.

4. Оборудование видеоконференц-связи (далее - ВКС) установлено в административных центрах муниципальных районов, также профессиональным оборудованием ВКС оснащены ВМП-центры, что позволяет прослушивать лекции известных ученых по самым актуальным проблемам здравоохранения и медицинской науки, поддерживать профессиональные связи с ведущими мировыми научными центрами, проводить виртуальные обходы и консилиумы.

5. Реализованы новые проекты по внедрению телемедицинских технологий: проекты "Единый рентгенолог" и "Единый кардиолог". В рамках проекта "Единый кардиолог" реализована система удаленной расшифровки результатов электрокардиограмм. В 2020 году проведено ЭКГ - 731 517, суточное мониторирование ЭКГ - 10 799, суточное мониторирование АД - 3 258. Ежедневно проводится более 3,5 тыс. исследований на 537 аппаратах. В 2021 году планируется подключить более 300 аппаратов в АПУ РТ. К информационной системе "Единый кардиолог Республики Татарстан" подключено 537 аппаратов: ЭКГ - 298, Холтер - ЭКГ 163, СМАД - 76. За весь период эксплуатации в Архиве ЭКГ накоплено более 3,2 млн. исследований в цифровом виде. За время реализации проекта к телемедицинской информационной системе было подключено 88 медицинских организаций. В системе зарегистрированы 754 активных пользователя, в том числе: врачи кабинета функциональной диагностики - 340 человек, медицинские сестры кабинета функциональной диагностики - 414 человек. Пользователей Единой государственной системы электронного здравоохранения Республики Татарстан, имеющих доступ к Архиву ЭКГ, - 13 000 человек.

6. [Приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 26.09.2018 N 2156 "О кураторской работе в учреждениях здравоохранения Республики Татарстан"](#), приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 21.08.2020 N 1379 "О кураторской работе в учреждениях здравоохранения Республики Татарстан". Все медицинские организации Республики Татарстан, включая городские поликлиники, распределены на курацию между 6 ЧКВ-центрами для оказания методической помощи в снижении смертности от БСК и мониторингования ситуации.

Направления курации:

анализ организации оказания медицинской помощи в районе и оценка показателей деятельности как в целом по ЦРБ, так и по участкам с динамическим рейтингованием;

методическое сопровождение организации оказания медицинской помощи на всех ее этапах;

консультативная помощь (очная и телеконсультации);

оказание медицинской помощи пациентам закрепленных районов за весь период курации;

информационная поддержка, обучение сотрудников медицинских организаций.

Способ реализации кураторской работы - организационно-методический:

селекторные видеосовещания - доклады по ситуационной оценке демографии и состояния здоровья населения каждого района, выполнения основных показателей по медицинской помощи (за месяц) и доклады по оперативной информации по посещениям и госпитализациям (за неделю);

формирование оперативных задач по организации мероприятий, направленных на достижение основных целевых показателей;

разработка методических документов для анализа показателей работы по району и участку, проведения динамического наблюдения пациентов и экспертной работы;

выезды в курируемые медицинские организации для ознакомления со структурой медицинской организации и организацией работы по подразделениям и направлениям деятельности, оценки качества оказания помощи, консультативной поддержки;

оказание специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи жителям района;

очное и онлайн-обучение сотрудников медицинских организаций с разбором клинических ситуаций, работа с клиническими рекомендациями.

Эффективность курации ЧКВ-центрами Республики Татарстан представлена на рис. 16 и 17 (по итогам 2019 г.; в 2020 г. модель курации пересмотрена, итоги скорректированы пандемией новой коронавирусной инфекции (COVID-19)).

#### **ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ФУНКЦИИ КУРАТОРОВ, И ПРИКРЕПЛЕНИЕ К НИМ КУРИРУЕМЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН**

Медицинские организации, осуществляющие функции кураторов	Прикрепленные курируемые медицинские организации
1	2
ГАУЗ "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан"	ГАУЗ "Аксубаевская ЦРБ"; ГАУЗ "Алексеевская ЦРБ"; ГАУЗ "Базарно-Матакская ЦРБ Алькеевского района"; ГАУЗ "Атнинская ЦРБ"; ГАУЗ "Балтасинская ЦРБ"; ГАУЗ "Кукморская ЦРБ"; ГАУЗ "Лаишевская ЦРБ"; ГАУЗ "Рыбно-Слободская ЦРБ"; ГАУЗ "Сабинская ЦРБ"; ГАУЗ "Тюлячинская ЦРБ"; ГАУЗ "Чистопольская ЦРБ"

МСЧ ФГАОУ ВО "Казанский (Приволжский) федеральный университет"	<p>ГАУЗ "Городская поликлиника N 7";</p> <p>ГАУЗ "Городская поликлиника N 8";</p> <p>ГАУЗ "Клиническая больница N 2";</p> <p>ГАУЗ "Клиника медицинского университета"</p>
	<p>ГАУЗ "Апастовская ЦРБ";</p> <p>ГАУЗ "Зеленодольская ЦРБ";</p> <p>ГАУЗ "Камско-Устьинская ЦРБ";</p> <p>ГАУЗ "Тетюшская ЦРБ"</p>
ГАУЗ "Межрегиональный клинико-диагностический центр"	<p>ГАУЗ "Городская поликлиника N 18";</p> <p>ГАУЗ "Городская поликлиника N 20";</p> <p>ГАУЗ "Городская поликлиника N 21";</p> <p>ГАУЗ "Центральная городская клиническая больница N 18"</p>
	<p>ГАУЗ "Арская ЦРБ";</p> <p>ГАУЗ "Бавлинская ЦРБ";</p> <p>ГАУЗ "Мензелинская ЦРБ";</p> <p>ГАУЗ "Муслимовская ЦРБ";</p> <p>ГАУЗ "Нурлатская ЦРБ"</p>
ГАУЗ "Городская клиническая больница N 7" г. Казани	<p>ГАУЗ "Городская поликлиника N 10";</p> <p>ГАУЗ "Городская больница N 11";</p> <p>ОАО "Городская клиническая больница N 12";</p> <p>ГАУЗ "Городская клиническая больница N 16";</p> <p>ГАУЗ "Госпиталь для ветеранов войн" г. Казани</p> <p>ГАУЗ "Буинская ЦРБ";</p> <p>ГАУЗ "Верхнеуслонская ЦРБ";</p> <p>ГАУЗ "Высокогорская ЦРБ";</p> <p>ГАУЗ "Дрожжановская ЦРБ";</p> <p>ГАУЗ "Кайбицкая ЦРБ";</p> <p>ГАУЗ "Пестречинская ЦРБ"</p>
ГАУЗ Республики Татарстан "Больница скорой медицинской помощи" г. Набережные Челны	<p>ГАУЗ "Городская больница N 2" г. Набережные Челны;</p> <p>ГАУЗ "Городская больница N 5" г. Набережные Челны;</p>

	<p>ГАУЗ "Госпиталь для ветеранов войн" г. Набережные Челны;</p> <p>ГАУЗ "Городская поликлиника N 3";</p> <p>ГАУЗ "Городская поликлиника N 4";</p> <p>ГАУЗ "Городская поликлиника N 6";</p> <p>ГАУЗ "Городская поликлиника N 7"</p>
	<p>ГАУЗ "Агрызская ЦРБ";</p> <p>ГАУЗ "Актанышская ЦРБ";</p> <p>ГАУЗ "Елабужская ЦРБ";</p> <p>ГАУЗ "Камско-Полянская районная больница" г. Нижнекамска;</p> <p>ГАУЗ "Мамадышская ЦРБ";</p> <p>ГАУЗ "Менделеевская ЦРБ";</p> <p>ГАУЗ "Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница";</p> <p>ГАУЗ "Тукаевская ЦРБ"</p>
<p>МСЧ ОАО "Татнефть" и г. Альметьевска</p>	<p>ГАУЗ "Альметьевская ЦРБ";</p> <p>ГАУЗ "Альметьевская городская поликлиника N 3"</p> <p>ГАУЗ "Азнакаевская ЦРБ";</p> <p>ГАУЗ "Бугульминская ЦРБ";</p> <p>ГАУЗ "Заинская ЦРБ";</p> <p>ГАУЗ "Лениногорская ЦРБ";</p> <p>ГАУЗ "Новошешминская ЦРБ";</p> <p>ГАУЗ "Сармановская ЦРБ";</p> <p>ГАУЗ "Уруссинская ЦРБ Ютазинского района";</p> <p>ГАУЗ "Черемшанская ЦРБ"</p>

Результаты курации: снижение общей смертности населения на 2,5 - 8,5 процента по итогам 2019 года (рис. 16).

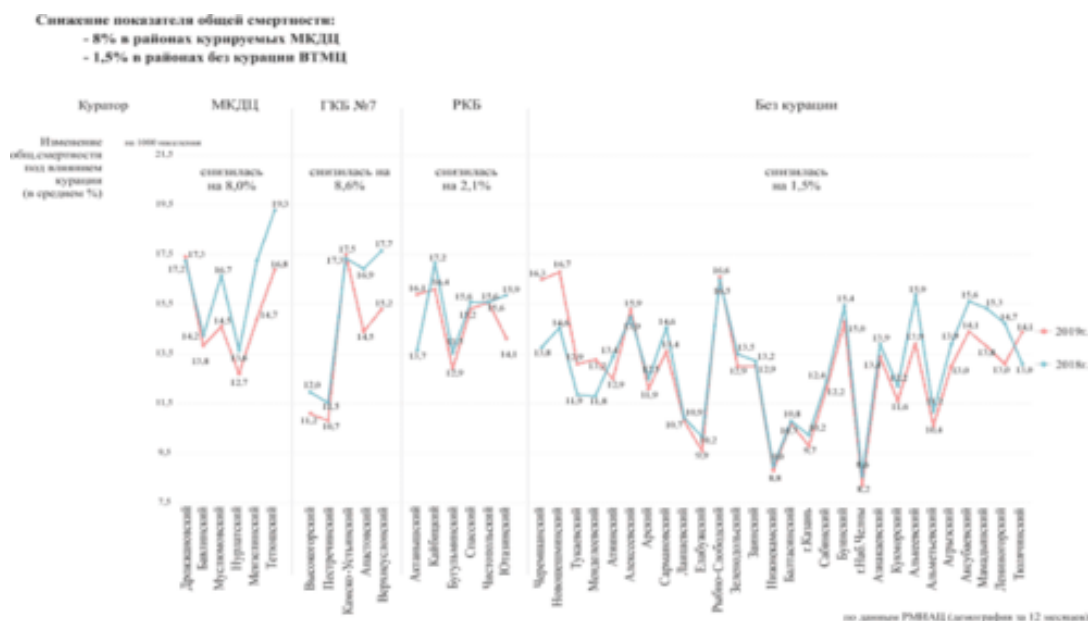


Рис. 16. Показатель общей смертности среди курируемых районов Республики Татарстан за 2018 - 2019 годы



Рис. 17. Показатель общей смертности среди курируемых районов Республики Татарстан за 2019 - 2020 годы

7. В 2018 году на базе ГАУЗ "Городская клиническая больница N 7" г. Казани открыт на функциональной основе Центр липидологии взрослых, на базе ГАУЗ "Детская республиканская клиническая больница" - Центр липидологии детей. В центрах осуществляется скрининг населения Республики Татарстан для раннего выявления взрослых и детей с семейной гиперхолестеринемией (Региональная программа при поддержке Правительства Республики Татарстан "Раннее выявление семейной гиперхолестеринемии у лиц трудоспособного возраста и членов их семей с целью снижения смертности от болезней системы кровообращения"). Проведено обследование более 1 000 человек, секвенирование ДНК и молекулярно-генетическое исследование 40 образцов.

8. В 2020 году создан регистр пациентов, перенесших коронарное шунтирование, острый инфаркт миокарда, стентирование коронарной артерии, острое нарушение мозгового кровообращения, катетерную абляцию (с целью реализации программы по льготному обеспечению пациентов препаратами). Регистр позволяет оценить эффективность, регулярность и полноту диспансерного наблюдения за пациентами, а также обеспечение пациентов препаратами, их приверженность к лечению и прогноз заболевания. В настоящее время в регистре числятся 17 803 человека.

9. В 2020 году создан так называемый "Пульморегистр" - пациенты, перенесшие вирусную пневмонию (леченные в стационаре или амбулаторно) с выделением групп риска развития тромбоземболических и других осложнений заболевания, включая изменения со стороны сердечно-сосудистой системы. В настоящее время в регистре 1 843 человека.

10. Совместная работа с эндокринологами (регистр "Сахарный диабет") для выделения пациентов высокого, очень высокого и экстремально высокого риска развития сердечно-сосудистых осложнений заболевания, с целью проведения своевременных, упреждающих, профилактических мероприятий.

11. Организована работа 4 мобильных комплексов ("мобильные поликлиники") с проведением консультации кардиолога, эхокардиографии, ультразвуковой доплерографии брахиоцефальных артерий, оценкой кардиорисков у пациентов и разработкой персонализированных профилактических мероприятий.

12. Республика Татарстан является пилотным регионом для реализации проекта ВИМИС (вертикально интегрированная медицинская информационная система), а также регионом, на территории которого проводится 3-й этап эпидемиологического исследования "Эпидемиология сердечно-сосудистых заболеваний в различных регионах Российской Федерации" (ЭССЕ-РФ).

## 1.7. МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПРИ БСК

В Республике Татарстан мероприятия по развитию медицинской реабилитации реализуются в рамках Программы развития медицинской реабилитации, которая включена в качестве подпрограммы "Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям" в государственную программу "Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2025 года".

В настоящее время медицинская реабилитация в Республике Татарстан проводится согласно [приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. N 788н "Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых"](#), приказу Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 01.02.2021 N 107 "Об организации медицинской реабилитации взрослого населения в медицинских организациях Республики Татарстан".

В Республике Татарстан с целью реализации государственной политики в области охраны здоровья граждан в соответствии с [постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 07.09.2020 N 795 "Об утверждении нормативов на организацию долечивания \(реабилитации\) работающих граждан непосредственно после стационарного лечения в условиях санаторно-курортной организации \(государственной медицинской организации\), нормативов продолжительности долечивания \(реабилитации\) на 2021 год"](#).

В Республике Татарстан первый этап оказания помощи по медицинской реабилитации лицам, перенесшим ОКС или кардиохирургическое вмешательство, осуществляется на базе ЧКВ-центров и кардиохирургических центров, оказывающих скорую медицинскую и высокотехнологичную (специализированную) помощь (ГАУЗ "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан", ГАУЗ "Городская клиническая больница N 7" г. Казани, ГАУЗ "Клиническая больница N 2" г. Казани, ГАУЗ Республики Татарстан "Больница скорой медицинской помощи" г. Набережные Челны, ГАУЗ "Нижекамская центральная районная многопрофильная больница", МСЧ ОАО "Татнефть" и г. Альметьевска, ГАУЗ "Межрегиональный клинко-диагностический центр", ОАО "Городская клиническая больница N 12" г. Казани, ГАУЗ "Буинская центральная районная больница", ГАУЗ "Альметьевская центральная районная больница", ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер", Университетская клиника - Казань (МСЧ ФГАОУ ВО "Казанский (Приволжский) федеральный университет)", ГАУЗ "Зеленодольская центральная районная больница", ГАУЗ "Городская больница N 5" г. Набережные Челны, ГАУЗ "Бугульминская центральная районная больница", ГАУЗ "Арская центральная районная больница", ГАУЗ "Елабужская центральная районная больница", ГАУЗ "Чистопольская центральная районная больница", ГАУЗ "Лениногорская центральная районная больница").

Второй этап медицинской реабилитации пациентов в 2021 году осуществлялся в 10 учреждениях здравоохранения (ГАУЗ "Госпиталь для ветеранов войн" г. Казани, ГАУЗ "Госпиталь для ветеранов войн" г. Набережные Челны, ГАУЗ "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан", ГАУЗ "Республиканский клинический неврологический центр" (РКНЦ, Казань), ГАУЗ "Городская клиническая больница N 7" г. Казани, ОАО "Городская клиническая больница N 12" г. Казани, ГАУЗ "Городская больница N 2" г. Казани, МСЧ ОАО "Татнефть" и г. Альметьевска, ООО Санаторий

"Нехама", ООО "Медгард" г. Набережные Челны), в том числе в 5 из них проводится медицинская реабилитация для пациентов с БСК (ГАУЗ "Госпиталь для ветеранов войн" г. Набережные Челны, ГАУЗ "Республиканский клинический неврологический центр" (РКНЦ, Казань), ГАУЗ "Городская клиническая больница N 7 г. Казани", МСЧ ОАО "Татнефть" и г. Альметьевска).

На второй этап реабилитации направляются все нуждающиеся пациенты с сердечно-сосудистыми заболеваниями (после инфаркта миокарда, операций на сердце и магистральных сосудах, с нестабильной стенокардией и др.); после острого нарушения мозгового кровообращения; после операций ортопедических, травматологических при дефектах и пороках развития позвоночника, пластики суставов, эндопротезирования и реэндопротезирования, реплантации конечностей.

Амбулаторная медицинская реабилитация пациентов осуществляется на базе 13 учреждений здравоохранения (ГАУЗ "Госпиталь для ветеранов войн" г. Казани, ГАУЗ "Госпиталь для ветеранов войн" г. Набережные Челны, ГАУЗ "Альметьевская городская поликлиника N 3", ГАУЗ "Зеленодольская центральная районная больница", ГАУЗ "Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница", ГАУЗ "Городская клиническая больница N 7" г. Казани (г. Иннополис), ГАУЗ "Городская поликлиника N 7" г. Казани, ООО "Отель-клиника", ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер", ГАУЗ "Городская поликлиника N 7" г. Набережные Челны, ГАУЗ "Городская поликлиника N 21" г. Казани, ГАУЗ "Центральная районная больница г. Альметьевска", ООО "Корабельная роща - Нижнекамскнефтехим" санаторий), в том числе в 11 из них проводится медицинская реабилитация для пациентов с БСК (ГАУЗ "Госпиталь для ветеранов войн" г. Казани, ГАУЗ "Госпиталь для ветеранов войн" г. Набережные Челны, ГАУЗ "Альметьевская городская поликлиника N 3", ГАУЗ "Зеленодольская центральная районная многопрофильная больница", ГАУЗ "Городская клиническая больница N 7" г. Казани (г. Иннополис), ГАУЗ "Городская поликлиника N 7" г. Казани, ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер", ГАУЗ "Городская поликлиника N 7" г. Набережные Челны, ГАУЗ "Городская поликлиника N 21" г. Казани, ГАУЗ "Центральная районная больница г. Альметьевска"). Показатель охвата амбулаторной медицинской реабилитационной помощью в 2018 году составил 33,8 процента от числа нуждающихся.

Медицинская реабилитация работающих граждан непосредственно после стационарного лечения проводится на базе 16 санаторно-курортных организаций, 2 государственных медицинских организаций. Долечивание пациентов после перенесенного острого инфаркта миокарда, операций на сердце и магистральных сосудах, нестабильной стенокардии, острого нарушения мозгового кровообращения проводится в условиях 10 санаторно-курортных организаций Республики Татарстан.

В Республике Татарстан первый этап оказания помощи по медицинской реабилитации лицам, перенесшим ОНМК, осуществляется на базе 20 сосудистых центров, что позволяет своевременно оказать помощь более 16 000 пациентам с инсультом в специализированных отделениях. За период работы сосудистых центров смертность от инсульта снизилась более чем на 30 процентов. Все сосудистые центры функционируют по единой логистике, принципам работы. Соблюдение стандартов и технологии, скоординированность работы системы оказания помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения контролирует Головной сосудистый центр, который осуществляет также методическую, образовательную и экспертно-мониторинговую функции.

Второй этап медицинской реабилитации взрослого населения в 2021 году осуществляется в 10 учреждениях здравоохранения (ГАУЗ "Госпиталь для ветеранов войн" г. Казани, ГАУЗ "Госпиталь для ветеранов войн" г. Набережные Челны, ГАУЗ "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан", ГАУЗ "Республиканский клинический неврологический центр" (РКНЦ, Казань), ГАУЗ "Городская клиническая больница N 7 г. Казани", ОАО "Городская клиническая больница N 12" г. Казани, ГАУЗ "Городская больница N 2" г. Казани, МСЧ ОАО "Татнефть" и г. Альметьевска, ООО Санаторий "Нехама", ООО "Медгард" Набережные Челны). Необходимо обратить внимание, что на базах ГАУЗ "Городская клиническая больница N 7" г. Казани и ГАУЗ "Госпиталь для ветеранов войн" г. Казани оказание помощи лицам, перенесшим острое нарушение мозгового кровообращения, представляет законченный цикл, включающий первичное сосудистое отделение (ПСО): "Блок интенсивной терапии и реанимации для пациентов с инсультом" на 12 коек в государственной клинической больнице N 7, на 6 коек в Госпитале ветеранов войн, где начинается первый этап реабилитации, "Отделение для лечения пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения" с мультидисциплинарным подходом на 48 коек в государственной клинической больнице N 7, на 30 коек в Госпитале ветеранов войн, отделение второго этапа реабилитации для пациентов с инсультом - "Отделение медицинской реабилитации при патологии ЦНС" на 25 коек в государственной клинической больнице N 7, на 29 коек в Госпитале ветеранов войн. Третий этап медицинской реабилитации для пациентов Госпиталя ветеранов войн организован в дневном стационаре госпиталя (28 коек), для пациентов государственной клинической больницы N 7 г. Казани в отдельном корпусе медицинского центра г. Иннополис (45 коек). Все эти подразделения территориально и логистически функционируют согласно стандартам и порядкам оказания помощи.

Всего в Республике Татарстан функционирует 14 стационарных отделений медицинской реабилитации на базе 10 учреждений здравоохранения, в том числе 6 отделений для пациентов с нарушением функции центральной нервной системы - общей коечной мощностью 183 койки (0,54 на 10 тысяч взрослого населения), 5 отделений на 133 койки для пациентов с



нарушением функций периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата (0,3 на 10 тысяч взрослого населения), 1 отделение медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями на 20 коек (0,06 на 10 тысяч взрослого населения).

Показатель обеспеченности взрослого населения круглосуточными койками второго этапа медицинской реабилитации в Республике Татарстан по ОМС в 2020 году составил 0,93 на 10 тыс. населения (2019 г. - 0,92; 2018 г. - 0,9; 2017 г. - 0,87 на 10 тыс. населения), а за счет средств бюджета Республики Татарстан - 1,01 на 10 тыс. населения (на 3 072 741 человека взрослого населения Республики Татарстан).

Амбулаторная медицинская реабилитация осуществляется на базе 13 медицинских организаций (государственное автономное учреждение здравоохранения "Госпиталь для ветеранов войн" г. Казани, государственное автономное учреждение здравоохранения "Госпиталь для ветеранов войн" г. Набережные Челны, государственное автономное учреждение здравоохранения "Городская клиническая больница N 7" (поликлиника N 3 г. Иннополис), государственное автономное учреждение здравоохранения "Альметьевская городская поликлиника N 3", государственное автономное учреждение здравоохранения "Зеленодольская центральная районная больница", государственное автономное учреждение здравоохранения "Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница", государственное автономное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника N 21" г. Казани, государственное автономное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника N 7" г. Казани, государственное автономное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника N 7" г. Набережные Челны, ООО "Отель-клиника", государственное автономное учреждение здравоохранения "Центральная районная больница г. Альметьевска", Республиканский клинический онкодиспансер, ООО "Корабельная роща" - Нижнекамскнефтехим" г. Нижнекамск"). Показатель охвата амбулаторной медицинской реабилитационной помощью в 2020 году составил 31,7 процента от числа нуждающихся.

Общее число коек дневного стационара палат дневного пребывания - 192 койки (0,49 на 10 тысяч взрослого населения).

Медицинская реабилитация работающих граждан непосредственно после стационарного лечения проводится на базе 16 санаторно-курортных организаций, государственных медицинских организаций. Направлению на долечивание подлежат больные после острого инфаркта миокарда, операций на сердце и магистральных сосудах, нестабильной стенокардии, острого нарушения мозгового кровообращения, операций ортопедических, травматологических при дефектах и пороках развития позвоночника, пластики суставов, эндопротезирования и резэндопротезирования, реплантации конечностей, с сахарным диабетом, беременные женщины групп риска.

В 2020 году на указанные цели из бюджета республики выделены 122,7 млн рублей.

## **1.8. АНАЛИЗ ПРОВЕДЕННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПО СНИЖЕНИЮ ВЛИЯНИЯ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

В Республике Татарстан с 2013 года цели, задачи, стратегия и приоритеты профилактической деятельности регионального здравоохранения определяются государственной программой развития отрасли, в том числе с 2019 года - с учетом региональных проектов в рамках национальных проектов "Здравоохранение" и "Демография".

В центре внимания - вопросы профилактики неинфекционных заболеваний, в том числе формирования системы пропаганды здорового образа жизни, организации раннего выявления заболеваний и факторов риска их развития.

Вопросы формирования здорового образа жизни в республике регулярно рассматриваются на заседаниях:

Антинаркотической комиссии в Республике Татарстан;

Правительственной комиссии Республики Татарстан по профилактике правонарушений;

рабочей группы по профилактике злоупотребления алкогольной продукцией, пивом, табаком и формированию здорового образа жизни среди населения в Республике Татарстан Правительственной комиссии Республики Татарстан по профилактике правонарушений;

Совета по контролю за ситуацией в сфере оборота алкогольной и спиртосодержащей продукции в Республике Татарстан;

Республиканской комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав;

Межведомственной комиссии по борьбе со СПИД при Кабинете Министров Республики Татарстан.

В последние годы смоделированы современные подходы к информационной кампании, в сохранении здоровья населения определена особая роль информационного обеспечения.

Совместно с Министерством образования и науки Республики Татарстан в общеобразовательных организациях республики на постоянной основе с участием медицинских работников проводятся родительские собрания на различные медико-профилактические темы, видеолектории для учащихся старших классов школ г. Казани на тему "Основы здорового образа жизни. Профилактика социально значимых заболеваний". Лектории сопровождаются демонстрацией тематических видеофильмов, созданных специалистами РЦМП.

Ежегодно организуются семинары-совещания для заместителей директоров по воспитательной работе, психологов, социальных педагогов и медицинских работников школ на тему "Образование и здоровье".

В течение ряда лет в республике совместно с Министерством образования и науки Республики Татарстан проводится профилактическая акция "Здоровая школа" в рамках партийного проекта "Здоровое будущее" партии "Единая Россия".

Ежегодно организуются тематические лектории (охват - около 100 тыс. человек) в пришкольных и летних оздоровительных лагерях. С этой целью создаются межведомственные лекторские группы с участием психологов, наркологов и других специалистов республиканских медицинских учреждений.

Проводится наркологическое сопровождение психолого-образовательных программ, реализуемых другими ведомствами ("Образование и здоровье", "Школа - территория здоровья", "Основы лидерства", "Самостоятельные дети", "Школьные отряды профилактики", "Путь к успеху"), а также проекта "Клубная жизнь без наркотиков".

Осуществляется работа кабинетов медицинской помощи по отказу от курения (далее - КМПОК) в г. Казани на базе ГАУЗ "Республиканский наркологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан" и его филиалов в городах Альметьевске, Бугульме, Зеленодольске, Набережные Челны, Нижнекамске. Прием ведут врачи - психиатры-наркологи на бесплатной для населения основе.

Стала ежегодной акция "Брось курить - верни здоровье" при участии пациентов республиканских здравниц.

При поддержке Кабинета Министров Республики Татарстан продолжается стабильное финансирование Регионального ресурсного центра в рамках федерального проекта "Общее дело" (в год - 1,42 млн рублей), созданного на базе ГАУЗ "Республиканский наркологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан". Задача центра - формирование ценностного отношения населения, в том числе детей, к состоянию своего здоровья.

Ежегодно координаторами центра проводится более 200 мероприятий по профилактике алкоголизма и табакокурения в общеобразовательных школах и вузах республики. Занятия посещают более 8 тыс. человек.

Организована "горячая линия" по оказанию помощи в отказе от потребления табака. Информация о "горячей линии" располагается на официальном сайте ГАУЗ "Республиканский наркологический диспансер Министерства здравоохранения

Республики Татарстан": <http://rmd-kazan.ru/>.

Успешно реализуются превентивные программы для родителей: видеолектории, тематические собрания, издание и распространение раздаточного материала.

Ежегодно организуются профилактические мероприятия в рамках тематических профилактических декадников, в том числе республиканские акции, конкурсы, научно-практические конференции, пресс-конференции, участие во всероссийских информационных кампаниях, в том числе в онлайн-формате.

На постоянной основе осуществляется сотрудничество с Республиканским агентством акционерного общества "Татмедиа". Это - пресс-конференции, целевые тематические телевизионные передачи, телесюжеты, радиовыступления, публикации в прессе, а также издание информационной литературы для населения по различным актуальным вопросам.

Материалы по профилактике хронических неинфекционных заболеваний выходят в новостных выпусках и информационно-аналитических программах, в том числе на телерадиокомпания "Новый Век" (ТНВ) - в программе "7 дней", на телерадиокомпании "Казань" - в программе "Столица", на государственной телевизионной и радиовещательной компании "Татарстан" - в выпусках "Вести-Татарстан". На канале ТРК "Эфир" еженедельно каждое воскресенье с продолжительностью 30 минут транслируется передача "Обыкновенные рецепты здоровья" (ОРЗ).

Радиовещание с освещением вопросов профилактики хронических неинфекционных заболеваний проводится на радио "Булгар", радио завода "Электроконтакт" и радио муниципальных районов Республики Татарстан.

В республиканских печатных изданиях "Казанские ведомости", "Ватаным Татарстан", "Шахри Казан", "Татаринформ", Журнал "Ялкын" и их интернет-версиях периодически публикуются статьи по профилактике хронических неинфекционных заболеваний, пропаганде ЗОЖ и диспансеризации населения.

Видеоролики и видеофильмы, созданные по макетам Минздрава Республики Татарстан, посвященные вопросам формирования здорового образа жизни, диспансеризации, симптомов и первой помощи при инсультах и инфарктах, профилактики рака, суицидов, заболеваний опорно-двигательного аппарата, будущего материнства, транслируются на экранах, расположенных в холлах медицинских учреждений Республики Татарстан, на экранах общеобразовательных организаций, а также на станциях и вагонах метрополитена г. Казани.

В рамках реализации регионального проекта "Укрепление общественного здоровья" Республика Татарстан была включена в число 20 пилотных регионов по внедрению новой модели центров общественного здоровья, региональных и муниципальных программ укрепления общественного здоровья, а также корпоративных программ по укреплению здоровья на рабочих местах, предусмотренных паспортом федерального проекта "Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек".

В итоге на территории Республики Татарстан организована работа 4 центров общественного здоровья и медицинской профилактики в городах Альметьевске, Зеленодольске, Казани, Нижнекамске.

В 22 муниципальных образованиях республики утверждены муниципальные программы укрепления общественного здоровья среди населения (48,8 процента от общего количества муниципальных образований Республики Татарстан; индикатор в рамках проекта на 15.12.2020 - 20,0 процента).

Подписаны соглашения о сотрудничестве между Министерством здравоохранения Республики Татарстан, Благотворительной региональной просветительской общественной организацией Республики Татарстан "Золотое сердце" и двумя предприятиями республики, а также с Казанским государственным медицинским университетом Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Продолжены диспансеризация и медицинские осмотры населения республики в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан.

В 2020 году в проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних участвовали 62 медицинские организации. Планировалось осмотреть 786 637 несовершеннолетних, или 95,0 процента от детского прикрепленного населения (в 2019 году - 728 515).

По оперативным данным медицинских организаций на 29.12.2020, в полном объеме обследованы 579 446 несовершеннолетних, или 73,3 процента (план - 786 637 человек).

По группам здоровья проведено следующее распределение: к I группе отнесено 16,6 процента от числа осмотренных (130 855 человек) (в 2019 г. - 168 164 человека, или 22,7 процента), к II группе - 49,8 процента (391 659 человек) (в 2019 г. - 500 386 человек, или 67,7 процента), к III группе - 6,1 процента (48 338 человек) (в 2019 г. - 59 748 человек, или 8,1 процента), к IV группе - 0,2 процента (2 028 человек) (в 2019 г. - 2 714 человек, или 0,4 процента), к V группе - 0,8 процента (6 566 человек) (в 2019 г. - 8 251 человек, или 1,1 процента).

Детей в возрасте от 6 до 17 лет обследовано 351 433 ребенка, или 44,7 процента от числа осмотренных (в 2019 г. - 419 034 человека, или 56,7 процента). В основную группу для занятий физической культурой вошли 72,8 процента (255 980 человек) (в 2019 г. - 312 308 человек, или 74,5 процента), в подготовительную - 24,3 процента (85 501 человек) (в 2019 г. - 93 079 человек, или 22,2 процента), в специальную подгруппу "А" - 2,3 процента (7 949 человек) (в 2019 г. - 10 274 человека, или 2,5 процента), в специальную подгруппу "В" - 0,6 процента (2 003 человека) (в 2019 г. - 3 373 человека, или 0,8 процента).

На второй этап направлены 6 575 детей, из них завершили - 5 799 (в 2019 г. направлено 11 017 детей, в том числе 9 619 - завершили).

В рамках реализации регионального проекта "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям" и в соответствии с [приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 г. N 514н "О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних"](#) запланировано увеличить охват профилактическими медицинскими осмотрами девочек в возрасте 15 - 17 лет врачами - акушерами-гинекологами и мальчиков в возрасте 15 - 17 лет врачами - детскими урологами-андрологами в Республике Татарстан к 2024 году до 80,0 процента, в том числе: в 2020 году - до 65,0 процента, в 2021 году - 70,0 процента, в 2022 году - 73,0 процента, в 2023 году - 75,0 процента.

По данным медицинских организаций, ответственных за проведение профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, в 2020 году выявлено детей с патологией органов репродуктивной системы:

1 301 девочка, или 4,1 процента от числа осмотренных. Направлены на второй этап (дообследование) - 505;

660 мальчиков, или 1,7 процента от числа осмотренных. Направлены на второй этап (дообследование) - 344.

В диспансеризации детей определенных категорий участвовало 60 медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь по участково-территориальному принципу.

По данным медицинских организаций, в 2020 году осмотрены 7 179 детей определенных категорий, или 99,2 процента от уточненного плана на год (план - 7 235 человек), в том числе:

1 233 ребенка в рамках диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, или 99,8 процента (план - 1 235 человек);

5 946 детей в рамках диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, или 99,1 процента (план - 6 000 человек).

По результатам осмотра впервые выявлено заболевание в среднем у каждого шестого ребенка (1 127 заболеваний). Впервые взят на диспансерный учет по результатам диспансеризации каждый десятый ребенок (744 ребенка) (в 2019 году впервые выявлено 1 636 заболеваний, впервые взяты на диспансерный учет по результатам диспансеризации 1 179 детей).

По итогам диспансеризации по медицинским показаниям организованы необходимое дообследование и лечение. За 2020 год из числа нуждающихся получили санаторно-курортное лечение 74,0 процента (759 человек), реабилитационное лечение - 86,7 процента (811 человек), специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь - 100,0 процента (3 человека), необходимые лекарственные средства - 98,9 процента (693 человека), индивидуальные программы реабилитации (детям-инвалидам) - 93,3 процента (638 человек) (в 2019 году санаторно-курортное лечение - 89,7 процента (1 068 человек), реабилитационное лечение - 98,9 процента (1 071 человек), специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь - 100,0 процента (62 человека), необходимые лекарственные средства - 100,0 процента (1 345 человек), индивидуальные программы реабилитации (детям-инвалидам) - 99,3 процента (805 человек).

Завершено в полном объеме оздоровление детей, рекомендованное в ходе диспансеризации 2019 года, в том числе проведено санаторно-курортное (123 человека) и реабилитационное лечение (12 человек), выполнены индивидуальные программы реабилитации детям-инвалидам (6 человек).

В диспансеризации определенных групп взрослого населения участвовали 82 медицинские организации (в 2019 г. - 81), оказывающие первичную медико-санитарную помощь по территориально-участковому принципу.

Согласно отчетной форме N 131/о "Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения", представленной медицинскими учреждениями (на 15.01.2021), осмотрены 340 413 человек.

На второй этап направлены 70 809 человек, или 21,0 процента от числа осмотренных на первом этапе.

К I группе здоровья отнесены 49 936 человек (14,7 процента) (в 2018 г. - 161 448 человек (26,4 процента), в 2019 г. - 104 252 человека (17,9 процента); ко II группе - 78 672 человека (23,1 процента) (в 2018 г. - 136 558 человек (23,8 процента), в 2019 г. - 143 459 человек (24,6 процента), к III группе - 211 805 человек (62,2 процента) (в 2018 г. - 284 121 человек (49,6 процента), в 2019 г. - 333 403 человека (57,3 процента) от числа осмотренных).

Среди осмотренных в рамках диспансеризации у каждого пятнадцатого обследуемого наряду с низкой физической активностью (6,4 процента) (в 2018 г. - 8,6 процента; в 2019 г. - 7,8 процента) выявлены факторы риска развития сердечно-сосудистых заболеваний (13,0 процента). Практически каждый десятый питается нерационально (9,7 процента) (в 2018 г. - 13,7 процента; в 2019 г. - 12,3 процента) и имеет избыточную массу тела (11,8 процента) (в 2018 г. - 10,6 процента; в 2019 г. - 13,5 процента). Более 5 тысяч человек (5 205 человек) впервые зарегистрированы с диагнозом "ожирение" (62,0 процента из них - в возрасте от 39 до 60 лет). Все лица получили необходимые рекомендации специалистов.

Практически каждый тринадцатый, прошедший диспансеризацию, впервые узнал о своем заболевании.

На первом месте среди выявленных заболеваний - болезни системы кровообращения (29,1 процента - 7 220 случаев, в том числе 67,0 процента (4 815 случаев) - заболевания с повышенным артериальным давлением, 7,3 процента (529 случаев) - ИБС; 12,0 процента (865 случаев) - цереброваскулярные болезни, на втором месте - болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (25,5 процента - 6 139 случаев), и на третьем месте - болезни органов пищеварения (9,4 процента - 2 350 случаев), заболевания мочеполовой системы (8,6 процента - 2 138 случаев).

В структуре выявленных ЗНО лидировали злокачественные новообразования молочной (31,4 процента) железы. Впервые в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения лидирующую позицию занял рак ободочной кишки - 13,7 процента (в 2019 г. - 7,9 процента). Далее следуют злокачественные заболевания прямой кишки - 9,1 процента (в 2019 г. - 7,2 процента), предстательной железы - 7,6 процента (в 2019 г. - 8,0 процента), рак легких - 7,2 процента (в 2019 г. - 8,8 процента).

В 2018 году в аналитическую систему "Порта Вита" введены данные 32 754 граждан в возрасте от 18 до 80 лет, не имеющих явных признаков хронических неинфекционных заболеваний. Информация собрана и введена в модуль силами участковых и

врачей общей практики во время амбулаторных приемов. 27 425 пациентов составили группу первичной профилактики, 5 329 - группу вторичной.

По окончании 2018 года системой проведен анализ состояния здоровья пациентов, введенных в модуль "Управление сердечно-сосудистыми рисками" (далее - УССР).

**РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ФАКТОРОВ РИСКА В ГРУППЕ ПАЦИЕНТОВ (СОГЛАСНО ПРИЛОЖЕНИЮ К ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН ОТ 27.09.2018 N 2070 "СТАНДАРТНЫЕ ОПЕРАЦИОННЫЕ ПРОЦЕДУРЫ УССР", ПУНКТ 2.6)**

Факторы риска	Количество измерений	Число пациентов с фактором риска	Значение фактора риска	Доля пациентов
Общий холестерин	30180	20322	> 5,2	67%
Возраст	32749	27115	М > 40, Ж > 55	83%
Гипертензия	31092	21858	> 140 систолическое или > 90 диастолическое	70%
Уровень глюкозы	30204	4427	> 6,1	15%
СКФ	12969	2904	СКФ < 60 мл/мин. (MDRD)	22%
ИМТ	29068	7061	ИМТ > 30	24%

Доля присутствия основных факторов риска у пациентов, введенных в систему, отражена в таблице выше.

1. В настоящее время гиперхолестеринемия является одним из самых важных факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний. В рамках наблюдения у 30 180 пациентов был определен уровень холестерина, который оказался повышенным (свыше 5,2) у 20 322 пациентов (67 процентов).

2. Из 32 749 пациентов у 27 115 (83 процента) возраст оказался выше 40-летнего порога у мужчин и 55-летнего порога у женщин.

3. Артериальное давление, измеренное у 31 092 пациентов во время врачебного приема, превышало систолический уровень 140 мм рт.ст. и диастолический уровень 90 мм рт.ст. в 21 858 случаях (70 процентов).

4. Скорость клубочковой фильтрации, показывающая функцию почек, была измерена у 12 969 пациентов, у 2 904 (22 процента) из них она оказалась ниже 60 мл/минуту.

5. Индекс массы тела, указывающий на наличие лишнего веса у пациентов, оказался выше 30 у 7 061 пациента из 29 068 (24 процента).

Таким образом, 52 процента пациентов, пришедших на врачебный прием по различным причинам и попавших в профилактический модуль, имели хотя бы один значимый фактор риска. В настоящее время готовится пофамильный перечень пациентов высокого риска для передачи в Министерство здравоохранения Республики Татарстан и лечебно-профилактические учреждения с целью их активной курации и недопущения развития сердечно-сосудистых событий.

## РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ ПО ГРУППАМ РИСКА

Риск SCORE, %	Всего	< 1	1	2	> 3	> 5	> 10	> 15
Число пациентов	27 611	1 189	3 369	4 418	7 976	8 462	1 607	590

Исходя из представленных данных 39 процентов (10 659) пациентов представлены в зонах высокого (более 5 процентов) и очень высокого (более 10 процентов) риска возникновения сердечно-сосудистого события.

Полученные результаты свидетельствуют о высокой распространенности факторов риска и необходимости воздействовать на модифицируемые факторы риска на уровне первичной и вторичной профилактики.

### 1.9. ВЫВОДЫ

В Республике Татарстан отмечается высокая смертность от болезней системы кровообращения при наименьшей в Приволжском федеральном округе общей смертности населения.

В общей структуре смертности за 2020 год умершие от болезней системы кровообращения составляют 47,2 процента, при этом первое место принадлежит ишемической болезни сердца, затем цереброваскулярные болезни и инсульты.

За период с 2015 по 2019 год ожидаемая продолжительность жизни населения республики увеличивалась (до 75,03), однако по итогам 2020 года составила 72,6 года.

В структуре смертности среди лиц трудоспособного возраста также преобладают болезни системы кровообращения. Общая смертность в трудоспособном возрасте в Республике Татарстан за 2020 год по сравнению с 2019 годом увеличилась и составила 461,6 на 100 тыс. населения (2019 год - 403,9 на 100 тыс. населения).

В структуре как общей, так и первичной заболеваемости БСК в Республике Татарстан в 2020 году преобладают болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением, на втором месте - цереброваскулярные болезни, на третьем месте - ишемические болезни сердца.

Укомплектованность физическими лицами медицинских организаций, оказывающих помощь пациентам с БСК, колеблется от 55 до 80,5 процента.

Система оказания специализированной медицинской помощи при БСК в регионе представлена 7 ЧКВ и 18 сосудистыми центрами.

Актуальными являются вопросы раннего выявления и коррекции факторов риска БСК, диагностики и лечения ранних стадий БСК, своевременности обращения за медицинской помощью пациентов с острыми формами заболевания, профильности госпитализации пациентов с ОНМК и ОКС, качества оказания помощи на амбулаторном этапе, первичной и вторичной профилактики.

В связи с вышеизложенным необходима реализация следующих мер:

1. Продолжение проведения на регулярной основе санитарно-просветительской работы с участием средств массовой информации с акцентом на ранние признаки БСК, в том числе их острых форм.

2. Увеличение выявляемости БСК у жителей Республики Татарстан.

3. Обеспечение эффективной первичной профилактики БСК.
4. Открытие двух сосудистых центров для лечения больных с ОНМК.
5. Соблюдение разработанной схемы маршрутизации пациентов с острыми формами БСК с достижением профильности госпитализации более 90 процентов.
6. Обеспечение эффективного диспансерного наблюдения при БСК.
7. Увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях (доведение отношения числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, до 60 процентов).
8. Упорядочение кодирования причин смерти.

## II. ОСНОВНЫЕ ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ, СРОКИ И ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ

### 1. ЦЕЛЬ, ПОКАЗАТЕЛИ И СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ РЕГИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПО БОРЬБЕ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Цель - снижение смертности населения от болезней системы кровообращения до 508,4 случая на 100 тыс. населения к 2024 году.

#### ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ

N п/п	Наименование показателя	Базовое значение на 31.12.2017	Период					
			2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Смертность от инфаркта миокарда, случаев на 100 тыс. населения	49,9	46,3	44,6	-	-	-	-
2.	Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения, случаев на 100 тыс. населения	72,2	67,0	70,1	-	-	-	-
3.	Больничная летальность от инфаркта миокарда, процентов	9,4	9,1	9,0	8,8	8,6	8,4	8,0
4.	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения,	13,7	13,3	13,8	13,7	13,6	13,5	13,2



	процентов							
5.	Отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, процентов	25,0	44,1	47,2	-	-	-	-
6.	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, тысяч единиц	3,481	6,14	5,931	7,256	7,435	7,867	8,354
7.	Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, процентов	0	15,9	31,7	-	-	-	-
8.	Смертность населения от ишемической болезни сердца, случаев на 100 тыс. населения	-	-	-	240,0	233,2	226,4	219,6
9.	Смертность населения от цереброваскулярных болезней, случаев на 100 тыс. населения	-	-	-	218,0	208,1	198,2	188,3
10.	Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, процентов	-	-	-	80,0	85,0	90,0	90,0
11.	Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем	-	-	-	50,0	60,0	70,0	80,0

году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, процентов								
---	--	--	--	--	--	--	--	--

## 2. ЗАДАЧИ ПОДПРОГРАММЫ

### Задачи:

разработка мер по повышению качества оказания медицинской помощи у пациентов ключевых групп сердечно-сосудистых заболеваний, определяющих основной вклад в заболеваемость и смертность от сердечно-сосудистых заболеваний;

проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска болезней системы кровообращения (артериальной гипертензии, курения, высокого уровня холестерина; сахарного диабета; употребления алкоголя; низкой физической активности; избыточной массы тела и ожирения), организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации, в том числе в целях информирования населения о симптомах ОНМК, организация школ здоровья для пациентов группы высокого риска по возникновению ОНМК/ОКС. Формирование здорового образа жизни;

совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с внедрением алгоритмов диспансеризации населения, направленных на группы риска, особенно по развитию острого нарушения мозгового кровообращения и острого коронарного синдрома, раннее выявление лиц из группы высокого риска по развитию инсульта и инфаркта миокарда, пациентов с хронической сердечной недостаточностью;

внедрение новых эффективных технологий диагностики, лечения и профилактики болезней системы кровообращения с увеличением объемов оказания медицинской помощи, реализацией программ мониторинга (региональные регистры) и льготного лекарственного обеспечения пациентов высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода;

разработка и реализация комплекса мероприятий по совершенствованию системы реабилитации пациентов с болезнями системы кровообращения, внедрение ранней мультидисциплинарной реабилитации больных, реабилитации на амбулаторном этапе лечения;

совершенствование материально-технической базы учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с болезнями системы кровообращения;

переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций в соответствии с паспортом федерального проекта "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями";

организация сбора достоверных статистических данных по заболеваемости, смертности, летальности и инвалидности по группе болезней системы кровообращения (гипертоническая болезнь, инфаркт миокарда, инсульт и др.), в том числе с использованием региональных информационных сервисов;

привлечение специалистов и укомплектование врачами-терапевтами участковыми и врачами-неврологами амбулаторно-поликлинической службы;

обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами;

организовать систему внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи, основанной на клинических рекомендациях, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, и протоколах лечения (протоколах ведения) больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

### ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ РЕГИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ "БОРЬБА С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ"

N п/п	Наименование раздела	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия <1>	Характеристика результата <2>	Регулярность <3>
			начало	окончание				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями	Проведение образовательных семинаров по изучению клинических рекомендаций по лечению больных с ССЗ <*> в медицинских организациях республики	01.07.2020	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения РТ И.Р.Фатихов;  начальник Управления контроля стандартов и качества медицинской деятельности МЗ РТ Г.В.Лысенко;  главные внештатные специалисты МЗ РТ по кардиологии, ангионеврологии, медицинской реабилитации (З.Ф.Ким, Д.Р.Хасанова, Р.А.Бодрова);  директор ГБОУ ДПО КГМА Минздрава России Р.Ш.Хасанов;  ректор ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России А.С.Созинов	Проведено 10 семинаров в год для кардиологов, неврологов, реаниматологов, врачей ЛФК, физиотерапевтов, инструкторов-методистов ЛФК, инструкторов ЛФК, логопедов, среднего медицинского персонала отделения для больных с ОНМК	Проведено 40 семинаров, обучено 100 процентов кардиологов, неврологов, реаниматологов, врачей ЛФК, физиотерапевтов, инструкторов-методистов ЛФК, инструкторов ЛФК, логопедов, среднего медицинского персонала отделения для больных с ОНМК	Регулярное (ежеквартальное)
		Мониторинг выполнения критериев оценки качества медицинской помощи в рамках системы внутреннего контроля качества	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения РТ И.Р.Фатихов;  начальник Управления контроля стандартов и качества медицинской деятельности МЗ РТ Г.В.Лысенко;  Главный внештатный специалист-ангионевролог МЗ РТ Д.Р.Хасанова;  главный внештатный специалист-кардиолог	Проведение мониторинга выполнения критериев оценки качества медицинской помощи в соответствии с приказом МЗ РФ от 10.05.2017 N 203н <a href="#">"Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи"</a>	Повышение качества оказания медицинской помощи: своевременность, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации	Регулярное (ежеквартальное)

			МЗ РТ З.Ф.Ким			
Мероприятия по организации и обеспечению доли больных с ОКС и (или) ОНМК, госпитализированных в профильные специализированные отделения (РСЦ, ПСО или кардиологические отделения с круглосуточной палатой реанимации и интенсивной терапии (ПРИТ) и БИТР) - не менее 95 процентов	01.07.2019	31.12.2024	<p>Главный внештатный специалист-ангионевролог МЗ РТ Д.Р.Хасанова;</p> <p>главный внештатный специалист-кардиолог МЗ РТ З.Ф.Ким;</p> <p>директор ГАУЗ РМИАЦ", главный внештатный специалист по информационным системам в здравоохранении В.Г.Шерпутовский</p>	<p>Еженедельно проводятся 3 ВКС с медицинскими организациями РТ с оценкой соблюдения маршрутизации и госпитализации в профильные стационары пациентов с ОКС и ОНМК</p>	<p>Проводится систематический мониторинг профильности госпитализации (достижение 95 процентов по ОКС).</p> <p>Проводятся ВКС с разбором тактических ошибок ведения или маршрутизации пациентов</p>	<p>Регулярное (ежеквартальное)</p>
<p>Разработка и внедрение плана мероприятий по обеспечению достижения следующих показателей:</p> <p>доля обращений больных с ОКС в течение 2 часов от начала болей - не менее 25 процентов;</p> <p>проведение реперфузионной терапии - не менее 85 процентов больных с ОКСснST;</p> <p>доля первичного ЧКВ при ОКСснST - не менее 60 процентов,</p> <p>интервал "постановки диагноза ОКСснST-ЧКВ" - не более 120 минут;</p> <p>интервал "поступление больного в стационар ОКСснST-ЧКВ" - не более 60 минут;</p> <p>доля проведения ЧКВ после ТЛТ - не менее 70 процентов от всех случаев проведения ТЛТ</p>	01.07.2019	31.12.2021	<p>Начальник Управления лечебной и профилактической помощи МЗ РТ Г.Р.Гайфуллина;</p> <p>главный внештатный специалист-кардиолог МЗ РТ З.Ф.Ким;</p> <p>главный внештатный специалист МЗ РТ по РЭВ-диагностике и лечению М.Ю.Володюхин;</p> <p>главный внештатный специалист МЗ РТ по скорой медицинской помощи М.М.Воронцова;</p> <p>главный врач ГАУЗ "РЦОЗ и МП", главный внештатный специалист по медицинской профилактике МЗ РТ И.Н.Хал-фиев</p>	<p>Проводятся регулярные образовательные мероприятия по диагностике и лечению ОКС - для фельдшеров и врачей СП, поликлиник, ЦРБ, стационаров, врачей - эндоваскулярных хирургов; проводятся мероприятия по информированию населения о первых признаках ОКС и алгоритме действия пациента при их появлении (СМИ, печатная продукция, стенды и пр.). На регулярной основе проводится анализ летальных случаев ОКС, с разбором всех этапов оказания помощи, включая амбулаторное ведение; а также случаев непрофильной госпитализации пациентов с ОКС</p>	<p>Разработан, утвержден и внедрен план мероприятий по обеспечению достижения следующих показателей:</p> <p>доля обращений больных с ОКС в течение 2 часов от начала болей - не менее 25 процентов;</p> <p>проведение реперфузионной терапии - не менее 85 процентов больных с ОКСснST;</p> <p>доля первичного ЧКВ при ОКСснST - не менее 60 процентов;</p> <p>интервал "постановка диагноза ОКСснST-ЧКВ" - не более 120 минут;</p> <p>интервал "поступление больного в стационар ОКСснST-ЧКВ" - не более 60 мин;</p> <p>доля проведения ЧКВ после ТЛТ - не менее 70 процентов от всех случаев проведения ТЛТ.</p> <p>Совместно: центр профилактики - повышение санитарной грамотности населения, повышение компетенции и квалификации кардиологов и рентгенэндоваскулярных</p>	<p>Регулярное (ежеквартальное)</p>

						хирургов, систематический мониторинг показателей, возможно - разбор клинических случаев с трансляцией на РТ	
Обеспечение оценки показаний к реваскуляризации миокарда у всех больных с хроническими формами ИБС, перенесших ОКСспST и ОКС без подъема ST с последующим выполнением реваскуляризации при выявлении показаний в первичном звене и на стационарном этапе с занесением результатов в медицинскую документацию	01.07.2019	31.12.2021	<p>Главный внештатный специалист МЗ РТ по РЭВ-диагностике и лечению М.Ю.Володюхин;</p> <p>главный внештатный специалист-кардиолог МЗ РТ З.Ф.Ким;</p> <p>главный внештатный специалист по терапии МЗ РТ Д.И.Абдулганиева</p>	<p>Главными внештатными специалистами проводятся ежеквартально (4 раза в год) обучающие семинары с целью повышения компетенции и квалификации амбулаторных терапевтов и кардиологов, функциональных диагностов; систематический мониторинг показателей (направление на КАГ, доля КАГ, ЧКВ и КШ); разбор клинических случаев с трансляцией на РТ. Проводятся еженедельные телеконсультации "Heart team" ГАУЗ "МКДЦ" (кардиохирург, аритмолог, кардиолог, рентгенэндоваскулярный хирург)</p>	<p>Проведены обучающие семинары с целью повышения компетенции и квалификации амбулаторных терапевтов и кардиологов, врачей функциональной диагностики; систематический мониторинг показателей (направление на КАГ, доля КАГ, ЧКВ и КШ); разбор клинических случаев с трансляцией на РТ</p>	Регулярное (ежеквартальное)	
Снижение госпитальной летальности от ОИМ	01.07.2019	31.12.2024	<p>Главный внештатный специалист-кардиолог МЗ РТ З.Ф.Ким;</p> <p>генеральный директор ГАУЗ "МКДЦ" Р.Н.Хайруллин;</p> <p>главный врач ГАУЗ "РКБ МЗ РТ" Р.Ф.Шавалиев;</p> <p>главный врач ГАУЗ "ГКБ N 7" г.Казани А.М.Делян;</p> <p>главный врач ГАУЗ РТ "БСМП" г. Набережные Челны М.Ф.Мухаммадеев;</p> <p>главный врач МСЧ ФГАОУ ВО "К(П)ФУ" С.А.Осипов;</p> <p>главный врач ЛПУ "МСЧ ОАО Татнефть и г. Альметьевска"</p>	<p>Проводятся телеконсультации "Heart team" ГАУЗ "МКДЦ" (кардиохирург, аритмолог, кардиолог, рентген эндоваскулярный хирург) 3 раза в неделю.</p> <p>Еженедельные ВКС с ЦРБ, кардиологическими отделениями, ЧКВ-центрами с коллегиальным обсуждением наиболее тяжелых случаев.</p> <p>Проводятся ежеквартальные обходы главного кардиолога РТ в мед.орг. РТ (имеющих и не имеющих кардио.отделения), образовательные семинары по диагностике и лечению п-в с ОКС на разных этапах оказания помощи</p>	<p>Проводятся телеконсультации с МКДЦ. Пациенты с ОКС маршрутизируются в ЧКВ-центры</p>	Регулярное (ежеквартальное)	

					Г.А.Шамсеева; главный врач ГАУЗ "Нижнекамская ЦРМБ" М.Х.Мустафин	- для врачей поликлиник, стационаров, СМП.  Регулярный мониторинг выполнения приказа об организации экстренной мед помощи при ОКС		
		Организация на базе ГАУЗ "МКДЦ" центра мониторинга деятельности учреждений здравоохранения Республики Татарстан по профилактике, диагностике и лечению ССЗ	01.07.2019	31.12.2021	Министр здравоохранения РТ М.Н.Садыков;  первый заместитель министра здравоохранения РТ А.Р.Абашев;  генеральный директор ГАУЗ "МКДЦ" Р.Н.Хайруллин;  главный внештатный специалист-кардиолог МЗ РТ З.Ф.Ким	Приказ о создании центра мониторинга деятельности учреждений здравоохранения РТ по профилактике, диагностике и лечению сердечно-сосудистых заболеваний в процессе разработки	Создан центр мониторинга деятельности учреждений здравоохранения Республики Татарстан по профилактике, диагностике и лечению ССЗ	Разовое (неделимое)
2.	Мероприятия по усилению внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи	Внедрение системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с ССЗ на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций	01.07.2019	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения И.Р.Фатихов;  начальник Управления контроля стандартов и качества медицинской деятельности МЗ РТ Г.В.Лысенко;  генеральный директор ГАУЗ "МКДЦ" Р.Н.Хайруллин;  главный врач ГАУЗ "РКБ МЗ РТ" Р.Ф.Шавалиев;  главный врач ГАУЗ "ГКБ N 7" г. Казани А.М.Делян;  главный врач ГАУЗ РТ "БСМП" г. Набережные Челны М.Ф.Мухамадеев;  главный врач МСЧ ФГАОУ ВО "К(П)ФУ" С.А.Осипов;  главный врач ЛПУ "МСЧ ОАО Татнефть и г. Альметьевска" Г.А.Шамсеева	Система внутреннего контроля качества, основанная на клинических рекомендациях внедрена	Внедрена система внутреннего контроля качества, основанная на клинических рекомендациях	Регулярное (ежеквартальное)
		Разбор запущенных случаев ССЗ на Комиссии по	01.09.2019	31.12.2024	Начальник Управления лечебной и	Проводится разбор 24 клинических случаев в	Разбор 24 клинических случаев в год	Регулярное (ежеквартальное)

		смертности Министерства здравоохранения Республики Татарстан с формированием заключения и последующей трансляцией результатов в общую лечебную сеть			профилактической помощью МЗ РТ Г.Р.Гайфуллина;  главные внештатные специалисты МЗ РТ по кардиологии, ангионеврологии, общей врачебной практике, терапии, патологоанатомической анатомии (З.Ф.Ким, Д.Р.Хасанова, Л.И.Фейсханова, Д.И.Абдулганиева, И.С.Рагинов)	год		
		Ведение регистров ССЗ с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям	01.07.2019	31.12.2024	Первый заместитель министра здравоохранения РТ А.Р.Абашев;  Директор ГАУЗ "РМИАЦ" В.Г.Шерлутовский;  главные внештатные специалисты МЗ РТ по кардиологии, ангионеврологии, общей врачебной практике, терапии, сердечно-сосудистой хирургии (З.Ф.Ким, Д.Р.Хаса-нова, Л.И.Фейсханова, Д.И.Абдулганиева, Р.К.Джорджикия)	Приказом Минздрава РТ от 31.01.2020 N 163 создан Регистр болезней системы кровообращения (в Регистр включены лица, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний).  Регистр больных с ХСН в процессе разработки	В Республике Татарстан ведется Регистр пациентов, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь по профилю "Сердечно-сосудистая хирургия", регистр больных с ХСН	Регулярное (ежеквартальное)
3.	Работа с факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний и первичная профилактика сердечно-сосудистых заболеваний	Проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска БСК (артериальной гипертензии, курения, высокого уровня холестерина, сахарного диабета, употребления алкоголя, низкой физической активности, избыточной массы тела и ожирения), организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации	01.07.2019	31.12.2024	Главный врач ГАУЗ "РЦОЗ и МП", главный внештатный специалист по медицинской профилактике МЗ РТ И.Н.Халфиев;  главный врач ГАУЗ "РНД МЗ РТ" И.И.Ахметзянов;  министр образования и науки РТ И.Г.Хадиуллин	Размещение в СМИ материалов по вопросам популяризации ЗОЖ, первичной и вторичной профилактики ССЗ	Создание среды, способствующей ведению гражданами ЗОЖ, включая повышение физической активности, здоровое питание, защиту от табачного дыма и снижение потребления алкоголя; создание культа здоровья как фундаментальной ценности жизни современного человека	Регулярное (ежеквартальное)
		Тиражирование печатной продукции (памятки, листовки, буклеты) для населения по	15.06.2019	31.12.2024	Главный врач ГАУЗ "РЦОЗ и МП", главный внештатный	Общий тираж печатной продукции по вопросам формирования ЗОЖ не	Формирование ориентаций на ЗОЖ среди населения, в том	Регулярное (ежегодное)

			вопросам формирования ЗОЖ в рамках профилактики ССЗ и факторов риска их развития, не менее 7 наименований общим тиражом не менее 50 тыс. экземпляров ежегодно		специалист по медицинской профилактике МЗ РТ И.Н.Халфиев	менее 50 тыс. экземпляров ежегодно	числе детей и молодежи	
		10.01.2019	31.12.2024	Размещение на официальных сайтах МЗ РТ, медицинских организаций информационных материалов по вопросам формирования ЗОЖ, профилактики ССЗ и факторов риска их развития, не менее 70 публикаций ежегодно	Заместитель министра здравоохранения РТ А.Д.Гарипов;  главный врач ГАУЗ "РЦОЗ и МП", главный внештатный специалист по медицинской профилактике МЗ РТ И.Н.Халфиев;  руководители территориальных органов здравоохранения МЗ РТ (В.В.Жаворонков, А.Н. Николаев, М.Г.Суфиярова, С.Н.Мерясов.);  руководители медицинских организаций РТ	Регулярное размещение на официальных сайтах МЗ РТ, медицинских организаций информационных материалов по вопросам формирования ЗОЖ, профилактики ССЗ и факторов риска их развития	Формирование ценностных ориентаций на ЗОЖ среди населения, в том числе детей и молодежи	Регулярное (ежеквартальное)
		10.01.2019	31.12.2024	Организация и проведение тематических семинаров-совещаний для работников учреждений здравоохранения, образования, культуры, молодежных организаций, учреждений социальной защиты и правоохранительных органов по вопросам формирования ЗОЖ, профилактики алкоголизации и табакокурения	Начальник Управления лечебной и профилактической помощи МЗ РТ Г.Р.Гайфуллина;  главный врач ГАУЗ "РЦОЗ и МП", главный внештатный специалист по медицинской профилактике МЗ РТ И.Н.Халфиев;  главный врач ГАУЗ "РНД МЗ РТ" И.И.Ахметзянов	Проведение 4 тематических семинаров-совещаний в год	Упорядочение системы формирования среды, способствующей мотивации граждан к ЗОЖ, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек	Регулярное (ежегодное)
		01.07.2019	31.12.2024	Разработка и внедрение программы (продолжение внедрения) мероприятий по профилактике ССЗ на территории региона с ориентиром на выявление и коррекцию основных факторов риска развития ССЗ с использованием имеющихся и расширением возможностей центров здоровья и отделений медицинской	Начальник Управления лечебной и профилактической помощи МЗ РТ Г.Р.Гайфуллина;  главный врач ГАУЗ "РЦОЗ и МП", главный внештатный специалист по медицинской профилактике МЗ РТ	Ежегодное проведение мероприятий по профилактике ССЗ с ориентиром на выявление и коррекцию основных факторов риска развития ССЗ позволит снизить смертность населения, прежде всего трудоспособного	Увеличение процента охваченных диспансеризацией отдельных групп населения; увеличение количества граждан, прошедших периодический профилактический осмотр;	Регулярное (ежегодное)



			профилактики		И.Н.Халфиев;  руководители территориальных органов здравоохранения МЗ РТ (В.В.Жаворонков, А.Н. Николаев, М.Г.Суфиярова, С.Н.Мерясов);  руководители медицинских организаций РТ	возраста, от БСК	совершенствование работы центров здоровья, кабинетов медицинской профилактики и школ пациентов;  своевременное выявление факторов риска ССЗ, включая артериальную гипертензию, и снижение риска ее развития;  повышение информированности населения о симптомах ОНМК и ОКС;  снижение смертности населения, прежде всего трудоспособного возраста, от БСК		
			Функционирование 21 центра здоровья для взрослого и детского населения с ориентиром на выявление и коррекцию основных факторов риска развития ССЗ	01.01.2019	24.12.2019	Начальник Управления лечебной и профилактической помощью МЗ РТ Г.Р.Гайфуллина;  главный врач ГАУЗ "РЦОЗ и МП", главный внештатный специалист по медицинской профилактике МЗ РТ И.Н.Халфиев;  руководители медицинских организаций РТ	Для выявления и коррекции факторов риска ССЗ функционирует 21 центр здоровья (15 для взрослого населения, 6 для детского населения)	Увеличение процента охваченных диспансеризацией отдельных групп населения; увеличение количества граждан, прошедших периодический профилактический осмотр;  совершенствование работы центров здоровья, кабинетов медицинской профилактики и школ пациентов;  своевременное выявление факторов риска ССЗ, включая артериальную гипертензию, и снижение риска ее развития;  повышение информированности населения о симптомах ОНМК и ОКС;  снижение смертности населения, прежде всего трудоспособного возраста, от БСК	Регулярное (ежегодное)
			Организация мониторинга "Сведения о проведении диспансерного наблюдения взрослого населения" в	01.04.2019	31.12.2024	Директор ГУ "ТФОМС РТ" А.М.Мифтахова;	Организован мониторинг "Сведения о проведении диспансерного наблюдения взрослого	Организован мониторинг "Сведения о проведении диспансерного наблюдения взрослого	Регулярное (ежеквартальное)

		автоматизированной информационной системе ГУ "ТФОМС РТ" "Профилактические мероприятия"			начальник Управления лечебной и профилактической помощью МЗ РТ Г.Р.Гайфуллина;  руководители территориальных органов здравоохранения МЗ РТ (В.В.Жаворонков, А.Н.Николаев, М.Г.Суфиярова, С.Н.Мерясов);  руководители медицинских организаций РТ	населения" в АИС ГУ "ТФОМС РТ" "Профилактические мероприятия".  МЗ РТ во исполнение пп.3.1. протокола ВКС от 30.04.2020 N 50/17/43 направляет ежемесячную отчетную информацию в МЗ РФ о застрахованных лицах, находящихся на диспансерном наблюдении по поводу хронических заболеваний ССС, в разрезе кодов, диагнозов по МКБ-10, предоставляемую ГУ "ТФОМС РТ"	населения"	
4.	Комплекс мер, направленных на совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи при ССЗ	Внедрение программы мероприятий по профилактике ССЗ на территории РТ с ориентиром на выявление и коррекцию модифицируемых факторов риска ССЗ с использованием центров здоровья и профилактики	01.07.2019	31.12.2024	Начальник Управления лечебной и профилактической помощью МЗ РТ Г.Р.Гайфуллина;  главный врач ГАУЗ "РЦОЗ и МП", главный внештатный специалист по медицинской профилактике МЗ РТ И.Н.Халфиев;  главный внештатный специалист по общей врачебной практике МЗ РТ Л.И.Фейсханова	Модуль "Управление сердечно-сосудистыми рисками" - централизованный мониторинг ССЗ с целью повышение эффективности работы врачей общей практики и врачей-терапевтов при проведении мероприятий по профилактике и снижению смертности от ССЗ (первичная и вторичная профилактика)	Разработана и внедрена программа мероприятий по профилактике ССЗ на территории РТ	Регулярное (ежеквартальное)
		Профилактика ССЗ в группах повышенного риска;  выделение группы риска через анкетирование при проведении профилактических осмотров	01.01.2020	31.12.2024	Начальник Управления лечебной и профилактической помощью МЗ РТ Г.Р.Гайфуллина;  главный врач ГАУЗ "РЦОЗ и МП", главный внештатный специалист по медицинской профилактике МЗ РТ И.Н.Халфиев;  главный внештатный специалист по общей врачебной практике МЗ РТ Л.И.Фейсханова	Увеличение охвата диспансеризацией и медицинскими осмотрами населения позволит снизить смертность, прежде всего трудоспособного возраста, от БСК	Проведено анкетирование, выделены группы риска	Регулярное (ежеквартальное)
		Разработка мероприятий по взаимодействию с органами социальной защиты,	01.07.2019	31.12.2024	Начальник Управления лечебной и профилактической	При активном сотрудничестве с благотворительными	Разработан и внедрен план мероприятий по взаимодействию с	Регулярное (ежегодное)

		религиозными организациями по вопросам сотрудничества по формированию ответственного отношения граждан к своему здоровью			помощью МЗ РТ Г.Р.Гайфуллина;  главный врач ГАУЗ "РЦОЗ и МП", главный внештатный специалист по медицинской профилактике МЗ РТ И.Н.Халфиев;  главный внештатный специалист по общей врачебной практике МЗ РТ Л.И.Фейсханова	фондами, органами соцзащиты и взаимодействия с представителями религиозных организаций проводятся лекции, мастер-классы, круглые столы для лиц-инвалидов, прихожан церквей и мечетей, в домах престарелых, посвященные формированию ответственного отношения граждан к своему здоровью	органами социальной защиты, религиозными организациями по вопросам сотрудничества по формированию ответственного отношения граждан к своему здоровью	
5.	Мероприятия по вторичной профилактике осложнений при ССЗ	Проведение "школ пациентов" с ССН, АГ, ИБС, СД, перенесших ОНМК, для пациентов с ожирением, по коррекции факторов риска на амбулаторнополиклиническом этапе	01.01.2019	31.12.2024	Начальник Управления лечебной и профилактической помощью МЗ РТ Г.Р.Гайфуллина;  главный внештатный специалист по общей врачебной практике МЗ РТ Л.И.Фейсханова;  руководители медицинских организаций РТ	На регулярной основе проводятся "школы пациентов" с ССЗ	Формирование приверженности к ЗОЖ и ответственного отношения к своему здоровью	Регулярное (ежеквартальное)
		Открытие кабинетов вторичной профилактики во всех сосудистых центрах и ЦРБ для обязательного посещения пациента с ССЗ в процессе госпитализации	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист-ангионевролог МЗ РТ Д.Р.Хасанова;  генеральный директор ГАУЗ "МКДЦ" Р.Н.Хайруллин	Модуль "Вторичная профилактика инсульта" (далее - "ВПИ"), целью которого является помощь в реализации комплекса мероприятий, направленных на снижение смертности от ЦВБ в РТ и совершенствование медицинской помощи пациентам, перенесшим ОНМК. Внесению в модуль "ВПИ" подлежат все пациенты, перенесшие ОНМК.  Контроль за пациентами, перенесшими ОНМК, осуществляется в течение 2 лет после состоявшегося события. По истечению 2 лет пациент продолжает наблюдаться в модуле "Управление сердечно-сосудистыми рисками". Информация о пациенте и проводимое лечение в связи с состоявшимся событием ОНМК	Актуализация проблемы осложнений ССЗ и модификации факторов риска у пациентов, госпитализированных с обострением ССЗ	Разовое (делимое)

				доступны одновременно и для сотрудников сосудистых центров, и для сотрудников поликлиник		
Организация и проведение медицинских осмотров работающего населения на предприятиях для выявления групп высокого риска и повышения приверженности к диспансеризации через работодателя	01.01.2019	31.12.2024	Главный врач ГАУЗ "РЦОЗ и МП"; главный внештатный специалист по медицинской профилактике МЗ РТ И.Н.Халфиев;  руководители учреждений здравоохранения	Организация проведения медицинских осмотров работающего населения на предприятиях для выявления групп высокого риска позволит снизить смертность населения, прежде всего трудоспособного возраста, от БСК	Повышение приверженности к диспансеризации, ЗОЖ и модификации факторов риска путем мотивации инструментами работодателя	Регулярное (ежеквартальное)
Проведение школ для пациентов с ССЗ, ухаживающих за ними родственников и социальных работников в медицинских организациях амбулаторно-поликлинического этапа	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по общей медицинской реабилитации МЗ РТ Р.А.Бодрова;  главный внештатный специалист по общей врачебной практике МЗ РТ Л.И.Фейсханова;  руководители учреждений здравоохранения	"Школы" для пациентов с ССЗ, ухаживающих за ними родственников и социальных работников проводятся еженедельно	Проведено не менее 1 школы в неделю в каждой медицинской организации амбулаторно-поликлинического этапа	Регулярное (ежеквартальное)
Внедрение в практику рентгенохирургов внутрисосудистого УЗИ и интраоперационной оптической когерентной томографии для оценки тактики и эффективности эндоваскулярных вмешательств и предупреждения вторичных сосудистых катастроф	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист МЗ РТ по РЭВ - диагностике и лечению М.Ю.Володохин;  генеральный директор ГАУЗ "МКДЦ" Р.Н.Хайруллин;  руководители ВМП-центров	Проведены мастер классы в части ЧКВ-центров с целью демонстрации этой методики лечения. Данный метод находится на стадии рассмотрения возможности финансирования закупки расходного материала в части видов исследования	Выбор правильной тактики лечения для снижения риска осложнений	Регулярное (ежегодное)
Внедрение в практику рентген-эндоваскулярных хирургов ротационной атерэктомии для лечения кальцинированных протяженных поражений сосудистого русла (коронарного, периферического)	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист МЗ РТ по РЭВ - диагностике и лечению М.Ю.Володохин;  генеральный директор ГАУЗ "МКДЦ" Р.Н.Хайруллин;  руководители ВМП-центров	Ротационная атерэктомия для лечения кальцинированных протяженных поражений сосудистого русла (коронарного, периферического) в практику рентгенэндоваскулярных хирургов на стадии внедрения	Доступность лечения сложных случаев хронической окклюзии коронарных и периферических артерий	Регулярное (ежегодное)
Внедрение в практику рентгенэндоваскулярных хирургов методов лечения сложных случаев, требующих	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист МЗ РТ по РЭВ - диагностике и лечению	Внедрение данных методов лечения сложных случаев, требующих	Повышение эффективности оперативного вмешательства в случае	Регулярное (ежегодное)

		дополнительных расходных материалов: ЧКВ с применением удлинителя проводникового стента, ЧКВ рестенозов стента с использованием баллонов с лекарственным покрытием, билатеральное контрастирование для повышения успеха эндоваскулярной реканализации хронической окклюзии коронарной артерии, метода параллельных графтов для закрытия аневризм			М.Ю.Володохин; генеральный директор ГАУЗ "МКДЦ" Р.Н.Хайруллин; руководители ВМП-центров	дополнительных расходных материалов, выполняется планомерно	сложных рентгенэндоваскулярных вмешательств	
6.	Комплекс мер, направленных на совершенствование организации диспансерного наблюдения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями	Создание программы ведения пациентов с ХСН	01.07.2019	31.12.2022	Первый заместитель министра здравоохранения РТ А.Р.Абашев; начальник Управления лечебной и профилактической помощью МЗ РТ Г.Р.Гайфуллина; главный внештатный специалист-кардиолог МЗ РТ З.Ф.Ким; главный внештатный специалист по общей врачебной практике МЗ РТ Л.И.Фейсханова; главный внештатный специалист по терапии МЗ РТ Д.И.Абдулганиева	Программа оказания помощи пациентам с ХСН в РТ в процессе разработки	Разработана, утверждена и внедрена программа оказания помощи пациентам с ХСН	Разовое (неделимое)
		Разработка и внедрение плана программных действий по совершенствованию оказания медицинской помощи больным с хронической сердечной недостаточностью	01.09.2019	31.12.2022	Начальник Управления лечебной и профилактической помощью МЗ РТ Г.Р.Гайфуллина; главный внештатный специалист-кардиолог МЗ РТ З.Ф.Ким; главный внештатный специалист по общей врачебной практике МЗ РТ Л.И.Фейсханова; главный внештатный специалист по терапии МЗ РТ Д.И.Абдулганиева;	Программа по усовершенствованию оказания помощи пациентам с ХСН и регистр больных с хронической сердечной недостаточностью в стадии разработки	Разработан и внедрен регистр больных с хронической сердечной недостаточностью; проводятся "школы пациентов" для больных с хронической сердечной недостаточностью; разработана и внедрена маршрутизация больных с хронической сердечной недостаточностью; создано отделение для больных с хронической сердечной недостаточностью;	Разовое (неделимое)

					Генеральный директор ГАУЗ "МКДЦ" Р.Н.Хайруллин		проводится диспансерное наблюдение пациентов с хронической сердечной недостаточностью	
		Развитие программ льготного лекарственного обеспечения пациентов с ССЗ, перенесших острые состояния, плановые вмешательства и относящихся к группам высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода	01.07.2019	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения РТ Ф.Ф.Яркаева;  главный внештатный специалист-кардиолог МЗ РТ З.Ф.Ким;  главный внештатный специалист-ангионевролог МЗ РТ Д.Р.Хасанова	Разработана программа льготного лекарственного обеспечения пациентов с ССЗ, перенесших острые состояния, плановые вмешательства (приказ Минздрава РТ от <a href="#">10.04.2020 N 618 "Об организации лекарственного обеспечения пациентов с болезнями системы кровообращения"</a> , согласно которому организовано лекарственное обеспечение пациентов с БСК, поставленных на диспансерный учет, сроком на 1 год)	Разработана и внедрена программа продленного льготного лекарственного обеспечения пациентов с БСК до 12 месяцев	Разовое (неделимое)
7.	Комплекс мер, направленный на совершенствование оказания скорой медицинской помощи при болезнях системы кровообращения	Разработка, утверждение и реализация региональной стратегии развития санитарной авиации	01.07.2019	31.12.2024	Министр здравоохранения РТ М.Н.Садыков;  Первый заместитель министра здравоохранения РТ А.Р.Абашев;  главный внештатный специалист МЗ РТ по скорой медицинской помощи М.М.Воронцова;  руководители учреждений здравоохранения	Стратегия развития санитарной авиации в Республики Татарстан до 2024 года, утверждена и реализуется согласно <a href="#">постановлению Кабинета Министров Республики Татарстан от 02.09.2019 N 768</a>	Утверждена и реализуется региональная стратегия развития санитарной авиации, включающая маршрутизацию при оказании скорой специализированной помощи с применением воздушных судов, планирование развития необходимой авиационной инфраструктуры при медицинских организациях, а также вопросы кадрового, финансового и инфраструктурного обеспечения санитарной авиации на уровне субъекта	Разовое (неделимое)
		Формирование регионального центра скорой медицинской помощи и медицины катастроф и создание единой региональной системы диспетчеризации скорой медицинской помощи (ЕСД СМП)	01.07.2019	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения РТ А.Д.Гарипов;  начальник отдела информационных и инновационных технологий МЗ РТ М.С.Нурмиев;  главный внештатный специалист МЗ РТ по	Разработана и реализована концепция единой системы диспетчеризации скорой медицинской помощи, в рамках которой все станции и отделения скорой медицинской помощи объединены в единый информационный	Разработана концепция единой системы диспетчеризации скорой медицинской помощи, в рамках которой все станции и отделения скорой медицинской помощи будут объединены в единый информационный контур;	Разовое (делимое)

				<p>скорой медицинской помощи</p> <p>М.М.Воронцова;</p> <p>руководители учреждений здравоохранения</p>	<p>контур;</p> <p>создание ЕСД СМП осуществлено в рамках реализации регионального проекта "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) в Республике Татарстан" в рамках технического задания, предусматривающего техническое и программное переоснащение;</p> <p>ЕСД СМП внедрена на всех станциях и в отделениях скорой медицинской помощи медицинских организаций, функционирующих на территории муниципальных образований республики (45 подразделений), осуществлена интеграция с системой "112", АС "РМИАЦ", созданы АРМ санитарной авиации и приемного отделения.</p> <p>В результате функционирования ЕДС достигнуты улучшения показателей деятельности службы скорой медицинской помощи (снижение обращаемости за скорой медицинской помощью; увеличение доли переданных вызовов в неотложной форме в амбулаторно-поликлиническую сеть; время доезда на вызов менее чем за 20 минут на ДТП; число госпитализированных больных в первичный сосудистый центр и региональный сосудистый центр при болезнях сердечно-</p>	<p>создание ЕСД СМП запланировано в рамках реализации регионального проекта "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) в Республике Татарстан";</p> <p>на основе концепции ЕСД СМП подготовлено техническое задание, предусматривающее техническое и программное переоснащение;</p> <p>на первом этапе планируется внедрение ЕСД СМП в г. Казани, Зеленодольском, Верхнеуслонском, Лаишевском, Пестречинском, Высокогорском муниципальных районах и в республиканском центре медицины катастроф ГАУЗ "Республиканская клиническая больница МЗ РТ" (срок реализации - до 31.12.2019);</p> <p>второй этап - внедрение ЕСД СМП на станциях и в отделениях скорой медицинской помощи медицинских организаций, функционирующих на территории иных муниципальных образований республики (срок реализации - до 30.03.2020);</p> <p>третий этап - отработка замечаний и повышение отказоустойчивости ЕСД СМП (срок реализации - до 31.12.2021).</p> <p>В результате функционирования ЕДС планируется достичь улучшения показателей деятельности службы</p>
--	--	--	--	---	--	---

						сосудистой системы)	скорой медицинской помощи (обращаемость за скорой медицинской помощью; доля переданных вызовов в неотложной форме в амбулаторно-поликлиническую сеть; время доезда на вызов менее чем за 20 минут; число госпитализированных больных в первичный сосудистый центр и региональный сосудистый центр при болезнях сердечно-сосудистой системы) и показателей результативности системы здравоохранения (смертность населения от болезней сердечно-сосудистой системы; общая смертность; удовлетворенность населения медицинской помощью)	
		Строительство посадочных (вертолетных) площадок (в рамках подпрограммы "Безопасность дорожного движения в Республике Татарстан")	01.07.2019	31.12.2022	Заместитель министра здравоохранения РТ И.Р.Фатихов;  начальник Управления метрологического и технического контроля, охраны труда Ф.А.Исхаков;  главный внештатный специалист МЗ РТ по скорой медицинской помощи М.М.Воронцова	Построены 4 посадочные (вертолетные) площадки при медицинской организации на расстоянии, соответствующем не более чем 15-минутному доезду на автомобиле скорой медицинской помощи	Построены 4 посадочные (вертолетные) площадки при медицинской организации на расстоянии, соответствующем не более чем 15-минутному доезду на автомобиле скорой медицинской помощи	Разовое (делимое)
8.	Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи	Составить и реализовать план мероприятий по увеличению количества проведенных рентген-эндоваскулярных лечебных процедур пациентам с острым коронарным синдромом и острым нарушением кровообращения необходимых для достижения целевых показателей	01.07.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист МЗ РТ по РЭВ - диагностике и лечению М.Ю.Володюхин;  генеральный директор ГАУЗ "МКДЦ" Р.Н.Хайруллин;  главный врач ГАУЗ "РКБ МЗ РТ" Р.Ф.Шавалиев;  главный врач ГАУЗ "ГКБ N 7" г. Казани	Применение ЧКВ в течение срока госпитализации пациента с ОКС	Увеличение количества РЭВ в лечебных целях до 8 354 случаев	Регулярное (ежегодное)



			<p>А.М.Делян;</p> <p>главный врач ГАУЗ РТ "БСМП" г. Набережные Челны М.Ф.Мухаммадиев;</p> <p>главный врач МСЧ ФГАОУ ВО "К(П)ФУ" С.А.Осипов;</p> <p>главный врач ЛПУ "МСЧ ОАО Татнефть и г. Альметьевска" Г.А.Шамсеева;</p> <p>главный врач ГАУЗ "Нижнекамская ЦРМБ" М.Х.Мустафин;</p>			
<p>Переоснащение/дооснащение медицинским оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений в Республике Татарстан согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.02.2019 N 90-н "Об утверждении перечня медицинских изделий для оснащения региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений, расположенных на базе медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации"</p>	01.01.2019	31.12.2024	<p>Руководители медицинских организаций</p>	<p>Переоснащены: 4 региональных сосудистых центра (РСЦ): ГАУЗ "МКДЦ" и ГАУЗ РТ "БСМП" г.Набережные Челны, ГАУЗ "РКБ МЗ РТ", ГАУЗ "ГКБ N 7" г. Казани;</p> <p>11 первичных сосудистых отделений (ПСО) на базе, , ГАУЗ "КБ N 2" г. Казани, ГАУЗ "Чистопольская ЦРБ", ГАУЗ "Арская ЦРБ", ГАУЗ "Буинская ЦРБ", ГАУЗ "Зеленодольская ЦРБ", ГАУЗ "ГБ N 5" г. Набережные Челны, ГАУЗ "Нижнекамская ЦРМБ", ГАУЗ "Бугульминская ЦРБ", ГАУЗ "Елабужская ЦРБ", ГАУЗ "Альметьевская ЦРБ", ГАУЗ "Ленингорская ЦРБ"</p>	<p>Переоснащены: 4 региональных сосудистых центра (РСЦ): ГАУЗ "МКДЦ" и ГАУЗ РТ "БСМП" г. Набережные Челны, ГАУЗ "РКБ МЗ РТ", ГАУЗ "ГКБ N 7" г.Казани;</p> <p>11 первичных сосудистых отделений (ПСО) на базе ГАУЗ "КБ N 2" г. Казани, ГАУЗ "Чистопольская ЦРБ", ГАУЗ "Арская ЦРБ", ГАУЗ "Буинская ЦРБ", ГАУЗ "Зеленодольская ЦРБ", ГАУЗ "ГБ N 5" г. Набережные Челны, ГАУЗ "Нижнекамская ЦРМБ", ГАУЗ "Бугульминская ЦРБ", ГАУЗ "Елабужская ЦРБ", ГАУЗ "Альметьевская ЦРБ", ГАУЗ "Ленингорская ЦРБ"</p>	Разовое (делимое)
<p>Переоснащение/дооснащение медицинским оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений в Республике Татарстан</p>	01.01.2021	31.12.2021	<p>Заместитель министра здравоохранения РТ В.В.Виниченко;</p> <p>начальник отдела медицинской техники МЗ РТ И.З.Сибгатов;</p> <p>руководители медицинских организаций</p>	<p>Переоснащены: 1 региональный сосудистый центр (неврологическое отделение для больных с ОНМК) - ГАУЗ "МКДЦ" и 4 первичных сосудистых центра (неврологические отделения для больных с ОНМК) на базе ГАУЗ "Нижнекамская ЦРМБ", ГАУЗ "Зеленодольская ЦРБ", ГАУЗ "Буинская ЦРБ", ГАУЗ "Елабужская ЦРБ"</p>	<p>Переоснащены: 1 региональный сосудистый центр (неврологическое отделение для больных с ОНМК) - ГАУЗ "МКДЦ" и 4 первичных сосудистых центра (неврологические отделения для больных с ОНМК) на базе ГАУЗ "Нижнекамская ЦРМБ", ГАУЗ "Зеленодольская ЦРБ", ГАУЗ "Буинская ЦРБ", ГАУЗ "Елабужская ЦРБ"</p>	Разовое (делимое)

<p>Переоснащение/дооснащение медицинским оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений в Республике Татарстан</p>	01.01.2022	31.12.2022	<p>Заместитель министра здравоохранения РТ В.В.Виниченко;</p> <p>начальник отдела медицинской техники МЗ РТ И.З.Сибгатов;</p> <p>руководители медицинских организаций</p>	<p>Переоснащены: 2 региональный сосудистый центр (невро-логическое отделение для больных с ОНМК) - ГАУЗ ГАУЗ "МКДЦ", ГАУЗ "РКБ МЗ РТ" и 1 первичных сосудистых отделения (неврологические отделения для больных с ОНМК) на базе ГАУЗ "Арская ЦРБ"</p>	<p>Переоснащены: 2 региональный сосудистый центр (неврологическое отделение для больных с ОНМК) - ГАУЗ ГАУЗ "МКДЦ", ГАУЗ "РКБ МЗ РТ" и 1 первичных сосудистых отделения (неврологические отделения для больных с ОНМК) на базе ГАУЗ "Арская ЦРБ"</p>	<p>Разовое (делимое)</p>
<p>Переоснащение/дооснащение медицинским оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений в Республике Татарстан</p>	01.01.2023	31.12.2023	<p>Заместитель министра здравоохранения РТ В.В.Виниченко;</p> <p>начальник отдела медицинской техники МЗ РТ И.З.Сибгатов;</p> <p>руководители медицинских организаций</p>	<p>Переоснащены: 1 региональный сосудистый центр (неврологическое отделение для больных с ОНМК) - ГАУЗ "РКБ МЗ РТ"</p> <p>Переоснащены: 3 первичных сосудистых отделения (неврологические отделения для больных с ОНМК) на базе ГАУЗ "Бугульминская ЦРБ", ГАУЗ "Елабужская ЦРБ", ГАУЗ "Альметьевская ЦРБ"</p>	<p>Переоснащены: 1 региональный сосудистый центр (неврологическое отделение для больных с ОНМК) - ГАУЗ "РКБ МЗ РТ"</p> <p>Переоснащены: 3 первичных сосудистых отделения (неврологические отделения для больных с ОНМК) на базе ГАУЗ "Бугульминская ЦРБ", ГАУЗ "Елабужская ЦРБ", ГАУЗ "Альметьевская ЦРБ"</p>	<p>Разовое (делимое)</p>
<p>Переоснащение/дооснащение медицинским оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений в Республике Татарстан</p>	01.01.2024	31.12.2024	<p>Заместитель министра здравоохранения РТ В.В.Виниченко;</p> <p>начальник отдела медицинской техники МЗ РТ И.З.Сибгатов;</p> <p>руководители медицинских организаций</p>	<p>Переоснащены: 2 региональных сосудистых центра (неврологическое отделение для больных с ОНМК) - ГАУЗ "ГКБ N 7" г. Казани, ГАУЗ РТ "БСМП" г. Набережные Челны и 2 первичных сосудистых отделения (неврологические отделения для больных с ОНМК) на базе ГАУЗ "Ленингорская ЦРБ", ГАУЗ "Зеленодольская ЦРБ"</p>	<p>Переоснащены: 2 региональных сосудистых центра (неврологическое отделение для больных с ОНМК) - ГАУЗ "ГКБ N 7" г. Казани, ГАУЗ РТ "БСМП" г. Набережные Челны и 2 первичных сосудистых отделения (неврологические отделения для больных с ОНМК) на базе ГАУЗ "Ленингорская ЦРБ", ГАУЗ "Зеленодольская ЦРБ"</p>	<p>Разовое (делимое)</p>
<p>Переоснащение/дооснащение медицинским оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений в Республике Татарстан</p>	01.01.2019	31.12.2024	<p>Заместитель министра здравоохранения РТ В.В.Виниченко;</p> <p>начальник отдела медицинской техники МЗ РТ И.З.Сибгатов;</p> <p>Руководители медицинских организаций</p>	<p>Переоснащены: 4 региональных сосудистых центра (РСЦ): ГАУЗ "МКДЦ" и ГАУЗ РТ "БСМП" г.Набережные Челны, ГАУЗ "РКБ МЗ РТ", ГАУЗ "ГКБ N 7" г.Казани;</p> <p>11 первичных сосудистых отделений (ПСО) на базе , ГАУЗ "КБ N 2" г. Казани, ГАУЗ</p>	<p>Повышение качества и создание условий для оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи больным с ССЗ в соответствии с клиническими рекомендациями медицинским оборудованием из</p>	<p>Разовое (делимое)</p>

						<p>"Чистопольская ЦРБ",          ГАУЗ "Арская ЦРБ", ГАУЗ          "Буинской ЦРБ", ГАУЗ          "Зеленодольская ЦРБ",          ГАУЗ "ГБ N 5"          г.Набережные Челны,          ГАУЗ "Нижнекамская          ЦРМБ", ГАУЗ          "Бугульминская ЦРБ",          ГАУЗ "Елабужская ЦРБ",          ГАУЗ "Альметьевская          ЦРБ", ГАУЗ          "Ленингорская ЦРБ"</p>	<p>следующего перечня:          магнитно-резонансный          томограф;          компьютерный          томограф;          ангиографическая          система; аппарат          ультразвуковой для          исследования сосудов          сердца и мозга;          операционный          микроскоп (для          выполнения          нейрохирургических          вмешательств); система          нейронавигации;          эндоскопическая стойка          для нейрохирургии;          аппараты искусственной          вентиляции легких;          оборудование для          ранней медицинской          реабилитации;          оборудование для          проведения          рентгенэндоваскулярных          методов лечения.</p> <p>В Республике Татарстан          переоснащены: 4          региональных          сосудистых центра          (РСЦ): ГАУЗ "МКДЦ" и          ГАУЗ РТ "БСМП" г.          Набережные Челны,          ГАУЗ "РКБ МЗ РТ", ГАУЗ          "ГКБ N 7" г. Казани;</p> <p>11 первичных          сосудистых отделений          (ПСО) на базе, ГАУЗ "КБ          N 2" г. Казани, ГАУЗ          "Чистопольская ЦРБ",          ГАУЗ "Арская ЦРБ", ГАУЗ          "Буинской ЦРБ", ГАУЗ          "Зеленодольская ЦРБ",          ГАУЗ "ГБ N 5" г.          Набережные Челны,          ГАУЗ "Нижнекамская          ЦРМБ", ГАУЗ          "Бугульминская ЦРБ",          ГАУЗ "Елабужская ЦРБ",          ГАУЗ "Альметьевская          ЦРБ", ГАУЗ          "Ленингорская ЦРБ"</p>	
9.	Медицинская реабилитация	Реализация Программы развития медицинской реабилитации, включенной в качестве подпрограммы "Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том	01.01.2020	31.12.2024	Первый заместитель министра здравоохранения РТ А.Р.Абашев;  заместитель министра здравоохранения РТ	Реализуется Программа развития медицинской реабилитации, включенной в качестве подпрограммы "Развитие медицинской реабилитации и	Созданы и модернизированы стационарные отделения медицинской реабилитации на базе:	Регулярное (ежегодное)

		числе детям" в Государственную программу "Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2025 года"			В.В.Виниченко; главный внештатный специалист МЗ РТ по медицинской реабилитации Р.А.Бодрова; руководители медицинских организаций	санаторно-курортного лечения, в том числе детям" в Государственную программу "Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2025 года"	ГАУЗ "Госпиталь для ветеранов войн" г. Казани, ГАУЗ "ГКБ N 7" г. Казани, ГАУЗ "Госпиталь для ветеранов войн" г. Набережные Челны, ГАУЗ "РКБ МЗ РТ", ГАУЗ "Нижнекамская ЦРМБ", ГАУЗ РТ "БСМП" г. Набережные Челны, ГАУЗ "РКОД МЗ РТ"; организованы, реконструированы и дооснащены 31 отделение медицинской реабилитации амбулаторно-поликлинических и санаторно-курортных учреждений МЗ РТ	
10.	Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи больным ССЗ	Ежегодный анализ кадровой службы в разрезе специальностей (врач-кардиолог, врач - сердечно-сосудистый хирург, специалист по рентгеноваскулярной диагностике) по данным формы федерального статистического наблюдения N 30 "Сведения о медицинской организации" с целью определения потребности в специалистах с учетом коэффициента совместительства 1.2	01.07.2019	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения РТ И.Р.Фатихов; начальник Управления контроля стандартов и качества медицинской деятельности МЗ РТ Г.В.Лысенко; начальник отдела медицинского образования и аттестации МЗ РТ А.Н.Залялова; директор ГАУЗ "РМИАЦ", главный внештатный специалист по информационным системам в здравоохранении В.Г.Шерпутовский	Определение реальной потребности в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской организации и специальности с формированием с контрольных цифр приема на целевое обучение для подготовки специальности	Проведен ежегодный анализ кадровой службы в разрезе специальностей и медицинских организаций	Регулярное (ежегодное)
		Проведение образовательных мероприятий, направленных на повышение профессиональной квалификации медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с ССЗ, в том числе в симуляционных центрах	01.07.2019	31.12.2024	Начальник Управления контроля стандартов и качества медицинской деятельности МЗ РТ Г.В.Лысенко; начальник отдела медицинского образования и аттестации МЗ РТ А.Н.Залялова; директор ГБОУ ДПО КГМА Минздрава	Проведение образовательных мероприятий (стажировки на рабочем месте, показательные операции, повышения квалификации, семинары с использованием дистанционных технологий и др.) с участием профильных медицинских организаций, направленных на	Проведены образовательные мероприятия, направленные на повышение профессиональной квалификации медицинских работников	Регулярное (ежегодное)

				России Р.Ш.Хасанов; ректор ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России А.С.Созинов	повышение профессиональной квалификации медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи больным с ССЗ		
	Реализация программы предоставления медицинским работникам, трудоустроенным в государственные учреждения здравоохранения, грантов Правительства Республики Татарстан	01.07.2019	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения РТ И.Р.Фатихов; начальник Управления контроля стандартов и качества медицинской деятельности МЗ РТ Г.В.Лысенко; начальник отдела медицинского образования и аттестации МЗ РТ А.Н.Залялова; директор ГБОУ ДПО КГМА Минздрава России Р.Ш.Хасанов; ректор ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России А.С.Созинов	Программа предоставления грантов Правительства Республики Татарстан реализуется в соответствии с постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 25.02.2014 N 120 "О грантах Правительства Республики Татарстан врачам-специалистам, врачам клинично-лабораторной диагностики, принятым на работу в государственные медицинские организации Республики Татарстан, подведомственные Министерству здравоохранения Республики Татарстан"	Реализована программа предоставления медицинским работникам, трудоустроенным в государственные учреждения здравоохранения, грантов Правительства Республики Татарстан	Регулярное (ежегодное)
	Реализация непрерывного профессионального медицинского (фармацевтического) образования в медицинских организациях Республики Татарстан	01.07.2019	31.12.2024	Директор ГБОУ ДПО КГМА Минздрава России Р.Ш.Хасанов; ректор ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России А.С.Созинов; начальник отдела медицинского образования и аттестации МЗ РТ А.Н.Залялова	Ежегодное повышение профессиональной квалификации медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи больным с ССЗ, в том числе в рамках системы непрерывного медицинского образования, улучшает качество оказания медицинской	Реализовано проведение непрерывного профессионального медицинского (фармацевтического) образования в медицинских организациях РТ	Регулярное (ежеквартальное)
11.	Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи	01.01.2019	31.12.2024	Генеральный директор ГАУЗ "МКДЦ" Р.Н.Хайруллин; главный внештатный специалист-ангионевролог МЗ РТ Д.Р.Хасанова; главный внештатный специалист-кардиолог МЗ РТ З.Ф.Ким;	Проводится организация ситуационного телемедицинского центра по БСК на базе ГАУЗ "МКДЦ"	Обеспечено достижение целевых показателей маршрутизации, снижение госпитальной летальности;  проводятся консультации пациентов с ОНМК и ОКС;  обеспечивается помощь организационно-методического и консультативного	Регулярное (ежеквартальное)

			главный внештатный специалист МЗ РТ по РЭВ диагностике и лечению М.Ю.Володохин;		характера в маршрутизации пациентов из ЛПУ 1 и 2 уровней, первичных сосудистых центров	
			главный внештатный специалист МЗ РТ по сердечно-сосудистой хирургии Р.К.Джорджия			
Разработать мероприятия по обеспечению телемедицинских консультаций по медицинской реабилитации больных с ССЗ в РТ	01.01.2019	31.12.2024	Первый заместитель министра здравоохранения РТ А.Р.Абашев;  главный внештатный специалист по общей медицинской реабилитации МЗ РТ Р.А.Бодрова;  руководители учреждений здравоохранения МЗ РТ	Организация мероприятий по обеспечению телемедицинских консультаций лиц, перенесших ОКС и ОНМК, направлена на обеспечение качества оказания медицинской помощи, в том числе медицинской реабилитации, в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения	Обеспечение доли больных с ОКС и ОНМК, охваченных телемедицинскими консультациями по медицинской реабилитации, не менее 10 процентов к 2024 году	Регулярное (ежегодное)
Повышение эффективности работы Ситуационного центра МЗ РТ с целью улучшения оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ	01.07.2019	31.12.2024	Главный врач ГАУЗ "РКБ МЗ РТ" Р.Ф.Шавалиев;  руководители учреждений здравоохранения РТ	На базе ГАУЗ "РКБ МЗ РТ" создан Ситуационный центр. Центр руководит оперативными силами республики, осуществляет курацию санитарного автотранспорта благодаря системе ГЛОНАСС+112, а также является головным центром телемедицинских консультаций. Внедрена система удаленного консультирования и наблюдения за реанимационными отделениями ЦРБ. В Ситуационном центре установлена видеостена с возможностью вывода изображений с IP-камер, установленных в палатах реанимации ЦРБ, ординаторские при реанимациях оснащены комплектом оборудования для видеосвязи	Организована круглосуточная работа ЦРБ в системе ВКС со специалистами ГАУЗ "Республиканская клиническая больница МЗ РТ";  ежегодно специалистами отделения экстренной консультативной помощи проводится более 100 ВКС пациентам с ССЗ	Регулярное (ежегодное)
Совместно с профильным НМИЦ провести консультации	01.08.2019	31.12.2024	Главный врач ГАУЗ "РКБ МЗ РТ"	Совместно с НМИЦ проводится не менее 15	Проведение консультаций позволит	Регулярное (ежеквартальное)

				<p>Р.Ф.Шавалиев;</p> <p>руководители учреждений здравоохранения РТ; генеральный директор ФГБУ "НМИЦ им. В.А.Алмазова" МЗ РФ Е.В.Шляхто;</p> <p>директор ФГБУ "НМИЦССХ им. А.Н.Бакулева" МЗ РФ Е.З.Голухова;</p> <p>директор ФГБУ "НМИЦ кардиологии" МЗ РФ Е.И.Чазов</p>	консультаций в год	<p>повысить эффективность оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ и приведет к улучшению результатов их лечения</p>	
	<p>пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями с привлечением специалистов медицинских организаций Республики Татарстан</p>						
	<p>Взаимодействие с федеральными учреждениями - национальными медико-исследовательскими центрами ФГБУ "НМИЦССХ им. А.Н.Бакулева" МЗ РФ, ФГБУ "НМИЦ им. В.А.Алмазова" МЗ РФ, ФНКЦ РР по направлениям: кардиология, неврология, сердечно-сосудистая хирургия, нейрохирургия, медицинская реабилитация</p>	01.07.2019	31.12.2024	<p>Генеральный директор ФГБУ "НМИЦ им. В.А.Алмазова" МЗ РФ Е.В.Шляхто;</p> <p>директор ФГБУ "НМИЦССХ им. А.Н.Бакулева" МЗ РФ Е.З.Голухова;</p> <p>директор ФНКЦ РР А.В.Гречко;</p> <p>главные внештатные специалисты МЗ РТ по кардиологии, ангионеврологии, медицинской реабилитации, нейрохирургии, сердечно-сосудистой хирургии (З.Ф.Ким, Д.Р.Хасанова, Р.А.Бодрова, В.И.Данилов, Р.К.Джорджия);</p> <p>руководители медицинских организаций</p>	<p>Реализуется взаимодействие с федеральными учреждениями - национальными медико-исследовательскими центрами ФГБУ "НМИЦССХ им. А.Н.Бакулева" МЗ РФ, ФГБУ "НМИЦ им. В.А.Алмазова" МЗ РФ, ФНКЦ РР по направлениям: кардиология, неврология, сердечно-сосудистая хирургия, нейрохирургия, медицинская реабилитация</p>	<p>Повышение эффективности и стандартизации оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ и улучшение результатов их лечения. Будет осуществлено не менее 3 выездов сотрудников профильных национальных медицинских исследовательских центров в медицинские организации субъекта (и (или) их структурные подразделения). Обеспечение своевременного внедрения в практику новых методов диагностики, лечения и реабилитации ССЗ</p>	
	<p>Разработка и реализация плана мероприятий по внедрению информационных технологий в деятельность учреждений, оказывающих медицинскую помощь, в т.ч. медицинскую реабилитацию, больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, при исполнении требований по унификации ведения электронной медицинской</p>	01.07.2019	31.12.2024	<p>Заместитель министра здравоохранения РТ А.Д.Гарипов;</p> <p>начальник отдела информационных и инновационных технологий МЗ РТ М.С.Нурмиев;</p> <p>директор ГАУЗ "РМИАЦ", главный внештатный</p>	<p>Вводится поэтапное внедрение различных медицинских информационных систем в единое информационное пространство.</p> <p>Республика Татарстан является пилотным регионом для реализации проекта вертикально</p>	<p>Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации пациентов;</p> <p>мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи, в т.ч. по медицинской реабилитации,</p>	<p>Разовое (делимое)</p>

	документации и справочников			специалист по информационным системам в здравоохранении В.Г.Шерпутовский; генеральный директор ГАУЗ "МКЦ" Р.Н.Хайруллин	интегрированной медицинской информационной системы (далее - ВИМИС), а также регионом, на территории которого проводится 3 этап эпидемиологического исследования "Эпидемиология сердечно-сосудистых заболеваний в различных регионах Российской Федерации" (ЭССЕ-РФ).  В настоящее время стратегия развития информатизации здравоохранения РТ осуществляется в рамках реализации НП "Здравоохранение". В РТ функционирует ЕГИС ЭЗ РТ - охватывает 104 медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в РТ.  Ведомственная информационная система АС "РМИАЦ", охватывающая 183 медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в РТ	населению; формирование механизма мультимедицинского контроля для анализа представляемых данных медицинскими организациями; использование локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архив) как основы для телемедицинских консультаций; проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности и инвалидизации от сердечно-сосудистых заболеваний, планирование объемов оказания медицинской помощи; внедрение механизмов обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством сайта учреждения, информатов; создание региональной интегрированной электронной медицинской карты с возможностью интеграции различных медицинских информационных систем в единое информационное пространство	
	Организация внедрения вертикальноинтегрированной медицинской информационной системы "ССЗ"	01.07.2021	31.12.2024	Директор ГАУЗ "РМИАЦ", главный внештатный специалист по информационным системам в здравоохранении В.Г.Шерпутовский	Выполнение мероприятий плана-графика, утвержденного МЗ РФ	Разработка и внедрение пилотного проекта МЗ РФ ВИМИС ССЗ на территории РТ	Разовое (делимое)



<1> Под критерием исполнения мероприятия подразумевается конкретный результат исполнения мероприятия в соответствии с наименованием мероприятия. Например, если в наименовании мероприятия говорится о проведении конференции, то в критерии исполнения мероприятия должно быть указано конкретное количество конференций, которые должны быть проведены ежеквартально, ежегодно и пр. Мероприятие должно иметь измеримый критерий исполнения (количество, целевые значения показателей по годам и пр.).

<2> В характеристике результата можно отразить влияние исполнения мероприятия на улучшение качества оказываемой медицинской помощи больным с ССЗ.

<3> Разовое (неделимое), разовое (делимое), регулярное (ежегодное), регулярное (ежеквартальное).

\* Список использованных сокращений:

АИС - автоматизированная информационная система;

БИТР - блок интенсивной терапии и реанимации;

БСК - болезни системы кровообращения;

ВКС - видео-конференц-связь;

КАГ - коронароангиография;

ОИМ - острый инфаркт миокарда;

АГ - артериальная гипертензия;

РМИАЦ - республиканский медицинский информационно-аналитический центр;

НМИЦ - национальный медицинский исследовательский центр;

НМИЦССХ - национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии;

ВИМИС - вертикально интегрированная информационная система;

ВМП - высокотехнологичная медицинская помощь;

ТЛТ - тромболитическая терапия;

ГАУЗ "ГКБ N 7" г. Казани - государственное автономное учреждение здравоохранения "Городская клиническая больница N 7" г. Казани;

ГАУЗ "МКДЦ" - государственное автономное учреждение здравоохранения "Межрегиональный клинико-диагностический центр";

ГАУЗ "РКБ МЗ РТ" - государственное автономное учреждение здравоохранения "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан";

ГАУЗ "Нижнекамская ЦРМБ" - государственное автономное учреждение здравоохранения "Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница";

ГАУЗ "РКОД МЗ РТ" - государственное автономное учреждение здравоохранения "Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан";

ГАУЗ "РМИАЦ" - государственное автономное учреждение здравоохранения "Республиканский медицинский информационно-аналитический центр";

ГАУЗ "РНД МЗ РТ" - государственное автономное учреждение здравоохранения "Республиканский наркологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан";

ГАУЗ "РЦОЗ и МП" - государственное автономное учреждение здравоохранения "Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики";

ГАУЗ РТ "БСМП" г. Набережные Челны - государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Татарстан "Больница скорой медицинской помощи" г. Набережные Челны;

ГАУЗ "КБ N 2" г. Казани - государственное автономное учреждение здравоохранения "Клиническая больница N 2" г. Казани;

ГАУЗ "ГБ N 5" г. Набережные Челны - государственное автономное учреждение здравоохранения "Городская больница N 5" г. Набережные Челны;

ГБОУ ДПО КГМА Минздрава России - государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования "Казанская государственная медицинская академия" Министерства здравоохранения Российской Федерации;

ГУ "ТФОМС РТ" - государственное учреждение "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан";

ЕГИС ЭЗ РТ - Единая государственная информационная система "Электронное здравоохранение Республики Татарстан";

ЗОЖ - здоровый образ жизни;

ИБС - ишемическая болезнь сердца;

КШ - коронарное шунтирование;

ЛПУ "МСЧ ОАО Татнефть и г. Альметьевска" - лечебно-профилактическое учреждение "Медико-санитарная часть открытого акционерного общества "Татнефть" и г. Альметьевска";

ЛФК - лечебная физическая культура;

МЗ РТ - Министерство здравоохранения Республики Татарстан;

МЗ РФ - Министерство здравоохранения Российской Федерации;

МСЧ ФГАОУ ВО "К(П)ФУ" - Медико-санитарная часть федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования "Казанский (Приволжский) федеральный университет";

НМИЦ - Национальный медицинский исследовательский центр;

НП - национальный проект;

ОАО "ГКБ N 12" - открытое акционерное общество "Городская клиническая больница N 12";

ОКС - острый коронарный синдром;

ОКСспST - острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST;

ОНМК - острое нарушение мозгового кровообращения;

ПРИТ - палата реанимации и интенсивной терапии;

ПСО - первичное сосудистое отделение;

РСЦ - региональный сосудистый центр;

РТ - Республика Татарстан;

РЭВ - рентгенэндоваскулярные вмешательства;

РЭВ-диагностика - рентгенэндоваскулярная диагностика;

СД - сахарный диабет;

СМИ - средства массовой информации;

СП - скорая помощь;

ССЗ - сердечно-сосудистые заболевания;

ССН - сердечно-сосудистая недостаточность;

ТЛТ - тромболитическая терапия;

УЗИ - ультразвуковое исследование;

ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России - федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Казанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации;

ФГБУ "НМИЦ им. В.А.Алмазова" МЗ РФ - федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А.Алмазова" Министерства здравоохранения Российской Федерации;

ФГБУ "НМИЦССХ им. А.Н.Бакулева" МЗ РФ - федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н.Бакулева" Министерства здравоохранения Российской Федерации;

ФГБУ "НМИЦ кардиологии" МЗ РФ - федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии" Министерства здравоохранения Российской Федерации;

ФНКЦ РР - федеральное государственное бюджетное научное учреждение "Федеральный научно-клинический центр реаниматологии и реабилитологии";

ХСН - хроническая сердечная недостаточность;

ЦРБ - центральная районная больница;

ЧКВ - чрескожное коронарное вмешательство.

### ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ ПО РЕАЛИЗАЦИИ РЕГИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА

N п/п	Наименование результата, контрольной точки	Сроки реализации		Взаимосвязь		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата	Информационная система (источник данных)
		начало	окончание	предшественники	последователи			
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Обеспечение доступности диагностики, профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний							
1.1.	Результат "Проводится профилактика развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска"	01.01.2020	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	А.Р.Абашев	В рамках национального проекта "Здравоохранение" будут реализованы мероприятия федерального проекта "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями", направленные на обеспечение в амбулаторных условиях лекарственными препаратами граждан, которым были выполнены аортокоронарное шунтирование,	Информационная система "АЦК-финансы", портал закупок

							<p>ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда. В рамках национального проекта "Демография" будут реализованы мероприятия федерального проекта "Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек", направленные на формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание (в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара), защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя, мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни посредством проведения информационно-коммуникационной кампании, вовлечение граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья, а также разработку и внедрение корпоративных программ укрепления здоровья, кабинетов медицинской профилактики и школ пациентов</p>
1.1.1.	Контрольная точка "Произведена приемка поставленных товаров, выполненных работ, оказанных	-	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Ф.Ф.Яркаева	

	услуг"							
1.1.2.	Контрольная точка "Сведения о государственном (муниципальном) контракте внесены в реестр контрактов, заключенных заказчиками по результатам закупок"	-	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Ф.Ф.Яркаева		
1.1.3.	Контрольная точка "Произведена приемка поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг"	-	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Ф.Ф.Яркаева		
1.1.4.	Контрольная точка "Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту"	-	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Ф.Ф.Яркаева		
1.1.5.	Контрольная точка "Закупка включена в план закупок"	-	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Ф.Ф.Яркаева		
1.1.6.	Контрольная точка "Сведения о государственном (муниципальном) контракте внесены в реестр контрактов, заключенных заказчиками по результатам закупок"	-	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Ф.Ф.Яркаева		
1.1.7.	Контрольная точка "Произведена приемка поставленных	-	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными	Ф.Ф.Яркаева		

	товаров, выполненных работ, оказанных услуг"			отсутствует	точками отсутствует			
1.1.8.	Контрольная точка "Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту"	-	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Ф.Ф.Яркаева		
1.1.9.	Контрольная точка "Закупка включена в план закупок"	-	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Ф.Ф.Яркаева		
1.1.10.	Контрольная точка "Сведения о государственном (муниципальном) контракте внесены в реестр контрактов, заключенных заказчиками по результатам закупок"	-	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Ф.Ф.Яркаева		
1.1.11.	Контрольная точка "Произведена приемка поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг"	-	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Ф.Ф.Яркаева		
1.1.12.	Контрольная точка "Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту"	-	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Ф.Ф.Яркаева		
1.1.13.	Контрольная	-	31.12.2023	Взаимосвязь с	Взаимосвязь с	Ф.Ф.Яркаева		

	точка "Закупка включена в план закупок"			иными результатами и контрольными точками отсутствует	иными результатами и контрольными точками отсутствует			
1.1.14.	Контрольная точка "Сведения о государственном (муниципальном) контракте внесены в реестр контрактов, заключенных заказчиками по результатам закупок"	-	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Ф.Ф.Яркаева		
1.1.15.	Контрольная точка "Произведена приемка поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг"	-	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Ф.Ф.Яркаева		
1.1.16.	Контрольная точка "Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту"	-	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Ф.Ф.Яркаева		
1.1.17.	Контрольная точка "Закупка включена в план закупок"	-	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Ф.Ф.Яркаева		
1.1.18.	Контрольная точка "Сведения о государственном (муниципальном) контракте внесены в реестр контрактов, заключенных заказчиками по результатам закупок"	-	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Ф.Ф.Яркаева		



1.1.19.	Контрольная точка "Произведена приемка поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг"	-	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами контрольными точками отсутствует	с и результатами и контрольными точками отсутствует	Ф.Ф.Яркаева		
1.1.20.	Контрольная точка "Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту"	-	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами контрольными точками отсутствует	с и результатами и контрольными точками отсутствует	Ф.Ф.Яркаева		
1.1.21.	Контрольная точка "Услуга оказана (работы выполнены)"	-	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами контрольными точками отсутствует	с и результатами и контрольными точками отсутствует	Ф.Ф.Яркаева		
1.2.	Результат "В Республике Татарстан переоснащено/дооснащено медицинским оборудованием 2 региональных сосудистых центра и 13 первичных сосудистых центров в соответствии с порядками оказания помощи, в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации"	-	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами контрольными точками отсутствует	с и результатами и контрольными точками отсутствует	В.В.Виниченко		Информационная система "АЦК-финансы", портал закупок
1.2.1.	Контрольная точка "Закупка включена в план закупок"	-	31.12.2019	Взаимосвязь с иными результатами контрольными точками отсутствует	с и результатами и контрольными точками отсутствует	В.В.Виниченко		
1.2.2.	Контрольная точка "Сведения о	-	31.12.2019	Взаимосвязь с иными	с иными	В.В.Виниченко		

	государственном (муниципальном) контракте внесены в реестр контрактов, заключенных заказчиками по результатам закупок"			результатами и контрольными точками отсутствует	результатами и контрольными точками отсутствует			
1.2.3.	Контрольная точка "Произведена приемка поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг"	-	31.12.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	В.В.Виниченко		
1.2.4.	Контрольная точка "Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту"	-	31.12.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	В.В.Виниченко		
1.2.5.	Контрольная точка "Закупка включена в план закупок"	-	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	В.В.Виниченко		
1.2.6.	Контрольная точка "Сведения о государственном (муниципальном) контракте внесены в реестр контрактов, заключенных заказчиками по результатам закупок"	-	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	В.В.Виниченко		
1.2.7.	Контрольная точка "Произведена приемка поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг"	-	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	В.В.Виниченко		

1.2.8.	Контрольная точка "Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту"	-	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	В.В.Виниченко		
1.2.9.	Контрольная точка "Закупка включена в план закупок"	-	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	В.В.Виниченко		
1.2.10.	Контрольная точка "Сведения о государственном (муниципальном) контракте внесены в реестр контрактов, заключенных заказчиками по результатам закупок"	-	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	В.В.Виниченко		
1.2.11.	Контрольная точка "Произведена приемка поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг"	-	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	В.В.Виниченко		
1.2.12.	Контрольная точка "Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту"	-	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	В.В.Виниченко		
1.2.13.	Контрольная точка "Закупка включена в план закупок"	-	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками	В.В.Виниченко		

				отсутствует	отсутствует			
1.2.14.	Контрольная точка "Сведения о государственном (муниципальном) контракте внесены в реестр контрактов, заключенных заказчиками по результатам закупок"	-	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	В.В.Виниченко		
1.2.15.	Контрольная точка "Произведена приемка поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг"	-	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	В.В.Виниченко		
1.2.16.	Контрольная точка "Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту"	-	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	В.В.Виниченко		
1.2.17.	Контрольная точка "Закупка включена в план закупок"	-	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	В.В.Виниченко		
1.2.18.	Контрольная точка "Сведения о государственном (муниципальном) контракте внесены в реестр контрактов, заключенных заказчиками по результатам закупок"	-	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	В.В.Виниченко		
1.2.19.	Контрольная точка "Произведена приемка поставленных	-	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными	В.В.Виниченко		

	товаров, выполненных работ, оказанных услуг"			отсутствует	точками отсутствует			
1.2.20.	Контрольная точка "Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту"	-	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	В.В.Виниченко		
1.2.21.	Контрольная точка "Закупка включена в план закупок"	-	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	В.В.Виниченко		
1.2.22.	Контрольная точка "Сведения о государственном (муниципальном) контракте внесены в реестр контрактов, заключенных заказчиками по результатам закупок"	-	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	В.В.Виниченко		
1.2.23.	Контрольная точка "Произведена приемка поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг"	-	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	В.В.Виниченко		
1.2.24.	Контрольная точка "Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту"	-	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	В.В.Виниченко		
1.3.	Результат	01.01.2019	31.12.2024	Взаимосвязь с	Взаимосвязь с	В.В.Виниченко	С 2019 по 2024 год	Государственная

	"Переоснащено/ до-оснащено медицинским оборудованием не менее 140 региональных сосудистых центров и 469 первичных сосудистых отделений в 85 субъектах Российской Федерации			иными результатами и контрольными точками отсутствует	иными результатами и контрольными точками отсутствует		субъектами Российской Федерации будут переоснащены/ дооснащены: не менее 140 региональных сосудистых центров, медицинским оборудованием из следующего перечня: магнитно-резонансный томограф; компьютерный томограф; ангиографическая система; аппарат ультразвуковой для исследования сосудов сердца и мозга; операционный микроскоп (для выполнения нейрохирургических вмешательств); система нейронавигации; эндоскопическая стойка для нейрохирургии; аппараты искусственной вентиляции легких; оборудование для ранней медицинской реабилитации; не менее 469 первичных сосудистых отделений медицинским оборудованием из следующего перечня: компьютерный томограф; аппарат ультразвуковой для исследования сосудов сердца и мозга; аппараты искусственной вентиляции легких; оборудование для ранней медицинской реабилитации, оборудование для проведения рентгенэндоваскулярных методов лечения	интегрированная информационная система управления общественными финансами "Электронный бюджет"	
1.3.1.	Контрольная точка "Контрольная точка не задана"	-	-	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует				
2.	Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет								
2.1.	Результат Республике Татарстан разработана и утверждена	"В	01.01.2019	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками	А.Р.Абашев	Министерством здравоохранения Российской Федерации на базе подведомственного	Информационно-аналитическая система Мониторинга деятельности сети

	<p>региональная программа "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Республике Татарстан"</p>			<p>отсутствует</p>	<p>точками отсутствует</p>		<p>федерального учреждения будет создан координационный центр для обеспечения разработки и реализации региональных программ "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями", будут разработаны требования к региональным программам "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями" (далее - требования), предусматривающие реализацию комплекса мер, направленных в том числе на совершенствование первичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний, своевременное выявление факторов риска, включая артериальную гипертонию, и снижение риска ее развития, вторичную профилактику осложнений сердечно-сосудистых заболеваний, повышение эффективности оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в том числе совершенствование организации службы скорой медицинской помощи, предусматривающее создание единой центральной диспетчерской в каждом из регионов, информирование населения о симптомах острого нарушения мозгового кровообращения и острого коронарного синдрома, правилах действий больных и их окружающих при развитии неотложных состояний, совершенствование схем маршрутизации, внедрение и увеличение объемов применения высокоэффективных</p>	<p>подведомственных бюджетных учреждений "БАРС.Web-Своды", Официальный сайт Министерства здравоохранения Республики Татарстан, Государственная интегрированная информационная система управления общественными финансами "Электронный бюджет"</p>
--	--	--	--	--------------------	----------------------------	--	--	---

							<p>методов лечения, совершенствование медицинской реабилитации, кадровое обеспечение первичных сосудистых отделений и региональных сосудистых центров и повышение профессиональной квалификации, участвующих в оказании медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями.</p> <p>Во всех субъектах Российской Федерации на основании требований будут разработаны и утверждены региональные программы "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями".</p> <p>Координационным центром будет осуществляться мониторинг реализации мероприятий региональных программ, по результатам которого ежегодно будет составляться отчет, содержащий рекомендации о дальнейшей корректировке и реализации мероприятий.</p> <p>По итогам 2024 года координационным центром будет сформирован итоговый отчет о результатах реализации региональных программ "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями" и их эффективности</p>	
2.1.1.	Контрольная точка "Актуализация маршрутизации пациентов с сердечно-сосудистыми	-	01.03.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	А.Р.Абашев	Соглашение Реализация мероприятий в рамках данного проекта	



	заболеваниям"							
2.1.2.	Контрольная точка "Предоставлены отчеты субъектов Российской Федерации о реализации мероприятий региональных программ "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями" за 1 квартал 2021 года"	-	01.05.2021	Взаимосвязь с иными результатами контрольными точками отсутствует	с и результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	А.Р.Абашев	Соглашение Реализация мероприятий в рамках данного проекта
2.1.3.	Контрольная точка "Актуализация региональных программ "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями"	-	01.07.2021	Взаимосвязь с иными результатами контрольными точками отсутствует	с и результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	А.Р.Абашев	Соглашение Реализация мероприятий в рамках данного проекта
2.1.4.	Контрольная точка "Предоставлены отчеты субъектов Российской Федерации о реализации мероприятий региональных программ "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями" за 1 - 2 кварталы 2021 года"	-	01.08.2021	Взаимосвязь с иными результатами контрольными точками отсутствует	с и результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	А.Р.Абашев	Соглашение Реализация мероприятий в рамках данного проекта
2.1.5.	Контрольная точка "Предоставлены отчеты субъектов Российской Федерации о реализации мероприятий региональных программ "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями" за 1 - 3 кварталы 2021 года"	-	01.11.2021	Взаимосвязь с иными результатами контрольными точками отсутствует	с и результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	А.Р.Абашев	Соглашение Реализация мероприятий в рамках данного проекта
2.1.6.	Контрольная точка "Обеспечена подготовка для	-	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами контрольными	с и результатами и	Взаимосвязь с иными результатами и	А.Р.Абашев	Соглашение Реализация мероприятий в рамках данного проекта

	утверждения паспорта федерального проекта (запроса на изменение паспорта федерального проекта) (в части результата федерального проекта)"			точками отсутствует	контрольными точками отсутствует			
2.1.7.	Контрольная точка "Обеспечено заключение соглашений о реализации на территории субъекта Российской Федерации регионального проекта, обеспечивающего достижение целей, показателей и результатов соответствующего федерального проекта (в части результата федерального проекта)"	-	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	А.Р.Абашев	Соглашение Реализация мероприятий данного проекта	
2.1.8.	Контрольная точка "Обеспечен мониторинг исполнения соглашений о реализации на территории субъекта Российской Федерации регионального проекта, обеспечивающего достижение целей, показателей и результатов соответствующего федерального проекта, обработка и формирование заключений на отчеты, представляемые участниками федерального	-	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	А.Р.Абашев	Соглашение Реализация мероприятий данного проекта	

	проекта в рамках мониторинга реализации федерального проекта (результата федерального проекта)"								
2.1.9.	Контрольная точка "Обеспечен мониторинг реализации о реализации федерального проекта сформирован (в части результата федерального проекта)"	-	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	А.Р.Абашев	Соглашение Реализация мероприятий данного проекта		
2.1.10.	Контрольная точка "Предоставлены отчеты субъектов Российской Федерации о реализации мероприятий региональных программ "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями" за 2021 год"	-	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	А.Р.Абашев	Соглашение Реализация мероприятий в рамках данного проекта		
2.1.11.	Контрольная точка "Актуализация маршрутизации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями"	-	01.03.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	А.Р.Абашев	Соглашение Реализация мероприятий в рамках данного проекта		
2.1.12.	Контрольная точка "Предоставлены отчеты субъектов Российской Федерации о реализации мероприятий региональных программ "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями" за 1 квартал 2022 года"	-	01.05.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	А.Р.Абашев	Соглашение Реализация мероприятий в рамках данного проекта		
2.1.13.	Контрольная точка	-	01.07.2022	Взаимосвязь с иными	Взаимосвязь с иными	А.Р.Абашев	Соглашение Реализация мероприятий в рамках		

	"Актуализация региональных программ "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями"			результатами и контрольными точками отсутствует	результатами и контрольными точками отсутствует		данного проекта	
2.1.14.	Контрольная точка "Предоставлены отчеты субъектов Российской Федерации о реализации мероприятий региональных программ "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями" за первый 1 - 2 кварталы 2022 года"	-	01.08.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	А.Р.Абашев	Соглашение Реализация мероприятий в рамках данного проекта	
2.1.15.	Контрольная точка "Предоставлены отчеты субъектов Российской Федерации о реализации мероприятий региональных программ "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями" за 1 - 3 кварталы 2022 года"	-	01.11.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	А.Р.Абашев	Соглашение Реализация мероприятий в рамках данного проекта	
2.1.16.	Контрольная точка "Обеспечена подготовка для утверждения паспорта федерального проекта (запроса на изменение паспорта федерального проекта) (в части результата федерального проекта)"	-	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	А.Р.Абашев	Соглашение Реализация мероприятий данного проекта	
2.1.17.	Контрольная точка "Обеспечено заключение соглашений о реализации на территории	-	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками	А.Р.Абашев	Соглашение Реализация мероприятий данного проекта	

	субъекта Российской Федерации регионального проекта, обеспечивающего достижение целей, показателей и результатов соответствующего федерального проекта (в части результата федерального проекта)"				отсутствует			
2.1.18.	Контрольная точка "Обеспечен мониторинг исполнения соглашений о реализации на территории субъекта Российской Федерации регионального проекта, обеспечивающего достижение целей, показателей и результатов соответствующего федерального проекта, обработка и формирование заключений на отчеты, представляемые участниками федерального проекта в рамках мониторинга реализации федерального проекта (результата федерального проекта)"	-	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	А.Р.Абашев	Соглашение Реализация мероприятий данного проекта	
2.1.19.	Контрольная точка "Обеспечен мониторинг реализации о реализации федерального проекта сформирован (в части результата федерального	-	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	А.Р.Абашев	Соглашение Реализация мероприятий данного проекта	

	проекта)"							
2.1.20.	Контрольная точка "Актуализация маршрутизации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями"	-	01.03.2023	Взаимосвязь с иными результатами контрольными точками отсутствует	с и результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	А.Р.Абашев	Соглашение Реализация мероприятий в рамках данного проекта
2.1.21.	Контрольная точка "Предоставлены отчеты субъектов Российской Федерации о реализации мероприятий региональных программ "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями" за 1 квартал 2023 года"	-	01.05.2023	Взаимосвязь с иными результатами контрольными точками отсутствует	с и результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	А.Р.Абашев	Соглашение Реализация мероприятий в рамках данного проекта
2.1.22.	Контрольная точка "Актуализация региональных программ "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями"	-	01.07.2023	Взаимосвязь с иными результатами контрольными точками отсутствует	с и результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	А.Р.Абашев	Соглашение Реализация мероприятий в рамках данного проекта
2.1.23.	Контрольная точка "Предоставлены отчеты субъектов Российской Федерации о реализации мероприятий региональных программ "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями" за первый 1 - 2 кварталы 2023 года"	-	01.08.2023	Взаимосвязь с иными результатами контрольными точками отсутствует	с и результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	А.Р.Абашев	Соглашение Реализация мероприятий в рамках данного проекта
2.1.24.	Контрольная точка "Предоставлены отчеты субъектов Российской Федерации о реализации мероприятий региональных программ "Борьба	-	01.11.2023	Взаимосвязь с иными результатами контрольными точками отсутствует	с и результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	А.Р.Абашев	Соглашение Реализация мероприятий в рамках данного проекта

	с сердечно-сосудистыми заболеваниями" за 1 - 3 квартал 2021 года"							
2.1.25.	Контрольная точка "Обеспечена подготовка для утверждения паспорта федерального проекта (запроса на изменение паспорта федерального проекта) (в части результата федерального проекта)"	-	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	А.Р.Абашев	Соглашение Реализация мероприятий данного проекта	
2.1.26.	Контрольная точка "Обеспечено заключение соглашений о реализации на территории субъекта Российской Федерации регионального проекта, обеспечивающего достижение целей, показателей и результатов соответствующего федерального проекта (в части результата федерального проекта)"	-	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	А.Р.Абашев	Соглашение Реализация мероприятий данного проекта	
2.1.27.	Контрольная точка "Обеспечен мониторинг исполнения соглашений о реализации на территории субъекта Российской Федерации регионального проекта, обеспечивающего достижение целей, показателей и результатов	-	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	А.Р.Абашев	Соглашение Реализация мероприятий данного проекта	

	соответствующего федерального проекта, обработка и формирование заключений на отчеты, представляемые участниками федерального проекта в рамках мониторинга реализации федерального проекта (результата федерального проекта)"							
2.1.28.	Контрольная точка "Обеспечен мониторинг реализации о реализации федерального проекта сформирован (в части результата федерального проекта)"	-	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	А.Р.Абашев	Соглашение Реализация мероприятий данного проекта	
2.1.29.	Контрольная точка "Предоставлены отчеты субъектов Российской Федерации о реализации мероприятий региональных программ "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями" за 2023 год"	-	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	А.Р.Абашев	Соглашение Реализация мероприятий в рамках данного проекта	
2.1.30.	Контрольная точка "Актуализация маршрутизации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями"	-	01.03.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	А.Р.Абашев	Соглашение Реализация мероприятий в рамках данного проекта	
2.1.31.	Контрольная точка "Предоставлены отчеты субъектов Российской Федерации о реализации мероприятий	-	01.05.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	А.Р.Абашев	Соглашение Реализация мероприятий в рамках данного проекта	



	региональных программ "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями" за 1 квартал 2024 года"							
2.1.32.	Контрольная точка "Предоставлены отчеты субъектов Российской Федерации о реализации мероприятий региональных программ "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями" за 1 - 2 кварталы 2024 года"	-	01.08.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	А.Р.Абашев	Соглашение Реализация мероприятий в рамках данного проекта	
2.1.33.	Контрольная точка "Предоставлены отчеты субъектов Российской Федерации о реализации мероприятий региональных программ "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями" за 1 - 3 кварталы 2024 года"	-	01.11.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	А.Р.Абашев	Соглашение Реализация мероприятий в рамках данного проекта	
2.1.34.	Контрольная точка "Обеспечена подготовка для утверждения паспорта федерального проекта (запроса на изменение паспорта федерального проекта) (в части результата федерального проекта)"	-	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	А.Р.Абашев	Соглашение Реализация мероприятий данного проекта	
2.1.35.	Контрольная точка "Обеспечено заключение соглашений о реализации на территории	-	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками	А.Р.Абашев	Соглашение Реализация мероприятий данного проекта	

	субъекта Российской Федерации регионального проекта, обеспечивающего достижение целей, показателей и результатов соответствующего федерального проекта (в части результата федерального проекта)"				отсутствует			
2.1.36.	Контрольная точка "Обеспечен мониторинг исполнения соглашений о реализации на территории субъекта Российской Федерации регионального проекта, обеспечивающего достижение целей, показателей и результатов соответствующего федерального проекта, обработка и формирование заключений на отчеты, представляемые участниками федерального проекта в рамках мониторинга реализации федерального проекта (результата федерального проекта)"	-	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	А.Р.Абашев	Соглашение Реализация мероприятий данного проекта	
2.1.37.	Контрольная точка "Обеспечен мониторинг реализации о реализации федерального проекта сформирован (в части результата федерального	-	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	А.Р.Абашев	Соглашение Реализация мероприятий данного проекта	

	проекта)"							
2.1.38.	Контрольная точка "Предоставлены отчеты субъектов Российской Федерации о реализации мероприятий региональных программ "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями" за 2024 год"	-	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами контрольными точками отсутствует	с и результатами и контрольными точками отсутствует	А.Р.Абашев	Соглашение	Реализация мероприятий в рамках данного проекта

### ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ РЕГИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Исполнение мероприятий региональной программы субъекта Российской Федерации позволит достичь к 2024 году следующих результатов:

снижение уровня смертности от болезней системы кровообращения до 508,4 на 100 тыс. населения;

снижение уровня смертности от инфаркта до 38,2 на 100 тыс. населения;

снижение смертности от нарушения мозгового кровообращения до 55,3 на 100 тыс. населения;

снижение смертности населения от ишемической болезни сердца до 219,6 на 100 тыс. населения;

снижение смертности населения от цереброваскулярных болезней до 188,3 на 100 тыс. населения;

снижение больничной летальности от инфаркта миокарда до 8 процентов;

снижение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения до 13,2 процента;

повышение отношения числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром, до 60 процентов;

увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях до 8,354 тыс. единиц;

повышение доли профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, до 95 процентов;

увеличение доли лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, до 90 процентов;

увеличение доли лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, до 80 процентов;

снижение летальности больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от болезней системы кровообращения/число лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением) до 3,11 процента;

повышение эффективности использования диагностического и терапевтического оборудования, в том числе ангиографических комплексов, ультразвуковых аппаратов экспертного класса, магнитно-резонансных томографов, компьютерных томографов, для лечения пациентов с ССЗ;

обращаемость за медицинской помощью при симптомах острых ССЗ в течение 30 минут не менее чем в 70 процентах случаев;

обеспечение не менее 95 процентов охвата диспансерным наблюдением лиц с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений;

обеспечение не менее 60 процентов пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения и 70 процентов пациентов с острым коронарным синдромом мероприятиями по медицинской реабилитации;

охват льготным лекарственным обеспечением в амбулаторных условиях в соответствии с клиническими рекомендациями 100 процентов лиц с высоким риском ССЗ.

### III. ОБОСНОВАНИЕ РЕСУРСНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПОДПРОГРАММЫ

Всего - 1 071 364,5 тыс. рублей (2013 год - 0,0 тыс. рублей, 2014 год - 0,0 тыс. рублей, 2015 год - 0,0 тыс. рублей, 2016 год - 0,0 тыс. рублей, 2017 год - 0,0 тыс. рублей, 2018 год - 0,0 тыс. рублей, 2019 год - 219 510,1 тыс. рублей, 2020 год - 257 948,8 тыс. рублей, 2021 год - 170 421,6 тыс. рублей, 2022 год - 274 436,0 тыс. рублей, 2023 год - 149 048,0 тыс. рублей, 2024 год - 0,0 тыс. рублей, 2025 год - 0,0 тыс. рублей), из них:

средства федерального бюджета, по предварительной оценке, - 1 071 364,5 тыс. рублей (2013 год - 0,0 тыс. рублей, 2014 год - 0,0 тыс. рублей, 2015 год - 0,0 тыс. рублей, 2016 год - 0,0 тыс. рублей, 2017 год - 0,0 тыс. рублей, 2018 год - 0,0 тыс. рублей, 2019 год - 219 510,1 тыс. рублей, 2020 год - 257 948,8 тыс. рублей, 2021 год - 170 421,6 тыс. рублей, 2022 год - 274 436,0 тыс. рублей, 2023 год - 149 048,0 тыс. рублей, 2024 год - 0,0 тыс. рублей, 2025 год - 0,0 тыс. рублей).

Ресурсное обеспечение реализации Программы за счет средств федерального бюджета и бюджета Республики Татарстан подлежит ежегодному уточнению в рамках бюджетного цикла.

Подпрограммой предусмотрена возможность привлечения (помимо средств бюджета Республики Татарстан) внебюджетных средств (средств медицинских организаций от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности, личных средств медицинских работников) и средств бюджетов муниципальных образований для реализации программных мероприятий.

### ЦЕЛЬ, ЗАДАЧИ, ИНДИКАТОРЫ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ПОДПРОГРАММЫ И ФИНАНСИРОВАНИЕ ПО ЕЕ МЕРОПРИЯТИЯМ

Наименование задачи	Наименование основного	Исполнители	Сроки выполнения	Индикаторы оценки конечных результатов.	Значения индикаторов	Финансирование с указанием источника финансирования
---------------------	------------------------	-------------	------------------	---	----------------------	---

1	2	3	4	5	единица измерения										14	объем, тыс. рублей								
					2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	источник	2018		2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025		
					год	год	год	год	год	год	год	год		год		год	год	год	год	год	год	год		
Снижение смертности от болезней системы кровообращения до 450 на 100 тыс. населения																								
Разработать меры по повышению качества оказания медицинской помощи пациентам ключевых групп ССЗ <*>, определяющие основной вклад в заболеваемость и смертность от ССЗ	2.1. Проведение мероприятий по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с ССЗ	МЗ РТ <*>	2019 - 2025 годы	Смертность от инфаркта миокарда, на 100 тыс. населения, человек	-	46,3	44,6	-	-	-	-	-	-	бюджет РФ	0,0	219 510,1	257 948,8	170 421,6	274 436,0	149048,0	0,0	0,0		
				Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения, на 100 тыс. населения, человек	-	67,0	70,1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
				Больничная летальность от инфаркта миокарда, процентов	-	9,1	9,0	8,8	8,6	8,4	8,0	8,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Организовать систему внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи, основанной на клинических рекомендациях, утвержденных Минздравом РФ, и протоколах лечения (протоколах ведения) больных с ССЗ	2.2. Проведение мероприятий по усилению внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи			Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, процентов	-	13,3	13,8	13,7	13,6	13,5	13,2	13,2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска болезней системы кровообращения (артериальной гипертензии, курения, высокого уровня холестерина; сахарного диабета; употребления алкоголя; низкой физической активности; избыточной массы тела и ожирения), организация и	2.3. Работа с факторами риска развития ССЗ и первичная профилактика ССЗ			Отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром, процентов	-	44,1	47,2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации, в том числе в целях информирования населения о симптомах острого нарушения мозгового кровообращения, организация школ здоровья для пациентов группы высокого риска по возникновению острого нарушения мозгового кровообращения/ острого коронарного синдрома. Формирование здорового образа жизни																					
	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, тыс. единиц	-	6,14	5,931	7,256	7,435	7,867	8,354	8,354												
	Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, процентов	-	15,9	31,7	-	-	-	-	-												
	Смертность населения от ишемической болезни сердца, случаев на 100 тыс. населения	-	-	-	240,0	233,2	226,4	219,6	219,6												
	Смертность населения от cerebrovascularных болезней, случаев на 100 тыс. населения	-	-	-	218,0	208,1	198,2	188,3	188,3												
	Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование,	-	-	-	80,0	85,0	90,0	90,0	90,0												

				<p>ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, процентов</p>																				
				<p>Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, процентов</p>	-	-	-	50,0	60,0	70,0	80,0	80,0												
<p>Совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с внедрением алгоритмов диспансеризации населения, направленных на группы риска, особенно по развитию острого нарушения мозгового кровообращения и острого коронарного синдрома, раннее выявление лиц из группы высокого риска по развитию инсульта и инфаркта миокарда, пациентов с хронической сердечной недостаточностью</p>	<p>2.4. Комплекс мер, направленных на совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи при ССЗ</p>																							
	<p>2.5. Комплекс мер, направленных на совершенствование организации диспансерного наблюдения</p>																							





летальности и инвалидности по группе болезней системы кровообращения (гипертоническая болезнь, инфаркт миокарда, инсульт и др.), в том числе с использованием региональных информационных сервисов	помощь больным с ССЗ																		
Привлечение специалистов и укомплектование врачами-терапевтами участковыми и врачами-неврологами амбулаторно-поликлинической службы	2.10. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи больным с ССЗ																		
Обеспечить повышение качества оказания медицинской помощи больным с ССЗ в соответствии с клиническими рекомендациями совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами	2.11. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи																		
	2.12. Обеспечение взаимодействия с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами																		
Итого											0,0	219 510,1	257 948,8	170 421,6	274 436,0	149048,0	0,0	0,0	

\* Список использованных сокращений:

бюджет РФ - бюджет Российской Федерации;

Минздрав РФ - Министерство здравоохранения Российской Федерации;

МЗ РТ - Министерство здравоохранения Республики Татарстан;

ССЗ - сердечно-сосудистые заболевания.

## ПОДПРОГРАММА 2Б. "БОРЬБА С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ"

(в ред. Постановления КМ РТ от [28.06.2021 N 513](#))

### ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ

Наименование подпрограммы	"Борьба с онкологическими заболеваниями"
Государственный заказчик (государственный заказчик координатор)	Министерство здравоохранения Республики Татарстан
Основной разработчик подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Татарстан
Ответственные исполнители подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Татарстан (по согласованию), Государственное учреждение "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан" (по согласованию)
Цель и задачи подпрограммы	<p>Цель: снижение смертности населения от новообразований, в том числе от злокачественных, до 180,7 случая на 100 тыс. населения и смертности от злокачественных новообразований до 178,8 случая на 100 тыс. населения к 2024 году.</p> <p>Задачи:</p> <p>1.1. Формирование системы мотивации населения к здоровому образу жизни, в том числе в ключевых группах риска развития злокачественных новообразований (далее - ЗНО) - среди граждан, имеющих вредные привычки.</p> <p>1.2. Реализация мероприятий, направленных на раннее выявление ЗНО, в том числе на повышение мотивации населения к прохождению профилактических медицинских осмотров и диспансеризации.</p> <p>1.3. Совершенствование организации оказания первичной, в том числе специализированной, медико-санитарной помощи по профилю "онкология".</p> <p>1.4. Совершенствование специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.</p> <p>1.5. Совершенствование организации проведения диспансерного наблюдения больных с онкологическими заболеваниями.</p>

	<p>1.6. Развитие паллиативной медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями.</p> <p>1.7. Организация системы дистанционного консультирования врачей-онкологов первичных онкологических кабинетов/ первичных онкологических отделений/центров амбулаторной онкологической помощи специалистами государственного автономного учреждения здравоохранения (далее - ГАУЗ) "Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан имени профессора М.З.Сигала" и телемедицинских консультаций с федеральными телемедицинскими консультативными центрами в формате "врач - врач".</p> <p>1.8. Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения.</p> <p>1.9. Реализация комплекса мероприятий по улучшению укомплектованности кадрами и повышению квалификации врачей медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями</p>
Этапы и сроки реализации подпрограммы	2019 - 2024 годы
Объемы финансирования подпрограммы	Всего - 2 158 325,5 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год), из них предварительные средства федерального бюджета - 2 158 325,5 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год)
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	<p>Снижение смертности населения от новообразований, в том числе от злокачественных, до 180,7 случая на 100 тыс. населения;</p> <p>снижение смертности от ЗНО, на 100 тыс. населения до уровня 178,8 случая;</p> <p>снижение одногодичной летальности больных со ЗНО (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) до уровня 17,3 процента;</p> <p>увеличение доли ЗНО, выявленных на I - II стадиях до 64,0 процента;</p> <p>увеличение удельного веса больных со ЗНО, состоящих на учете пять лет и более, из общего числа больных со ЗНО, состоящих под диспансерным наблюдением, до 60,4 процента;</p> <p>увеличение доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и (или) лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением до уровня 80 процентов</p>

## I. ХАРАКТЕРИСТИКА СФЕРЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ, ОПИСАНИЕ ОСНОВНЫХ ПРОБЛЕМ В УКАЗАННОЙ СФЕРЕ И ПРОГНОЗ ЕЕ РАЗВИТИЯ

1.1. Республика Татарстан расположена в европейской части Российской Федерации - в центре Волжско-Камского бассейна.

Территория Республики Татарстан - 67,85 тыс. кв. километров.

Численность населения на начало 2020 года - 3 902 888 человек, в том числе мужчин - 1 808 637 человек (46,3 процента), женщин - 2 094 251 человек (53,7 процента) (таблица 1).

Таблица 1

### ЧИСЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН НА НАЧАЛО 2020 ГОДА

Численность всего населения Республики Татарстан	3 902 888
в т.ч. мужского	1 808 637
в т.ч. женского	2 094 251
в т.ч. детского населения	843 709
из них 0 - 14 лет	726 652

Плотность населения Республики Татарстан составляет 57,5 человека на кв. километр, доля городского населения - 77,2 процента.

Республика Татарстан является одной из самых многонациональных территорий России. По данным Всероссийской переписи населения 2010 года, представители свыше 173 национальностей проживают на территории республики, в том числе 8 национальностей, численность населения которых превышала 10 тыс. человек: татары, русские, чуваша, удмурты, мордва, марийцы, украинцы и башкиры. Среди народов, населяющих Татарстан, преобладающие по численности населения - татары (более 2 млн человек, или 53,2 процента от общей численности населения республики). На втором месте русские - более 1,5 млн человек, или 39,7 процента, на третьем месте - чуваша (116,2 тыс. человек, или 3,1 процента).

Муниципально-территориальное устройство республики: 2 городских округа (г. Казань и г. Набережные Челны), 43 муниципальных района, 39 городских поселений, 872 сельских поселения.

За период с 2014 по 2020 год структура населения Республики Татарстан по основным возрастным группам выглядит следующим образом: уменьшилась численность населения трудоспособного возраста (мужчин 16 - 59 лет и женщин 16 - 54 лет), увеличилась численность населения старше трудоспособного возраста (мужчин 60 лет и старше, женщин 55 и старше) на 15,5 процента (таблица 2).

Таблица 2

### ДИНАМИКА ДОЛИ ЛИЦ СТАРШЕ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН

Показатель	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Доля лиц старше трудоспособного возраста, процентов	21,8	23,2	23,8	24,3	24,8	25,3	25,8

По итогам 2020 года увеличилась общая смертность населения, а также смертность трудоспособного населения.

Рост численности населения отмечается с 2006 года. До 2011 года общее число жителей Татарстана росло на фоне естественных потерь населения. С 2011 года численность населения увеличивается и за счет миграции, и за счет естественного прироста населения.

Несмотря на сложную демографическую ситуацию, связанную со снижением рождаемости и старением населения, в Республике Татарстан в 2018 году удалось сохранить естественный прирост населения. В 2019 году прироста населения не произошло, а в 2020 году зафиксирована убыль населения на 3,2 на 1 000 населения, что связано с пандемией новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

За период с 2015 по 2019 год ожидаемая продолжительность жизни населения республики увеличивалась (до 75,03), однако по итогам 2020 года составила 72,6 года (таблица 3).

Таблица 3

### ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН (2015 - 2020 ГОДЫ)

Наименование показателя	Единица измерения	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8
Ожидаемая продолжительность жизни	лет	72,81	73,64	74,2	74,35	75,03	72,6
Общая смертность	на 1 000 населения	12,0	11,6	11,3	11,4	11,0	13,9
Смертность населения трудоспособного возраста	на 100 тыс. населения	476,7	440,3	417,0	406,7	403,9	461,6
Смертность от болезней системы кровообращения	на 100 тыс. населения	615,6	599,6	587,2	597,3	537,9	657,7
Смертность от новообразований	на 100 тыс. населения	197,3	196,8	191,0	197,9	188,3	186,8
Смертность старше трудоспособного населения	на 100 тыс. населения	3883,7	3727,7	3618,3	3664,8	3560,1	4056,3
Смертность от болезней эндокринной системы	на 1 000 населения	40,2	43,8	42,2	43,5	52,8	76,8

В республике сформирована сбалансированная социально-экономическая система:

развитая система среднего специального и высшего образования, высокий потенциал социальной сферы как системы развития человеческого капитала;

развитый нефтегазохимический комплекс;

развитый машиностроительный комплекс;

сбалансированный агропромышленный комплекс при относительно благоприятных природных условиях;

транспортная доступность всех видов поселений внутри республики.

В структуре промышленности доля добычи полезных ископаемых составляет 24,1 процента; обрабатывающих производств - 69,5 процента; обеспечения электрической энергией, газом и паром, кондиционирования воздуха - 5,4 процента; водоснабжения, водоотведения, организации сбора и утилизации отходов, деятельности по ликвидации загрязнений - 1 процент (рис. 1).

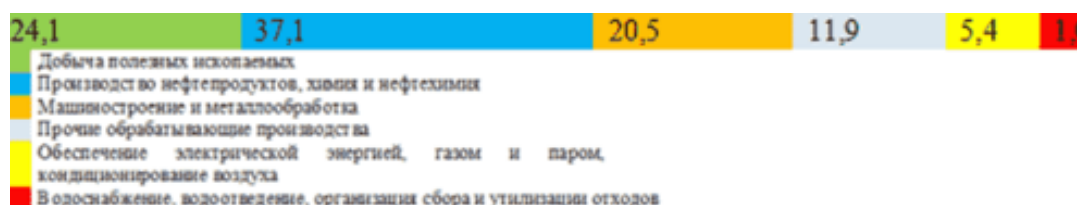


Рис. 1. Структура промышленности Республики Татарстан в 2019 году, процентов

По данным Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Татарстан, ведущими загрязнителями атмосферного воздуха, превышающими предельно допустимую концентрацию от 2 до 5 раз, в 2017 - 2019 годах на территории Республики Татарстан являлись такие вредные вещества, как дигидросульфид, аммиак, оксид углерода, диоксид азота, диоксид серы, диметилбензол, углерод (сажа), фенол и его производные.

Повышенное содержание загрязнений в атмосферном воздухе может вызвать неблагоприятное воздействие на здоровье населения со стороны органов дыхания, глаз, кровеносных органов, крови, иммунной, сердечно-сосудистой, нервной, мочеполовой систем, системы пищеварения, процессов развития, а также в части онкологической патологии.

Республика Татарстан входит в группу субъектов Российской Федерации, в которых смертность населения от болезней органов дыхания имеет устойчивую связь с загрязнением атмосферного воздуха окислами азота, взвешенными веществами, формальдегидом, аммиаком, гидроксibenзолом и его производными, дигидросульфидом, хлором.

Также Республика Татарстан включена в группу субъектов Российской Федерации, в которых заболеваемость всего населения болезнями органов дыхания ассоциирована с загрязнением атмосферного воздуха окислами азота, формальдегидом, бенз(а)пиреном, гидроксibenзолом и его производными, аммиаком, хлором, дигидросульфидом.

По данным наблюдений за состоянием воздушного бассейна, осуществляемых федеральным государственным бюджетным учреждением "Управление по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды Республики Татарстан", в 2019 году уровень загрязнения атмосферного воздуха в городах Казани и Альметьевске характеризовался как "повышенный", в городах Набережные Челны, Нижнекамске и Зеленодольске - как "низкий".

Радиационная обстановка на территории Республики Татарстан, по данным Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Татарстан, спокойная, стабильная. Средние значения

естественного гамма-фона не превышают данных многолетних наблюдений.

В целом по Республике Татарстан, по данным лабораторных исследований, наблюдается тенденция к уменьшению доли проб воды водных объектов, используемых для рекреации (II категории), не отвечающих санитарным нормативам по санитарно-химическим показателям (в 2019 году - 7,2 процента, в 2018 году - 8,7 процента, в 2017 году - 16,7 процента).

Отмечается улучшение качества воды из распределительной сети по санитарно-химическим показателям. Доля проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, в 2019 году составила 4,4 процента (в 2018 году - 4,9 процента, в 2017 году - 9,9 процента).

По итогам 2019 года неблагополучными территориями по обеспечению населения питьевой водой, где показатели загрязнения (санитарно-химические показатели) превышали среднереспубликанские, являются Ютазинский, Спасский, Балтасинский, Муслюмовский, Дрожжановский, Арский, Актанышский, Бавлинский, Апастовский муниципальные районы.

Республика Татарстан с точки зрения экологии является относительно благополучным регионом, в Национальном экологическом рейтинге регионов России Общероссийской общественной организации "Зеленый патруль" по итогам зимнего сезона 2020 - 2021 года республика занимает 43-е место из 85.

1.2. Эпидемиологические показатели: анализ динамики данных по заболеваемости и распространенности онкологических заболеваний.

По состоянию на 31 декабря 2020 года численность больных ЗНО в Республике Татарстан составила 110 578 человек.

По оперативным статистическим данным, в 2020 году по сравнению с 2019 годом количество впервые выявленных случаев ЗНО снизилось на 12 процентов и составило 14 528 случаев (в 2019 году - 16 500 случаев).

За 10-летний период (2010 - 2020 годы) темп прироста "грубого" показателя заболеваемости ЗНО составил 7,5 процента (в 2020 году - 372,2 случая; в 2010 году - 346,2 случая на 100 тыс. населения) при одновременном отрицательном темпе прироста стандартизованного показателя заболеваемости - (минус) 5,5 процента (в 2020 году - 189,3 случая; в 2010 году - 221,3 случая на 100 тыс. населения).

Вместе с тем за девятилетний период (2010 - 2019 годы) темп прироста "грубого" показателя заболеваемости составил 22,2 процента (в 2019 году - 423,2 случая; в 2010 году - 346,2 случая на 100 тыс. населения), стандартизованного показателя заболеваемости - 12,1 процента (в 2019 году - 248,1 случая; в 2010 году - 221,3 случая на 100 тыс. населения). Прирост "грубого" и стандартизованного показателей заболеваемости ЗНО, в том числе мужского и женского населения, в значительной мере определен неблагоприятным развитием демографических процессов в популяции, обусловившим "постарение" населения (таблица 4).

В 2020 году снижение "грубого" и стандартизованного показателей заболеваемости ЗНО обусловлено снижением числа случаев ЗНО, выявленных при профилактических медицинских осмотрах населения и диспансеризации определенных групп взрослого населения из-за приостановки медицинскими организациями с 1 апреля по 14 августа 2020 года профилактических медицинских осмотров и диспансеризации в рамках мер, направленных на борьбу с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

"Грубый" показатель заболеваемости мужского населения в 2020 году составил 372,7 случая на 100 тыс. населения, за 10-летний период (2010 - 2020 годы) темп прироста данного показателя составил 5,2 процента (в 2020 году - 372,7 случаев; в 2010 году - 354,4 случая на 100 тыс. населения). Стандартизованный показатель заболеваемости мужского населения составил 199,3 на 100 тыс. населения, за 10-летний период темп прироста данного показателя составил (минус) 26,5 процента (в 2020 году - 199,3 случая; в 2010 году - 271,1 случая на 100 тыс. населения) (таблица 5).

"Грубый" показатель заболеваемости женского населения в 2020 году составил 371,9 случая на 100 тыс. населения, за 10-летний период (2010 - 2020 годы) темп прироста данного показателя составил 9,6 процента (в 2020 году - 371,9 случая; в 2010

году - 339,2 случая на 100 тыс. населения). Стандартизованный показатель заболеваемости женского населения составил 189,6 случая на 100 тыс. населения, за 10-летний период темп прироста данного показателя составил (минус) 4,0 процента (в 2020 году - 189,6 случая; в 2010 году - 197,5 случая на 100 тыс. населения) (таблица 6).

В 2020 году в структуре заболеваемости населения Республики Татарстан наибольший удельный вес имеют ЗНО молочной железы (11,8 процента), рак кожи (10,3 процента), ЗНО трахеи, бронхов, легких (9,8 процента), ободочной кишки (7,3 процента), желудка (6,6 процента), предстательной железы (5,9 процента), лимфатической и кроветворной ткани (5,8 процента), прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса (5,7 процента), тела матки (3,8 процента), почки (3,7 процента).

В структуре заболеваемости мужского населения наибольший удельный вес имеют ЗНО трахеи, бронхов, легких (17,0 процента), предстательной железы (12,7 процента), желудка (8,7 процента), рак кожи (8,5 процента), ЗНО ободочной кишки (7,3 процента), прямой кишки ректосигмоидного соединения, ануса (6,7 процента), лимфатической и кроветворной ткани (5,9 процента), почки (4,4 процента), мочевого пузыря (4,2 процента), поджелудочной железы (3,7 процента).

В структуре заболеваемости женского населения наибольший удельный вес имеют ЗНО молочной железы (21,7 процента), рак кожи (12,0 процента), ЗНО ободочной кишки (7,3 процента), тела матки (7,1 процента), лимфатической и кроветворной ткани (5,8 процента), шейки матки (5,6 процента), яичника (4,9 процента), прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса (4,8 процента), желудка (4,7 процента), трахеи, бронхов, легких (3,5 процента).

В 2020 году наиболее высокий уровень стандартизованного показателя заболеваемости мужского населения зарегистрирован в Тюлячинском (283,98), Спасском (258,18) муниципальных районах, в г. Казани (227,39), Мамадышском (221,81), Зеленодольском (211,41) муниципальных районах (таблицы 7, 8).

Наиболее высокий уровень стандартизованного показателя заболеваемости женского населения зарегистрирован в г. Казани (231,72), Верхнеуслонском (207,10), Пестречинском (203,06), Азнакаевском (202,23), Ютазинском (201,30) муниципальных районах (таблицы 9, 10).

В 2020 году показатель доли ранних (I - II) стадий ЗНО среди всех впервые выявленных случаев составил 61,1 процента (в 2019 году - 60,3 процента).

За 10-летний период (2010 - 2020 годы) темп прироста показателя доли ранних стадий ЗНО составил 20,8 процента (в 2020 году - 61,1 процента, в 2010 году - 50,6 процента), темп прироста данного показателя без учета рака кожи составил 24,8 процента (в 2020 году - 56,65 процента; в 2010 году - 45,4 процента).

Рост показателя доли ранних (I - II) стадий ЗНО за период с 2010 по 2020 год зарегистрирован по всем основным локализациям ЗНО (таблицы 11, 12, 13).

В 2020 году наиболее низкие показатели доли ранних (I - II) стадий ЗНО среди всех впервые выявленных случаев зарегистрированы в Высокогорском (47,1 процента), Тюлячинском (48,9 процента), Ютазинском (52,9 процента), Балтасинском (53,1 процента), Тетюшском (53,4 процента) муниципальных районах (таблица 14).

Таблица 4

**ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ЗНО В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН, РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПРИВОЛЖСКОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ В 2010 - 2020 ГОДАХ, ОБА ПОЛА (НА 100 ТЫС. НАСЕЛЕНИЯ)**

Показатель	Территория	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г. <*>	Темп прироста показателя
------------	------------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	----------------	--------------------------



													за 10 лет (2010 - 2020 гг.), процентов
"Грубый" показатель	Республика Татарстан	346,22	351,38	361,50	370,35	384,78	388,67	400,96	412,47	418,46	423,17	372,24 <*>	7,5
	Приволжский федеральный округ	365,52	371,85	373,66	385,31	405,66	415,97	424,52	434,88	436,10	451,78	нет данных	
	Российская Федерация	364,22	365,42	367,29	373,42	388,03	402,57	408,62	420,30	425,46	436,34	нет данных	
Стандартизованный показатель	Республика Татарстан	221,25	222,71	227,81	231,88	235,82	236,22	239,54	247,07	246,23	248,14	189,27 <*>	- 5,5
	Приволжский федеральный округ	229,91	228,83	228,64	233,41	242,01	245,05	247,59	251,03	248,01	252,94	нет данных	
	Российская Федерация	231,06	228,07	227,55	229,22	235,24	241,35	242,61	246,58	246,77	249,54	нет данных	

\* Предварительные данные.

Таблица 5

**ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ МУЖСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ЗНО В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН, РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПРИВОЛЖСКОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ В 2010 - 2020 ГОДАХ (НА 100 ТЫС. НАСЕЛЕНИЯ)**

Показатель	Территория	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г. <*>	Темп прироста показателя за 10 лет (2010 - 2020 гг.), процентов
"Грубый" показатель	Республика Татарстан	354,44	367,06	366,96	382,70	400,59	397,97	419,79	428,79	427,20	418,56	372,66 <*>	5,2
	Приволжский федеральный округ	373,90	379,03	380,01	392,12	412,89	424,05	430,68	442,99	441,68	450,50	нет данных	
	Российская Федерация	362,56	363,18	363,61	368,97	383,27	398,10	402,51	414,06	419,85	427,98	нет данных	
Стандартизованный показатель	Республика Татарстан	271,13	281,19	279,10	285,21	292,93	286,97	298,63	302,36	295,75	285,24	199,28 <*>	- 26,5
	Приволжский федеральный округ	287,01	281,76	279,63	283,96	294,05	297,64	297,72	301,88	295,93	295,60	нет данных	
	Российская Федерация	279,62	273,53	270,72	271,26	277,64	284,04	283,09	286,74	286,49	286,79	нет данных	

\* Предварительные данные.

Таблица 6

**ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЖЕНСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ЗНО В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН, РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПРИВОЛЖСКОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ, В 2010 - 2020 ГОДАХ (НА 100 ТЫС. НАСЕЛЕНИЯ)**

Показатель	Территория	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г. <*>	Темп прироста показателя за 10 лет (2010 - 2020 гг.), процентов
"Грубый" показатель	Республика Татарстан	339,20	337,92	356,81	359,73	371,17	380,66	384,74	398,39	410,91	427,16	371,88 <*>	9,6
	Приволжский федеральный округ	358,40	365,73	368,24	379,49	399,47	409,06	419,24	427,93	431,31	452,89	нет данных	
	Российская Федерация	365,64	367,35	370,46	377,26	392,14	406,42	413,91	425,69	430,32	443,58	нет данных	
Стандартизованный показатель	Республика Татарстан	197,54	193,01	202,76	206,51	208,21	212,71	210,97	219,97	224,36	233,42	189,55 <*>	- 4,0
	Приволжский федеральный округ	203,52	204,38	205,06	209,65	218,63	221,31	225,41	227,99	226,80	235,18	нет данных	
	Российская Федерация	208,98	207,94	208,52	210,66	216,94	223,01	225,64	229,55	230,16	234,51	нет данных	

\* Предварительные данные.

Таблица 7

**ДИНАМИКА "ГРУБОГО" ПОКАЗАТЕЛЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЗНО ОСНОВНЫХ ЛОКАЛИЗАЦИЙ В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН В 2010 - 2020 ГОДАХ (НА 100 ТЫС. НАСЕЛЕНИЯ)**

Локализация ЗНО	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
мужчины											
Всего, в т.ч.	354,44	367,06	366,96	382,70	400,59	397,97	419,79	428,79	427,20	418,56	372,66

трахеи, бронхов, легких	63,52	64,57	63,05	63,18	63,23	67,96	69,51	72,07	74,84	71,75	63,42
предстательной железы	43,08	53,62	46,37	60,58	82,68	73,50	77,98	80,62	58,22	51,28	47,27
желудка	34,92	35,02	35,87	33,31	33,78	33,65	36,23	32,98	36,95	33,64	32,40
рак кожи	31,42	31,83	33,54	35,06	34,40	32,86	34,89	36,98	37,39	37,34	31,52
ободочной кишки	16,77	19,39	19,35	21,96	21,36	22,95	24,53	26,54	27,14	29,04	27,04
прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	24,12	22,99	21,51	24,67	23,33	21,22	27,03	27,59	32,90	32,14	24,77
лимфатической и кроветворной ткани	17,63	17,85	19,01	18,12	18,44	18,47	20,57	19,49	18,39	27,55	21,84
почки	14,70	16,09	18,22	15,64	16,36	17,80	18,84	20,04	20,40	20,19	16,26
мочевого пузыря	16,48	15,17	16,23	13,38	14,61	16,18	16,33	15,77	17,89	15,71	15,76
поджелудочной железы	11,20	9,13	12,60	10,11	11,97	12,99	11,93	13,55	15,23	15,21	13,93
женщины											
Всего, в т.ч.	339,20	337,92	356,81	359,73	371,17	380,66	384,74	398,39	410,91	427,16	371,88
молочной железы	75,00	70,51	72,38	76,59	79,27	84,17	76,72	82,16	83,49	90,15	80,84
рак кожи	40,34	45,64	49,60	50,07	51,46	53,38	53,53	52,04	55,80	59,29	44,46
ободочной кишки	20,03	23,80	24,00	23,26	23,56	25,44	27,51	29,30	30,08	29,62	27,17
тела матки	20,37	20,66	22,53	22,34	26,22	24,76	24,72	26,72	26,92	24,89	26,50
лимфатической и кроветворной ткани	15,85	14,45	16,14	18,70	17,27	17,25	19,78	17,38	17,93	28,71	21,53
шейки матки	18,70	19,34	21,17	21,32	21,33	20,81	23,00	23,51	24,63	24,65	20,87
яичника	16,64	17,77	18,73	17,14	17,61	18,50	17,96	16,52	18,03	18,82	18,10
прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	19,98	17,09	18,29	17,87	18,43	19,03	20,16	22,98	22,62	21,59	17,91
желудка	23,95	23,36	23,22	20,45	21,09	22,11	20,55	19,87	23,43	21,55	17,52
трахеи, бронхов, легких	14,04	10,72	12,44	12,87	12,53	14,21	15,79	15,94	15,06	14,71	13,13
оба пола											
Всего, в т.ч.	346,22	351,38	361,50	370,35	384,78	388,67	400,96	412,47	418,46	423,17	372,24
молочной железы	40,44	38,23	39,40	41,59	42,84	45,50	41,37	44,35	45,04	48,61	43,74
рак кожи	36,23	39,26	42,18	43,13	43,57	43,89	44,91	45,07	47,27	49,12	38,46

трахеи, бронхов, легких	36,84	35,60	35,83	36,13	35,98	39,07	40,65	41,93	42,76	41,15	36,43
ободочной кишки	18,53	21,76	21,85	22,66	22,54	24,29	26,13	28,02	28,72	29,35	27,11
желудка	29,01	28,75	29,06	26,40	26,96	27,45	27,81	25,94	29,69	27,15	24,42
предстательной железы	19,85	24,8	21,48	28,07	38,32	34,06	36,16	37,37	26,99	23,76	21,91
лимфатической и кроветворной ткани	16,67	16,02	17,47	18,70	17,81	17,82	20,14	18,36	18,14	28,17	21,68
прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	21,89	19,81	19,78	21,02	20,69	20,04	23,34	25,12	27,38	26,48	21,09
тела матки	20,33	20,63	22,53	22,43	26,37	25,01	24,77	26,74	26,98	24,92	26,50
почки	12,33	12,75	14,19	13,52	14,35	14,55	15,84	16,56	16,32	16,41	13,73

Таблица 8

**ДИНАМИКА СТАНДАРТИЗОВАННОГО ПОКАЗАТЕЛЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЗНО ОСНОВНЫХ ЛОКАЛИЗАЦИЙ В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН В 2010 - 2020 ГОДАХ (НА 100 ТЫС. НАСЕЛЕНИЯ)**

Локализация ЗНО	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
мужчины											
Всего, в т.ч.	271,13	281,19	279,10	285,21	292,93	286,97	298,63	302,36	295,75	285,24	199,28
трахеи, бронхов, легких	49,03	48,63	47,39	46,40	46,03	48,56	48,99	49,58	50,79	47,76	32,28
предстательной железы	31,73	39,85	34,39	45,06	59,39	51,67	54,49	55,28	39,50	34,15	23,34
желудка	26,15	26,37	26,23	23,77	24,52	24,07	24,85	23,10	16,23	22,29	16,63
рак кожи	23,69	24,26	25,78	25,46	25,05	23,00	24,27	25,40	24,96	24,61	16,18
ободочной кишки	12,81	15,04	14,40	15,94	15,09	15,70	17,10	18,36	18,21	19,34	13,83
прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	18,33	17,68	15,95	18,38	16,68	15,25	18,78	19,16	21,96	21,25	12,90
лимфатической и кроветворной ткани	14,47	15,54	16,25	14,86	15,26	15,17	16,13	15,79	14,62	20,87	14,75
почки	11,33	12,27	14,09	11,62	12,14	13,06	13,64	14,27	14,55	14,38	8,99
мочевого пузыря	12,31	11,92	12,33	9,63	10,20	11,25	11,29	10,85	12,35	10,37	8,10

поджелудочной железы	8,53	6,56	9,39	7,48	8,89	9,41	8,50	9,24	10,57	10,21	7,40
женщины											
Всего, в т.ч.	197,54	193,01	202,76	206,51	208,21	212,71	210,97	219,97	224,36	233,42	189,55
молочной железы	47,68	43,61	44,73	47,71	48,62	51,45	45,81	49,70	49,39	53,53	42,25
рак кожи	19,27	22,14	23,47	23,96	23,54	24,85	23,60	22,91	24,37	26,94	19,36
ободочной кишки	10,10	11,72	11,94	11,39	11,43	12,32	13,02	13,55	14,05	13,46	12,09
тела матки	12,35	12,72	13,87	13,20	15,25	14,36	14,09	15,11	15,08	13,61	12,75
лимфатической и кроветворной ткани	11,32	9,67	11,00	12,39	11,04	11,32	12,85	12,04	11,88	17,93	13,04
шейки матки	13,64	13,87	15,43	15,73	15,55	15,86	16,92	17,76	18,07	17,76	14,50
яичника	10,82	11,10	11,36	11,00	10,80	11,59	11,49	10,08	11,08	11,89	9,63
прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	10,31	8,75	9,08	9,34	9,27	9,51	10,16	11,73	11,33	10,61	8,10
желудка	11,80	11,59	11,21	9,94	10,29	10,07	9,22	8,92	10,69	9,44	8,06
трахеи, бронхов, легких	7,11	5,79	6,01	6,80	6,18	6,91	7,41	7,74	7,26	7,03	6,17
оба пола											
Всего, в т.ч.	221,25	222,71	227,81	231,88	235,82	236,22	239,54	247,07	246,23	248,14	189,27
молочной железы		25,20	25,93	27,62	27,95	29,57	26,24	28,47	28,36	30,61	23,6
рак кожи	20,83	22,61	24,06	24,25	23,81	23,87	23,59	23,72	24,37	25,72	17,57
трахеи, бронхов, легких	23,50	22,49	22,29	22,42	21,83	23,24	23,57	24,10	24,20	23,00	17,17
ободочной кишки	10,98	12,85	12,67	12,90	12,70	13,39	14,38	15,37	15,48	15,66	12,54
желудка	17,30	17,18	16,93	15,29	15,80	15,48	15,30	14,5	16,23	14,35	11,56
предстательной железы	9,67	12,4	10,36	13,42	18,34	16,19	17,09	17,26	12,30	10,49	9,59
лимфатической и кроветворной ткани	12,50	12,03	13,23	13,49	12,91	12,88	14,13	13,57	12,94	19,05	13,73
прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	13,25	12,09	11,70	12,63	11,97	11,66	13,34	14,46	15,22	14,67	10,03
тела матки	6,07	6,21	6,70	6,52	7,50	7,02	6,80	7,25	7,34	6,60	7,02
почки	8,28	8,45	9,44	8,75	9,43	9,16	10,07	10,43	10,10	10,21	7,12

Таблица 9

**ДИНАМИКА "ГРУБОГО" ПОКАЗАТЕЛЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЗНО В МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЯХ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН В 2010 - 2020 ГОДАХ (НА 100 ТЫС. НАСЕЛЕНИЯ)**

Наименование муниципальных районов и городских округов	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
мужчины											
Республика Татарстан	354,44	367,06	366,96	382,70	400,59	397,97	419,79	428,79	427,20	418,56	372,66
Агрызский	414,62	283,46	330,70	342,51	336,60	342,51	315,12	383,62	425,58	337,57	319,08
Азнакаевский	421,00	489,34	347,72	506,67	562,97	480,18	477,35	539,82	566,64	517,12	446,16
Аксубаевский	360,73	345,24	307,93	321,04	314,49	360,35	305,66	337,21	406,03	293,13	358,42
Актанышский	289,72	313,06	391,95	405,02	378,89	339,69	500,50	255,05	328,88	407,00	411,06
Алексеевский	454,67	380,31	404,33	436,68	363,90	331,55	413,89	366,63	456,25	567,20	368,60
Алькеевский	245,20	334,36	335,11	408,42	460,78	345,59	373,81	516,63	398,23	402,48	397,57
Альметьевский	266,33	299,84	362,22	341,10	375,94	401,29	424,10	375,16	402,99	355,48	312,94
Апастовский	322,45	357,76	357,50	407,15	526,32	566,04	639,04	456,38	601,60	577,79	427,58
Арский	318,02	310,24	314,17	350,89	367,21	281,53	303,51	346,48	398,25	392,94	357,61
Атнинский	451,68	284,50	379,87	443,18	506,49	443,18	480,46	482,16	450,02	356,04	423,25
Бавлинский	412,04	452,84	343,38	372,48	430,68	488,88	520,34	391,60	581,46	375,16	374,80
Балтасинский	319,85	354,35	335,80	341,90	427,38	433,48	466,00	350,04	393,02	430,66	334,57
Бугульминский	337,15	361,60	394,71	374,87	410,58	493,88	447,42	462,78	497,29	433,10	312,24
Буинский	377,74	368,77	379,22	360,02	494,43	470,43	449,15	506,24	403,03	460,24	393,00
Верхнеуслонский	566,10	294,53	436,79	398,25	642,34	411,10	547,42	485,00	612,64	538,95	351,84
Высокогорский	281,04	335,61	360,92	336,86	437,92	380,17	376,11	394,70	416,63	402,23	378,03
Дрожжановский	301,20	234,74	270,68	338,35	312,98	329,89	393,84	534,42	398,55	472,13	343,74
Елабужский	304,67	289,12	279,28	356,15	366,39	366,39	414,89	475,99	445,93	344,91	373,83
Заинский	313,49	291,57	362,75	418,27	351,64	396,06	438,28	497,47	444,31	467,49	396,40
Зеленодольский	383,31	415,21	386,82	413,96	426,18	418,04	471,27	469,50	487,86	366,59	402,89
Кайбицкий	266,55	441,09	399,83	599,74	571,18	442,67	594,46	395,20	365,93	399,94	258,44
Камско-Устьинский	449,99	388,63	495,24	534,34	690,73	482,21	474,96	495,73	647,20	504,06	415,06
Кукморский	305,52	318,55	314,74	379,31	480,19	359,13	406,62	428,42	363,75	324,32	303,62
Лаишевский	394,34	424,95	466,04	386,47	511,51	392,16	384,80	468,12	381,62	327,90	342,90
Лениногорский	390,91	431,32	485,19	421,15	411,30	472,87	456,59	503,65	483,30	427,38	359,82
Мамадышский	336,10	283,04	259,65	339,91	368,24	391,84	369,18	391,21	386,38	365,44	462,76
Менделеевский	335,46	308,46	348,01	408,25	334,63	281,09	362,15	401,36	387,99	432,84	275,56
Мензелинский	371,36	346,78	324,75	418,56	331,96	382,48	588,92	386,66	532,57	346,74	353,36
Муслюмовский	374,95	357,85	330,26	456,53	563,38	514,81	471,56	567,09	556,96	474,47	487,70
Нижнекамский	260,70	300,24	290,57	302,13	332,96	321,40	358,89	373,22	367,84	389,94	343,24
Новошешминский	523,71	342,59	508,37	343,90	373,80	418,66	413,03	371,75	588,60	392,16	275,53
Нурлатский	265,72	340,51	284,56	319,69	361,85	323,20	390,12	343,29	433,64	420,09	351,57
Пестречинский	261,56	346,82	268,06	323,05	460,51	357,41	341,92	356,91	392,60	356,45	268,90
Рыбно-Слободский	343,34	480,69	404,83	443,75	607,24	365,90	400,61	582,48	469,22	415,72	448,77
Сабинский	360,67	351,45	310,77	398,59	385,08	466,15	357,17	422,51	442,63	402,58	332,56
Сармановский	411,08	368,48	414,56	391,52	523,95	489,41	471,92	570,88	451,95	456,62	336,78

Спасский	424,07	519,62	415,96	533,28	447,95	490,61	469,33	521,97	554,59	451,00	548,82
Тетюшский	519,82	435,38	330,95	491,95	483,01	608,23	501,35	601,62	573,42	545,56	356,58
Тукаевский	297,30	423,46	467,52	353,36	391,41	418,59	431,47	411,34	366,74	418,66	332,51
Тюлячинский	353,07	400,39	341,20	504,38	697,23	489,54	507,77	493,57	598,27	493,20	523,64
Черемшанский	327,01	406,69	449,04	438,60	417,71	563,91	498,15	417,42	449,53	411,17	344,10
Чистопольский	373,10	364,35	375,87	397,66	479,37	397,66	494,70	459,35	517,46	472,21	418,62
Ютазинский	331,45	330,40	291,02	291,02	441,55	501,76	579,50	379,49	492,31	423,38	282,31
г. Набережные Челны	302,99	321,52	308,70	350,70	363,72	413,28	382,12	422,17	369,71	417,35	370,66
г. Казань	409,54	411,95	414,05	411,19	399,55	397,46	426,53	432,24	428,78	445,63	394,43
женщины											
Республика Татарстан	339,20	337,92	356,81	359,73	371,17	380,66	384,74	398,39	410,91	427,16	371,88
Агрызский	353,28	246,67	262,26	287,98	200,56	323,97	346,37	312,32	349,37	416,78	331,04
Азнакаевский	317,97	355,79	374,80	437,77	434,77	482,74	417,71	521,71	454,59	428,52	442,11
Аксубаевский	227,19	257,51	247,04	196,36	278,71	285,04	272,24	249,33	276,28	274,56	341,76
Актанышский	332,00	244,84	239,44	288,56	288,56	245,58	315,54	293,44	318,96	343,64	226,20
Алексеевский	290,38	320,43	320,91	423,02	335,50	277,15	337,99	311,36	437,39	411,03	291,59
Алькеевский	313,30	299,04	250,70	347,12	269,98	347,12	277,89	400,00	390,00	324,05	291,06
Альметьевский	272,64	305,88	374,69	367,12	340,63	359,55	379,07	366,59	392,38	364,43	309,51
Апастовский	233,46	311,60	312,89	241,37	393,35	420,17	373,03	446,30	303,86	451,19	374,13
Арский	293,00	325,87	322,33	282,04	293,03	340,65	323,75	327,19	287,20	322,05	303,56
Атнинский	293,36	196,63	281,73	239,47	225,38	239,47	200,83	418,71	303,21	395,08	296,74
Бавлинский	387,51	376,58	420,28	345,80	356,44	367,08	435,37	264,97	410,97	375,47	334,50
Балтасинский	216,90	222,50	245,81	200,08	274,40	268,68	229,46	249,19	260,78	226,94	270,02
Бугульминский	323,70	314,34	340,58	313,61	355,76	369,25	374,50	361,92	386,16	395,79	292,84
Буинский	351,08	352,46	324,24	378,28	394,91	440,64	314,99	379,46	388,08	511,81	413,75
Верхнеуслонский	374,85	295,87	331,43	377,14	468,57	468,57	446,99	313,15	498,72	340,22	447,89
Высокогорский	306,82	272,71	321,07	236,58	304,17	375,99	363,93	314,94	342,49	258,77	315,21
Дрожжановский	237,80	184,55	264,30	240,98	225,44	217,66	283,90	203,86	331,27	287,51	243,33
Елабужский	305,03	281,51	271,08	300,20	356,21	302,44	385,53	426,89	380,92	402,03	349,60
Заинский	259,65	321,92	342,91	342,91	352,80	309,93	373,78	439,15	408,51	344,40	287,04
Зеленодольский	388,12	373,33	373,51	416,30	430,18	425,55	381,68	486,34	460,51	437,69	403,50
Кайбицкий	179,11	170,46	211,00	250,56	197,81	237,37	328,23	471,31	429,72	322,72	380,28
Камско- Устьинский	292,78	400,99	426,17	403,13	368,58	426,17	492,61	379,67	502,14	424,20	360,82
Кукморский	280,95	249,91	309,78	306,05	279,92	339,64	317,22	310,94	318,52	247,85	218,07
Лаишевский	305,96	320,48	257,47	282,71	338,25	358,44	289,50	350,96	397,14	316,94	340,41
Лениногорский	392,82	352,96	465,13	375,17	443,19	509,01	440,12	445,90	434,64	378,55	358,19
Мамадышский	331,29	249,89	279,96	254,11	288,57	318,72	331,84	340,50	255,38	267,85	316,07
Менделеевский	198,94	239,37	330,44	285,08	343,40	362,84	279,91	378,22	378,22	332,18	256,83
Мензелинский	319,40	279,57	311,51	246,61	337,47	305,02	358,14	393,44	393,44	433,02	333,68
Муслюмовский	394,32	325,66	382,62	318,85	327,96	200,42	325,23	444,32	444,32	442,09	262,79
Нижнекамский	295,79	279,73	309,22	316,17	339,80	374,54	363,38	372,94	371,56	403,43	333,99
Новошешминский	394,92	305,94	377,09	293,30	265,36	251,40	372,01	562,77	447,33	380,40	302,48
Нурлатский	295,76	257,40	274,00	257,88	296,56	299,79	378,91	330,04	396,72	402,20	349,56
Пестречинский	248,18	339,07	211,47	290,77	323,82	297,38	327,81	337,47	428,99	406,27	333,15
Рыбно- Слободский	275,24	216,78	393,34	309,05	266,91	295,01	235,03	283,31	328,04	478,29	360,76
Сабинский	388,23	287,24	310,82	323,01	310,82	347,39	328,95	372,77	299,44	342,19	329,68
Сармановский	236,76	274,35	233,34	300,75	362,98	305,94	288,20	405,23	318,78	350,53	346,39
Спасский	444,55	251,09	467,25	429,87	364,45	532,66	471,11	482,16	491,80	431,71	355,22
Тетюшский	400,41	331,82	380,79	380,79	396,33	310,85	282,94	287,12	442,99	442,55	339,48
Тукаевский	307,60	373,13	291,88	344,00	271,03	338,79	404,37	353,91	304,76	285,29	340,30

Тюлячинский	252,96	296,16	228,99	255,93	404,09	336,75	327,78	316,67	357,98	332,82	155,06
Черемшанский	268,84	303,19	390,89	333,68	429,02	352,75	372,80	279,25	319,14	403,71	382,51
Чистопольский	378,08	362,46	364,97	337,08	411,47	427,74	452,79	443,45	464,91	477,65	401,87
Ютазинский	298,67	376,52	358,86	253,83	393,87	358,86	431,31	418,75	436,96	525,10	411,83
г. Набережные Челны	319,67	324,75	323,57	338,16	352,05	357,03	380,43	404,92	416,04	447,34	349,76
г. Казань	391,46	397,19	413,90	428,93	427,86	434,45	424,94	426,57	452,96	493,52	439,60
оба пола											
Республика Татарстан	346,22	351,38	361,50	370,35	384,78	388,67	400,96	412,47	418,46	423,17	372,24
Агрызский	381,72	263,79	294,12	313,36	263,88	332,60	331,72	345,76	385,11	379,56	325,42
Азнакаевский	366,88	419,21	361,93	470,51	495,69	481,53	446,07	530,33	507,97	470,79	444,05
Аксубаевский	292,36	300,58	276,97	257,65	296,30	322,06	288,77	292,81	340,47	283,77	350,06
Актанышский	311,59	277,87	313,33	344,98	332,32	291,18	405,44	274,73	323,79	374,61	316,50
Алексеевский	367,94	348,79	360,47	429,50	348,97	302,95	374,06	337,69	446,38	485,40	328,41
Алькеевский	280,50	316,00	291,16	376,51	361,45	346,39	324,09	456,17	393,97	361,86	342,70
Альметьевский	269,67	303,02	368,80	354,82	357,32	379,28	400,29	370,64	397,39	360,20	311,13
Апастовский	275,24	333,41	334,02	319,91	456,34	489,27	499,39	451,12	446,16	511,64	399,75
Арский	304,76	318,48	318,47	314,61	328,12	312,68	314,11	336,39	340,19	355,88	329,49
Атнинский	368,22	237,97	327,94	335,40	357,76	335,40	332,95	448,74	372,68	376,55	357,06
Бавлинский	399,15	412,99	383,56	358,54	391,90	425,25	475,83	325,35	492,26	375,32	353,84
Балтасинский	266,45	286,17	289,32	268,66	348,37	348,37	343,80	298,15	324,99	325,97	301,42
Бугульминский	329,87	336,06	365,45	341,76	380,95	426,51	408,05	408,35	437,32	412,97	301,76
Буинский	363,43	360,02	349,76	369,81	441,10	454,46	377,48	438,71	395,07	487,61	403,97
Верхнеуслонский	464,53	295,24	381,03	387,08	550,38	441,51	494,57	394,97	552,96	435,13	401,63
Высокогорский	294,78	302,08	339,70	283,46	366,70	377,94	369,67	352,67	377,56	326,82	345,18
Дрожжановский	268,06	208,56	267,36	287,61	267,36	271,41	336,96	363,83	363,83	377,02	292,09
Елабужский	304,86	285,06	274,90	326,30	360,96	332,27	399,24	449,79	411,23	375,38	360,96
Заинский	284,85	307,63	352,25	378,41	352,25	350,51	404,17	466,72	425,43	402,66	338,93
Зеленодольский	385,91	392,59	379,63	415,23	428,34	422,09	422,98	478,57	473,13	404,87	403,22
Кайбицкий	220,82	300,25	301,66	418,21	377,07	335,94	457,46	434,29	398,69	360,28	320,54
Камско-Устьинский	366,18	395,18	458,58	464,69	519,72	452,46	484,32	434,30	570,43	461,83	386,52
Кукморский	292,72	282,89	312,17	341,25	376,15	349,01	360,49	367,81	340,42	284,91	259,64
Лаишевский	347,31	369,55	355,59	331,52	419,75	374,30	334,65	406,70	389,76	322,17	341,61
Лениногорский	391,93	389,85	474,58	396,83	428,16	491,98	447,85	473,02	457,49	401,49	358,95
Мамадышский	333,58	265,71	270,27	295,05	326,58	353,60	349,76	364,90	318,42	314,92	386,92
Менделеевский	265,68	273,29	339,08	345,67	339,08	322,62	320,42	389,64	383,04	381,96	266,10
Мензелинский	343,93	311,41	317,77	328,03	334,86	341,69	468,23	390,20	459,88	391,74	343,13
Муслюмовский	384,97	341,22	357,28	385,48	441,90	352,58	396,65	504,25	499,31	457,88	372,56
Нижнекамский	279,25	289,45	300,38	309,51	336,56	349,35	361,25	373,07	369,80	397,04	338,37
Новошешминский	456,98	323,64	440,50	317,74	317,74	332,18	391,84	470,64	515,46	386,07	289,47
Нурлатский	281,45	297,14	279,05	287,46	327,80	310,99	384,29	336,40	414,43	410,80	350,53
Пестречинский	254,69	342,87	239,21	306,59	390,82	326,81	334,72	347,00	411,15	381,87	301,86
Рыбно-Слободский	307,53	341,93	398,79	372,94	428,33	328,63	314,22	426,79	395,75	448,11	403,49
Сабинский	375,13	317,73	310,80	358,86	346,04	403,72	342,35	396,48	367,71	370,97	331,06
Сармановский	318,80	318,91	319,21	343,76	439,25	392,87	375,47	484,09	382,18	401,12	341,81
Спасский	435,00	376,55	443,29	478,16	403,45	513,02	470,28	500,87	521,31	440,80	446,26
Тетюшский	455,53	379,95	357,62	432,47	436,63	449,10	384,60	433,68	503,77	490,55	347,48
Тукаевский	302,55	397,73	377,85	348,58	329,95	377,85	417,81	382,51	335,62	351,93	336,38
Тюлячинский	300,52	345,75	282,39	374,16	543,59	409,46	413,75	401,46	473,15	410,01	333,87
Черемшанский	296,51	352,46	418,64	383,75	423,62	453,53	433,05	345,90	382,03	407,31	363,99



Чистопольский	375,78	363,33	369,99	364,97	442,73	413,89	472,14	450,81	489,23	475,13	409,65
Ютазинский	313,97	355,00	327,26	271,15	416,08	425,43	500,83	400,29	462,99	477,14	350,65
г. Набережные Челны	312,00	323,27	316,75	343,91	357,40	382,83	381,21	412,80	394,87	433,64	359,28
г. Казань	399,50	403,77	413,96	421,02	415,24	417,96	425,65	429,10	442,17	472,14	419,44

Таблица 10

**ДИНАМИКА СТАНДАРТИЗОВАННОГО ПОКАЗАТЕЛЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЗНО В МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЯХ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН В 2010 - 2020 ГОДАХ (НА 100 ТЫС. НАСЕЛЕНИЯ)**

Наименование муниципальных районов и городских округов	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Мужчины											
Республика Татарстан	271,13	281,19	279,10	285,21	292,93	286,97	298,63	302,36	295,75	285,24	199,28
Агрызский	229,13	152,47	180,14	186,86	180,70	176,21	163,44	206,15	240,42	160,31	148,66
Азнакаевский	220,63	253,51	181,66	255,69	281,18	239,87	237,59	253,98	262,59	235,83	199,93
Аксубаевский	210,18	188,64	166,60	173,45	179,12	190,34	153,64	163,13	216,01	138,55	193,66
Актанышский	144,88	160,98	203,79	179,78	198,88	166,60	231,93	122,64	151,14	178,36	190,94
Алексеевский	268,62	222,88	277,31	258,58	230,14	194,20	243,52	211,56	253,71	311,19	193,67
Алькеевский	110,46	180,69	160,25	206,69	243,37	184,55	209,72	260,80	202,74	203,44	186,64
Альметьевский	181,57	192,57	235,74	216,25	232,12	248,86	262,80	225,82	242,83	203,28	184,95
Апастовский	144,06	176,26	165,77	173,71	244,00	280,38	264,76	200,90	257,63	245,89	183,24
Арский	196,50	177,22	183,75	197,76	211,51	155,78	178,83	214,30	223,97	208,11	189,10
Атнинский	211,99	155,21	195,55	195,70	248,65	222,05	223,74	237,64	207,57	149,56	179,30
Бавлинский	217,03	257,12	178,39	178,71	216,00	259,21	264,19	190,17	277,40	179,09	156,27
Балтасинский	208,67	220,84	187,28	180,27	247,59	254,51	252,30	190,62	205,37	212,62	167,56
Бугульминский	199,30	213,89	223,87	222,41	230,47	276,39	248,88	252,86	264,07	226,37	167,69
Буинский	194,49	178,35	180,56	175,49	236,42	208,22	212,12	233,47	182,37	201,21	193,36
Верхнеуслонский	346,14	159,31	240,84	198,96	310,17	192,33	268,34	236,87	286,87	241,12	146,11
Высокогорский	162,74	201,63	203,58	194,78	250,43	194,69	210,01	210,71	233,53	213,95	198,34
Дрожжановский	171,64	125,85	148,88	189,63	164,17	191,92	202,01	272,48	193,89	216,05	175,46
Елабужский	202,24	183,67	185,10	227,35	224,10	217,46	253,63	278,33	254,41	188,14	203,65
Заинский	188,18	176,03	204,51	243,81	200,70	224,53	233,46	262,76	224,61	224,31	194,82
Зеленодольский	218,27	228,24	216,34	221,27	235,79	218,73	249,35	255,69	249,53	182,45	211,41
Кайбицкий	127,88	204,30	186,06	263,49	266,07	211,26	268,81	182,11	157,17	181,52	133,80
Камско-Устьинский	220,56	197,83	245,46	238,67	337,04	240,20	223,10	214,21	312,11	250,79	190,92
Кукморский	179,49	179,97	196,43	229,05	281,89	190,58	230,28	243,78	206,11	177,75	156,60
Лаишевский	212,25	240,97	258,57	195,52	264,98	194,46	208,33	235,62	184,91	160,15	173,91
Лениногорский	224,48	236,28	263,06	232,66	229,80	262,46	243,09	262,50	256,80	217,83	186,21
Мамадышский	186,05	155,74	132,84	179,09	198,37	199,56	195,72	198,90	190,75	184,86	221,81
Менделеевский	221,52	205,37	222,44	256,03	220,87	178,58	218,33	229,87	259,16	248,34	165,66
Мензелинский	203,51	176,83	162,73	212,98	166,95	190,70	267,72	189,32	279,74	161,45	151,95
Муслимовский	185,71	177,03	154,60	235,30	263,15	253,60	212,09	245,03	266,29	205,21	192,21
Нижнекамский	187,61	214,45	202,27	203,57	216,59	204,63	227,11	228,25	222,94	221,67	196,68
Новошешминский	334,68	191,55	251,01	194,82	196,80	220,27	201,13	222,06	336,21	211,09	124,84
Нурлатский	162,09	205,07	162,38	180,74	210,12	194,49	227,43	180,82	233,48	218,67	167,82

Пестречинский	174,85	239,60	162,36	195,02	276,70	202,64	209,03	208,03	224,42	196,24	173,94
Рыбно-Слободский	183,54	237,06	195,73	213,73	251,55	162,98	170,62	249,84	201,58	165,70	175,67
Сабинский	198,44	202,72	186,20	221,45	210,66	266,89	196,84	226,10	240,89	209,71	164,14
Сармановский	229,30	197,16	229,34	206,05	276,96	240,91	236,95	262,89	226,03	210,31	159,50
Спасский	221,01	283,09	232,16	310,02	236,84	246,88	224,00	249,15	285,65	202,09	258,18
Тетюшский	250,91	205,34	135,56	221,15	216,32	279,76	230,30	308,73	270,38	243,13	159,27
Тукаевский	140,24	225,12	239,69	164,12	188,60	200,45	224,69	197,54	169,81	185,23	151,59
Тюлячинский	181,59	246,07	182,10	254,77	394,84	319,70	273,12	291,36	317,55	246,96	283,98
Черемшанский	170,85	224,44	239,11	223,34	204,21	313,41	245,80	210,15	222,26	189,52	157,97
Чистопольский	198,15	192,78	187,61	197,19	246,53	196,13	245,84	234,34	248,60	233,93	189,22
Ютазинский	181,49	155,34	154,96	150,85	226,33	249,56	272,57	178,25	234,36	188,06	142,75
г. Набережные Челны	214,77	219,77	209,53	230,30	234,20	260,82	243,03	255,09	221,21	240,84	207,26
г. Казань	249,17	248,55	250,00	245,76	234,78	231,88	252,97	256,95	248,99	258,09	227,39
женщины											
Республика Татарстан	197,54	193,01	202,76	206,51	208,21	212,71	210,97	219,97	224,36	233,42	189,55
Агрызский	176,64	144,42	141,88	151,21	112,24	183,49	154,70	141,41	167,49	222,46	168,08
Азнакаевский	185,30	169,57	182,07	219,38	208,08	228,99	213,09	246,65	216,27	207,44	202,23
Аксубаевский	133,49	145,56	135,88	89,56	134,04	141,08	120,93	135,36	118,32	140,38	172,91
Актанышский	194,69	116,05	114,10	135,14	153,55	139,39	155,29	136,66	148,52	167,99	93,96
Алексеевский	140,68	175,28	196,85	233,64	189,00	135,98	180,04	167,16	237,95	207,99	156,46
Алькеевский	153,52	130,27	107,31	173,16	132,63	186,68	161,39	230,10	217,51	161,54	146,05
Альметьевский	158,90	175,23	224,29	212,93	191,21	202,39	211,98	206,77	216,31	196,31	173,95
Апастовский	104,17	165,54	128,62	116,84	161,53	208,98	175,37	170,39	127,09	216,22	173,47
Арский	156,61	172,58	170,77	167,73	167,95	184,59	174,27	175,77	157,85	165,23	159,27
Атнинский	146,01	89,04	156,66	96,84	81,92	108,07	93,46	209,28	132,90	185,96	128,43
Бавлинский	202,00	193,74	215,55	164,08	180,94	198,39	216,40	143,47	179,14	177,03	149,96
Балтасинский	121,38	113,91	129,16	115,75	144,34	157,53	144,12	134,75	133,68	121,36	135,38
Бугульминский	171,33	174,27	186,51	177,20	182,94	192,82	191,42	185,24	188,64	197,53	153,32
Буинский	166,66	171,30	156,09	187,64	200,94	224,47	143,88	175,12	191,69	244,26	173,08
Верхнеуслонский	238,18	132,75	161,49	231,99	216,88	192,05	238,20	141,81	262,21	158,09	207,10
Высокогорский	160,99	139,96	185,78	126,95	147,45	207,11	192,69	162,36	183,61	144,99	168,38
Дрожжановский	144,39	109,29	132,19	130,19	96,03	124,91	165,34	97,95	161,87	165,35	100,02
Елабужский	186,72	176,02	164,73	185,34	203,82	177,96	222,64	264,76	224,42	224,31	184,35
Заинский	141,60	170,81	184,50	173,25	191,63	170,01	189,80	231,20	184,91	172,70	147,01
Зеленодольский	196,93	193,13	196,46	204,82	190,28	207,73	177,55	228,31	228,48	206,44	195,89
Кайбицкий	80,35	98,18	87,83	140,05	93,04	133,09	139,13	220,60	222,82	151,23	180,80
Камско-Устьинский	143,01	179,69	185,15	204,69	163,62	218,46	246,01	176,25	234,67	193,37	153,72
Кукморский	155,51	132,44	162,46	177,16	173,07	194,02	181,66	139,56	177,33	133,48	109,33
Лаишевский	168,50	166,43	138,52	144,51	156,66	167,65	146,16	169,83	199,96	160,29	182,09
Лениногорский	199,08	172,70	235,46	192,79	230,71	260,73	237,94	214,53	218,95	176,34	171,13
Мамадышский	159,89	129,10	146,00	114,71	151,81	185,38	154,11	168,97	116,16	159,73	135,68
Менделеевский	108,73	134,05	194,29	159,04	187,92	224,61	149,22	205,69	196,26	159,27	123,85
Мензелинский	167,40	135,57	161,29	145,96	189,44	158,45	166,69	190,23	164,37	235,52	158,76
Муслюмовский	204,62	145,10	160,72	159,16	156,31	100,89	119,10	186,75	217,21	238,56	92,35
Нижнекамский	187,45	170,73	190,55	192,99	199,76	214,25	206,62	206,53	202,31	211,93	177,99
Новошешминский	188,24	178,28	188,70	140,54	190,39	163,15	159,82	291,19	204,37	195,61	135,81
Нурлатский	165,97	140,23	132,02	139,62	159,13	190,79	215,20	196,09	210,85	210,67	179,63
Пестречинский	126,44	162,02	114,98	167,50	171,71	166,79	177,24	181,18	216,90	206,25	203,06
Рыбно-Слободский	135,80	96,89	185,32	150,18	111,83	150,68	125,48	128,61	153,03	203,33	156,62

Сабинский	197,10	145,84	158,37	162,82	164,86	183,85	179,21	203,28	174,28	156,58	156,17
Сармановский	120,53	142,34	131,98	152,27	186,61	161,87	143,56	194,04	168,68	175,21	147,23
Спасский	233,94	123,70	243,58	192,73	193,93	242,95	235,24	224,37	258,97	209,33	128,05
Тетюшский	185,07	126,81	170,56	203,38	211,00	140,40	139,32	117,29	195,79	205,64	161,54
Тукаевский	175,03	175,56	163,93	170,59	139,82	176,07	206,06	172,94	140,17	130,82	163,03
Тюлячинский	120,80	152,23	102,28	136,64	221,29	162,15	173,30	192,57	186,52	144,96	75,67
Черемшанский	163,12	165,01	183,27	164,77	230,74	167,57	215,35	137,51	172,37	162,99	169,17
Чистопольский	187,90	167,42	190,45	161,85	201,19	223,86	211,36	206,59	229,12	231,68	179,28
Ютазинский	139,39	201,22	173,92	133,93	212,61	191,52	171,45	164,01	205,84	228,06	201,30
г. Набережные Челны	206,19	207,82	200,05	207,55	208,81	201,65	223,59	226,91	232,77	241,10	186,73
г. Казань	208,18	211,13	215,92	226,50	221,87	222,41	225,88	225,35	235,99	256,45	231,72
оба пола											
Республика Татарстан	221,25	222,71	227,81	231,88	235,82	236,22	239,54	247,07	246,23	248,14	189,27
Агрызский	194,38	141,22	152,88	161,21	136,49	172,55	155,25	169,10	196,43	188,28	154,99
Азнакаевский	196,93	206,55	180,05	232,24	237,09	229,68	219,70	245,81	233,95	215,36	197,54
Аксубаевский	164,62	162,40	148,18	128,90	155,23	161,02	133,34	145,35	164,11	136,07	183,30
Актанышский	168,07	134,17	154,88	153,47	174,93	150,39	188,26	127,90	146,51	169,51	142,24
Алексеевский	191,85	190,81	230,98	242,89	201,40	162,32	200,03	181,15	238,16	252,14	167,98
Алькеевский	130,20	153,80	130,19	188,82	180,01	180,40	176,19	231,06	202,31	180,31	161,40
Альметьевский	165,45	179,86	223,93	209,22	204,10	216,89	227,07	209,51	221,41	194,89	174,43
Апастовский	117,95	164,42	144,67	137,94	196,40	236,60	206,60	178,62	181,10	221,10	175,58
Арский	171,73	169,01	173,20	176,32	182,04	166,81	172,97	191,12	185,07	181,62	172,22
Атнинский	165,16	118,54	168,00	139,69	154,03	158,66	147,68	217,77	162,47	163,90	146,84
Бавлинский	203,15	221,28	193,87	166,80	192,81	222,14	233,68	161,18	221,56	175,15	148,56
Балтасинский	160,08	161,76	152,62	138,32	189,23	200,17	189,62	158,74	164,73	160,91	148,22
Бугульминский	178,72	186,40	196,81	191,93	198,29	222,19	210,94	208,62	213,82	204,01	155,93
Буинский	175,30	169,33	162,60	176,60	210,38	206,08	171,26	196,17	181,95	216,69	181,16
Верхнеуслонский	282,91	142,30	196,06	213,40	255,99	190,47	243,54	186,46	268,80	193,03	174,68
Высокогорский	157,79	164,71	187,91	154,63	189,67	195,33	195,38	179,56	201,23	172,20	177,63
Дрожжановский	151,36	114,37	137,04	156,18	124,71	154,92	178,76	174,22	172,12	180,13	136,71
Елабужский	190,51	176,81	171,66	201,79	211,16	192,44	233,80	266,30	233,73	204,99	190,51
Заинский	158,38	171,02	189,98	202,78	190,40	190,97	204,28	239,51	198,76	191,60	168,00
Зеленодольский	200,66	202,17	199,92	205,67	207,46	207,01	202,98	236,06	229,59	191,01	198,07
Кайбицкий	102,09	143,26	132,91	187,72	169,14	164,80	193,81	200,38	183,40	162,76	156,19
Камско-Устьинский	175,03	185,89	213,15	214,38	240,91	221,27	232,50	194,07	265,53	215,15	163,88
Кукморский	162,22	150,67	175,30	196,67	216,40	183,11	194,79	185,12	186,68	151,77	127,67
Лаишевский	182,76	197,00	189,82	163,89	201,45	178,67	172,48	197,07	188,86	157,69	174,54
Лениногорский	206,62	198,31	243,77	205,53	225,45	256,80	233,76	230,28	230,42	191,04	175,98
Мамадышский	167,83	138,35	135,21	140,23	168,66	181,99	169,54	177,92	146,90	167,15	171,47
Менделеевский	152,45	161,54	195,82	199,20	195,42	193,50	173,10	208,89	216,85	195,34	137,86
Мензелинский	181,89	151,68	158,11	174,41	175,55	168,82	207,16	186,11	215,27	194,12	150,83
Муслюмовский	192,43	157,38	154,83	192,88	201,43	170,47	162,80	212,15	236,96	216,16	140,89
Нижнекамский	184,11	187,54	192,23	194,11	202,54	205,29	211,04	210,91	205,83	211,40	182,05
Новошешминский	246,41	185,52	216,91	162,64	186,67	189,73	179,70	253,95	259,91	199,34	127,29
Нурлатский	158,69	166,95	144,37	155,65	178,84	187,52	217,50	184,27	217,10	209,93	170,67
Пестречинский	145,52	199,07	130,01	172,57	212,31	176,38	188,74	186,03	211,52	195,99	184,79
Рыбно-Слободский	153,59	161,39	187,76	177,03	169,36	152,34	142,05	183,93	171,58	181,04	162,74
Сабинский	193,80	169,30	170,24	186,04	178,69	214,36	182,35	207,16	201,44	179,65	155,49
Сармановский	168,10	165,08	175,05	174,39	223,03	191,30	183,36	220,66	190,85	187,26	151,06

Спасский	220,75	191,16	234,30	244,59	208,82	237,74	223,99	229,19	265,98	198,29	186,65
Тетюшский	208,28	160,38	149,34	203,93	204,88	199,19	175,29	201,27	227,92	218,82	157,45
Тукаевский	154,33	196,64	196,44	162,24	159,39	184,52	210,44	181,73	152,04	155,08	154,92
Тюлячинский	143,50	194,70	136,98	185,72	294,53	236,31	211,40	234,15	241,98	188,41	166,60
Черемшанский	163,29	189,46	205,14	188,39	207,61	231,59	222,55	171,56	188,08	174,76	159,30
Чистопольский	187,11	176,11	183,90	172,58	216,34	204,10	220,46	215,21	231,33	225,91	177,94
Ютазинский	156,71	175,78	162,36	137,88	212,74	210,10	213,15	168,97	212,95	205,45	173,03
г. Набережные Челны	207,02	210,10	201,43	213,48	215,90	222,82	226,91	233,87	222,76	236,16	191,26
г. Казань	219,56	220,68	224,55	228,30	220,68	219,98	229,17	231,32	233,93	250,18	223,32

Таблица 11

**ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЯ "ДОЛЯ РАННИХ (I - II) СТАДИЙ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ СРЕДИ ВСЕХ ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫХ СЛУЧАЕВ" В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН, РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПРИВОЛЖСКОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ, В 2010 - 2020 ГОДАХ ПРОЦЕНТОВ**

Территория	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Республика Татарстан	50,6	54,1	54,2	55,7	57,8	56,2	56,4	58,8	59,6	60,3	61,1
Приволжский федеральный округ	49,1	50,8	51,1	51,4	53,3	56,2	55,3	56,2	57,2	57,7	нет данных
Российская Федерация	47,8	49,7	50,5	50,8	52,0	53,7	54,7	55,6	56,4	57,4	нет данных

Таблица 12

**ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЯ "ДОЛЯ РАННИХ (I - II) СТАДИЙ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ СРЕДИ ВСЕХ ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫХ СЛУЧАЕВ" ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ЛОКАЛИЗАЦИЯХ В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН В 2010 - 2020 ГОДАХ, ПРОЦЕНТОВ**

Локализация ЗНО	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
мужчины											
Всего, в т.ч.	44,00	47,51	46,34	48,34	50,57	48,66	48,88	52,66	52,05	53,08	52,86
трахеи, бронхов, легких	32,39	35,41	35,07	32,09	34,26	28,84	30,99	33,73	38,49	38,49	33,87
предстательной железы	55,34	61,20	46,92	50,76	61,69	63,90	55,10	61,14	61,67	58,64	65,99
желудка	27,29	30,25	29,39	32,68	33,92	28,57	30,15	30,13	30,66	37,76	37,14
рак кожи	97,23	95,84	96,76	96,60	97,85	97,60	96,30	97,26	97,00	98,80	98,76

ободочной кишки	43,97	48,54	48,73	45,66	48,42	43,94	48,43	53,55	52,10	61,29	52,53
прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	59,34	55,61	53,32	61,10	52,90	50,70	52,23	62,79	59,72	61,50	57,67
лимфатической и кровотворной ткани <*>	38,69	57,05	50,88	58,66	50,33	48,26	59,30	53,44	47,83	54,13	56,76
почки	53,91	51,29	59,62	57,68	60,35	46,45	61,76	65,61	60,52	65,17	65,73
мочевого пузыря	52,92	68,11	72,83	74,89	82,54	75,70	77,90	78,89	77,43	79,57	82,08
поджелудочной железы	1,35	6,02	6,15	13,29	11,89	11,94	15,85	13,61	24,47	25,65	22,12
женщины											
Всего, в т.ч.	57,70	60,11	61,07	62,29	64,44	62,82	63,36	64,75	66,28	66,34	68,17
молочной железы	65,05	65,73	64,47	65,73	67,06	68,19	67,04	69,10	70,65	72,23	78,18
рак кожи	97,93	95,81	97,14	98,25	98,59	96,92	98,11	98,15	99,05	99,27	98,81
ободочной кишки	41,01	43,28	48,97	42,56	45,84	47,80	48,06	55,33	56,92	56,59	57,06
тела матки	76,94	83,25	83,59	82,36	86,59	84,87	85,52	84,71	84,49	82,42	86,34
лимфатической и кровотворной ткани <*>	43,53	71,70	45,11	58,97	49,13	42,85	63,00	58,71	55,66	57,62	66,39
шейки матки	77,66	72,63	69,68	79,27	83,11	74,19	76,84	78,96	77,01	79,88	83,49
яичника	40,06	40,41	40,00	41,64	42,17	43,20	44,66	37,75	42,78	44,27	39,62
прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	52,59	53,96	57,90	56,55	61,31	52,38	52,48	59,08	61,15	60,89	62,81
желудка	31,72	32,29	35,70	36,50	30,64	33,18	32,02	31,38	41,32	48,07	42,52
трахеи, бронхов, легких	36,29	34,48	38,24	39,18	38,66	37,83	35,67	36,60	41,46	41,49	43,48
оба пола											
Всего, в т.ч.	50,6	54,1	54,2	55,7	57,8	56,2	56,4	58,8	59,6	60,3	61,1
молочной железы	64,5	65,5	64,4	65,7	66,8	68,2	67,0	69,0	70,7	72,3	78,0
рак кожи	97,6	95,8	96,9	97,6	98,2	97,0	97,4	97,8	98,2	99,1	98,8
трахеи, бронхов, легких	32,8	35,2	35,7	33,4	35,1	30,6	32,0	34,3	39,1	39,1	35,7
ободочной кишки	41,6	45,5	48,9	43,9	46,9	46,1	48,2	54,5	54,8	58,8	54,9
желудка	29,2	31,2	32,1	34,2	32,5	30,6	30,9	30,7	35,2	42,1	39,2
предстательной железы	55,0	61,2	47,0	50,7	61,7	63,9	55,1	61,1	61,7	58,7	66,0
лимфатической и кровотворной ткани <*>	41,1	64,5	45,0	58,8	56,8	45,7	61,3	56,4	52,0	56,1	62,2

прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	55,3	54,8	55,6	59,0	56,9	51,6	52,4	61,1	60,3	61,2	60,0
тела матки	76,4	83,2	83,6	82,3	86,5	84,9	85,5	84,7	84,5	82,4	86,3
почки	-	57,2	61,4	63,8	65,5	63,5	68,5	69,5	66,5	68,7	70,9

\* Представлены данные по злокачественным лимфомам.

Таблица 13

**ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЯ "ДОЛЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ, ВЫЯВЛЕННЫХ НА I И II СТАДИЯХ" В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН В 2010 - 2020 ГОДАХ, ПРОЦЕНТОВ**

Показатель	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Доля ЗНО, выявленных на I - II стадиях	50,6	54,1	54,2	55,7	57,8	56,2	56,4	58,8	59,6	60,3	61,1
Доля ЗНО, кроме рака кожи (C44), выявленных на I - II стадиях	45,4	48,5	48,3	49,8	52,4	50,6	50,9	53,87	54,4	54,9	56,65

Таблица 14

**ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЯ ДОЛИ РАННИХ (I - II) СТАДИЙ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ СРЕДИ ВСЕХ ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫХ СЛУЧАЕВ В РАЗРЕЗЕ МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН (2010, 2020 ГОДЫ), ПРОЦЕНТОВ (РАНЖИРОВАНИЕ ПО ВОЗРАСТАНИЮ ПОКАЗАТЕЛЯ В 2020 ГОДУ)**

Наименование муниципальных районов и городских округов	2010 г.	2020 г.	Темп прироста, процентов
1	2	3	4
Высокогорский	55,6	47,1	- 15,3
Тюлячинский	52,6	48,9	- 7,0
Ютазинский	47,7	52,9	10,9
Балтасинский	45,8	53,1	15,9
Тетюшский	43,5	53,4	22,8
Спасский	60,7	53,7	- 11,5
Аксубаевский	52,5	54,2	3,2
Бугульминский	47,1	54,6	15,9
Пестречинский	44,1	55,2	25,2

Арский	45,1	55,6	23,3
Атнинский	51,0	56,5	25,3
Лениногорский	57,7	57,1	- 1,0
Камско-Устьинский	55,9	57,4	2,7
Бавлинский	53,8	57,5	6,9
Дрожжановский	35,4	57,9	63,6
Зеленодольский	52,5	58,0	10,5
Нурлатский	50,6	58,0	14,6
Верхнеуслонский	50,0	58,1	16,2
Буинский	57,5	58,2	1,2
Черемшанский	46,6	59,1	26,8
Сабинский	43,1	59,2	37,4
Сармановский	43,9	59,5	35,5
Альметьевский	51,2	59,8	16,8
Актаныш	42,4	60,4	42,5
г. Казань	50,2	60,7	20,9
Республика Татарстан (в целом)	50,6	61,1	20,8
Новошешминский	46,2	61,8	33,8
Тукаевский	54,6	62,0	13,6
Чистопольский	51,4	62,1	20,8
Нижнекамский	60,5	62,1	2,6
Елабужский	57,5	62,3	8,3
Агрызский	46,0	64,2	39,6
Мензелинский	49,0	64,5	31,6
Рыбно-Слободский	50,0	64,6	29,2
Лаишевский	49,2	64,8	31,7
Кайбицкий	34,5	65,1	88,7
Заинский	48,7	65,3	34,1
Мамадышский	45,5	65,8	44,6
Алексеевский	48,4	65,8	36,0
Муслюмовский	57,1	66,2	15,9
г. Набережные Челны	53,1	66,3	24,9
Азнакаевский	58,0	66,5	14,7
Алькеевский	38,2	66,7	74,6
Кукморский	47,6	66,9	40,5
Менделеевский	46,8	69,2	47,9
Апастовский	46,6	72,4	55,4

В Республике Татарстан по состоянию на 31 декабря 2020 года число пациентов, находящихся на диспансерном учете, составило 110 578 человек, из них 65 393 человека находились под диспансерным наблюдением более пяти лет.

Показатель доли больных, состоящих на учете в онкологических учреждениях пять лет и более с момента установления диагноза ЗНО, составил 59,1 процента, темп прироста данного показателя за 10-летний период (2010 - 2020 годы) составил 11,5 процента (в 2020 году - 59,1 процента; в 2010 году - 53,0 процента) (таблица 15).

По 10 основным локализациям ЗНО за 10-летний период (2010 - 2020 годы) зарегистрирован рост данного показателя (таблица 16).

В 2020 году наиболее неблагоприятные показатели доли мужчин, состоящих на учете в онкологических учреждениях пять лет и более с момента установления диагноза ЗНО, зарегистрированы в Пестречинском (44,7 процента), Дрожжановском (44,8 процента), Агрызском (45,2 процента), Мамадышском (45,2 процента), Алькеевском (45,4 процента) муниципальных районах.

Наиболее неблагоприятные показатели доли женщин, состоящих на учете в онкологических учреждениях пять лет и более, зарегистрированы в Кайбицком (48,1 процента), Пестречинском (51,8 процента), Алькеевском (53,7 процента), Апастовском (55,0 процента), Тукаевском (55,5 процента) муниципальных районах (таблица 17).

Показатель распространенности ЗНО в Республике Татарстан в 2020 году составил 3 296,46 на 100 тыс. населения, за 10-летний период (2010 - 2020 годы) темп прироста данного показателя составил 68,4 процента (в 2020 году - 3 296,46, в 2010 году - 1 957,15 на 100 тыс. населения).

Максимальные значения показателя распространенности ЗНО в 2020 году зарегистрированы в Камско-Устьинском муниципальном районе (5 255,31), г. Казани (3 843,12), Тетюшском (3 836,17), Чистопольском (3 583,75), Верхнеуслонском (3 583,31) муниципальных районах; минимальные - в Аксубаевском (2 407,57), Кукморском (2 267,90), Агрызском (2 237,65), Дрожжановском (2 179,05), Пестречинском (2 041,99) муниципальных районах (таблица 18).

Индекс накопления контингента больных со ЗНО за 10-летний период (2010 - 2020 годы) вырос с 5,75 до 8,72, темп прироста данного показателя составил 51,6 процента.

В 2020 году наиболее низкие показатели индекса накопления отмечены при ЗНО трахеи, бронхов, легких (3,37), желудка (5,66), ободочной кишки (7,39).

Наиболее низкие показатели индекса накопления зарегистрированы в Мамадышском (6,07), Пестречинском (6,34), Атнинском (6,59), Аксубаевском (6,64), Лаишевском (6,82) муниципальных районах (таблицы 19, 20).

В 2020 году в республике выявлено 390 случаев ЗНО в стадии *in situ*, что соответствует 2,8 случая на 100 впервые выявленных ЗНО.

За 10-летний период (2010 - 2020 годы) темп прироста числа случаев выявления ЗНО в стадии *in situ* составил 41,0 процента (в 2020 году - 2,8; в 2010 году - 2,0 на 100 впервые выявленных случаев ЗНО).

Наибольшее число случаев выявления ЗНО в стадии *in situ* на 100 выявленных случаев зарегистрировано при ЗНО шейки матки (32,11), молочной железы (3,73), меланоме (2,23), полости рта, пищевода и желудка (2,15) (таблица 21).

Показатель запущенности ЗНО в 2020 году составил 26,8 процента. За 10-летний период (2010 - 2020 годы) темп прироста показателя запущенности составил (минус) 14,0 процента (в 2020 году - 26,8 процента; в 2010 году - 31,2 процента).

Наиболее высокие показатели зарегистрированы при ЗНО глотки (79,2 процента); печени и внутриспеченочных желчных протоков (64,6 процента); поджелудочной железы (64,0 процента); полости рта (60,0 процентов), трахеи, легких, бронхов (44,5 процента).

Из числа визуальных локализаций ЗНО высокие показатели запущенности при ЗНО полости рта (60,0 процента) и меланоме кожи (29,7 процента), при этом зарегистрирован прирост показателя при ЗНО полости рта (темп прироста 4,1 процента) и меланоме кожи (темп прироста 27,2 процента).

Отрицательный темп прироста зарегистрирован при раке кожи (-50,6 процента), ЗНО щитовидной железы (-39,7 процента), молочной железы (-39,0 процента), губы (-31,0 процента), шейки матки (-21,1 процента), прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса (-10,3 процента) (таблица 22).

В 2020 году наиболее высокие показатели запущенности зарегистрированы в Тюлячинском (45,2 процента), Арском (36,7 процента), Ютазинском (36,5 процента), Бавлинском (33,7 процента), Сармановском (33,0 процента) муниципальных районах.



Прирост показателя запущенности зарегистрирован в Спасском, Бавлинском, Тюлячинском, Ютазинском, Черемшанском, Камско-Устьинском, Высокогорском, Лениногорском муниципальных районах (таблица 23).

За 10-летний период (2010 - 2020 годы) регистрируется снижение числа случаев ЗНО, выявленных посмертно (в 2020 году - 690 случаев; в 2010 году - 1 028 случаев) (таблицы 24, 25).

Таблица 15

**ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЯ "ДОЛЯ БОЛЬНЫХ, СОСТОЯЩИХ НА УЧЕТЕ В ОНКОЛОГИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ 5 ЛЕТ И БОЛЕЕ С МОМЕНТА УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА" В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН, РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПРИВОЛЖСКОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ В 2010 - 2020 ГОДЫ, ПРОЦЕНТОВ**

Территория	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Республика Татарстан	53,0	53,3	53,6	54,1	54,8	55,9	56,8	57,6	58,3	58,7	59,1
Приволжский федеральный округ	52,2	52,8	52,9	53,3	53,1	53,6	53,9	53,9	54,3	55,1	нет данных
Российская Федерация	51,0	51,3	51,1	51,7	52,4	52,9	53,3	53,9	54,5	55,3	нет данных

Таблица 16

**ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЯ "ДОЛЯ БОЛЬНЫХ, СОСТОЯЩИХ НА УЧЕТЕ В ОНКОЛОГИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ 5 ЛЕТ И БОЛЕЕ С МОМЕНТА УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА" ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ЛОКАЛИЗАЦИЯХ ЗНО В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН В 2010 - 2020 ГОДЫ, ПРОЦЕНТОВ**

Локализация ЗНО	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
<b>мужчины</b>											
Всего, в т.ч.	47,27	47,12	47,38	47,88	48,51	49,85	50,91	51,42	52,31	53,59	54,11
злокачественные лимфомы	52,81	53,99	54,38	56,63	59,06	58,85	60,64	61,87	63,74	63,25	63,59
желудка	57,65	57,22	56,84	58,50	58,86	59,66	60,49	61,42	60,55	60,61	59,90
почки	48,35	48,37	49,42	50,77	53,57	54,11	55,31	56,59	56,44	57,01	58,22
мочевого пузыря	48,67	49,16	49,90	51,53	53,28	54,90	55,55	57,93	57,12	58,40	56,97
ободочной кишки	47,45	48,35	49,80	49,24	50,37	50,29	50,70	50,58	50,93	51,88	49,38
предстательной железы	23,39	21,73	22,40	22,85	23,90	26,21	29,75	30,23	35,42	44,19	49,09
трахеи, бронхов, легких	43,30	42,95	43,71	46,11	47,87	49,21	49,54	49,69	49,05	48,94	48,30
прямой кишки, ректосигмоидного	44,30	45,63	46,77	47,33	47,57	51,15	50,83	50,51	49,97	49,18	47,69

соединения, ануса											
рак кожи	33,90	37,78	39,26	40,84	43,59	46,83	49,39	51,25	51,63	45,80	46,89
поджелудочной железы	42,48	40,99	37,84	41,08	41,01	44,91	46,75	46,28	39,53	42,53	42,86
женщины											
Всего, в т.ч.	56,16	56,60	56,99	57,55	58,30	59,22	60,17	61,12	61,66	61,67	61,91
шейки матки	69,76	69,23	68,60	67,71	67,88	68,55	68,77	69,12	69,43	69,68	69,98
яичника	58,72	59,00	59,52	59,58	60,73	62,11	63,79	66,15	66,30	66,58	66,30
тела матки	61,13	62,00	62,15	62,86	62,39	62,67	63,73	64,43	64,63	66,53	66,13
желудка	59,61	58,64	60,43	60,68	61,71	62,35	63,75	65,90	65,07	65,16	65,52
молочной железы	57,56	58,09	58,72	59,49	59,89	60,39	61,43	61,91	63,08	64,04	64,49
злокачественные лимфомы	54,62	55,54	56,82	57,10	59,58	62,20	63,20	64,97	66,74	64,69	62,27
прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	53,97	54,05	54,77	55,28	56,12	58,07	58,81	58,72	58,48	58,62	57,79
ободочной кишки	53,72	53,92	54,29	54,79	55,09	55,49	56,54	56,86	56,75	56,90	56,45
трахеи, бронхов, легких	42,80	46,00	48,10	47,79	48,96	50,17	46,79	45,88	46,47	47,23	48,13
рак кожи	34,43	46,19	39,20	41,04	43,63	45,35	47,58	50,80	51,05	44,87	47,32
оба пола											
Всего, в т.ч.	53,05	53,25	53,60	54,12	54,78	55,86	56,82	57,60	58,25	58,72	59,14
тела матки	61,13	62,05	62,19	62,91	62,41	62,70	63,72	64,42	64,62	66,52	66,13
молочной железы	57,50	58,06	58,66	59,38	59,79	60,30	61,36	61,89	63,08	64,02	64,46
злокачественные лимфомы	53,82	54,85	55,73	56,90	59,35	60,71	62,07	63,58	65,39	64,05	62,85
желудка	58,56	57,95	58,53	59,55	60,21	60,94	61,98	63,46	62,63	62,70	62,54
почки	50,92	50,79	52,03	53,11	54,71	55,76	56,78	57,76	58,30	59,70	60,53
ободочной кишки	51,25	51,73	52,56	52,63	53,25	53,45	54,20	54,35	54,42	54,88	53,61
прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	49,60	50,20	51,14	51,66	52,22	54,92	55,11	54,91	54,45	54,09	52,96
предстательной железы	23,39	21,73	22,40	22,85	23,90	26,21	29,75	30,23	35,42	44,19	49,09
трахеи, бронхов, легких	43,17	43,73	44,78	46,56	48,16	49,48	48,77	48,63	48,33	48,45	48,25
рак кожи	34,31	37,89	39,28	41,02	43,65	45,90	48,27	50,99	51,28	45,28	47,22

Таблица 17

**ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЯ "ДОЛЯ БОЛЬНЫХ ЗНО, СОСТОЯЩИХ ПОД ДИСПАНСЕРНЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ ПЯТЬ ЛЕТ И БОЛЕЕ С МОМЕНТА УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА" В МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЯХ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН, ПРОЦЕНТОВ**

Наименование муниципальных районов и городских округов	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
мужчины											
Республика Татарстан	47,27	47,12	47,38	47,88	48,51	49,85	50,91	51,42	52,31	53,59	54,11
Агрызский	45,56	46,99	45,86	45,00	40,34	41,18	41,71	42,27	42,08	44,84	45,15
Азнакаевский	47,15	45,51	48,19	44,11	43,08	44,65	44,91	44,33	45,85	45,42	48,53
Аксубаевский	47,06	44,72	45,78	44,13	44,39	48,29	50,95	50,22	48,40	53,36	53,97
Актанышский	47,28	49,74	47,44	48,26	47,15	48,37	46,15	52,08	52,96	52,94	53,09
Алексеевский	49,42	50,91	46,78	43,39	46,15	48,17	48,19	50,00	48,18	46,25	49,57
Алькеевский	44,90	43,12	40,54	45,22	41,48	43,26	44,76	41,25	40,61	46,75	45,40
Альметьевский	48,40	48,82	46,59	47,54	47,38	47,34	47,18	49,57	49,38	50,96	53,75
Апастовский	47,06	46,21	46,62	48,00	45,68	42,78	39,30	37,02	34,67	39,17	46,32
Арский	43,62	45,98	48,55	47,56	45,97	46,67	49,44	48,18	48,45	50,79	52,07
Атнинский	46,81	47,78	42,86	45,28	44,83	44,07	44,27	46,77	46,32	50,00	51,16
Бавлинский	41,88	42,13	41,79	41,52	43,69	47,58	49,32	52,03	49,89	52,25	53,95
Балтасинский	52,53	51,12	49,15	45,56	44,48	44,84	46,38	49,30	50,14	51,91	57,60
Бугульминский	56,03	55,44	56,23	55,02	53,62	52,18	52,04	52,72	53,21	55,25	57,96
Буинский	41,13	38,25	38,85	39,45	41,83	43,85	44,47	43,17	45,47	49,69	53,05
Верхнеуслонский	47,41	47,79	44,86	48,28	44,85	49,66	46,88	46,51	43,50	48,39	46,29
Высокогорский	50,67	48,67	46,64	45,05	41,46	43,84	47,44	47,81	49,65	53,88	52,55
Дрожжановский	57,84	55,24	52,83	47,90	48,74	47,20	43,66	43,04	44,19	43,65	44,77
Елабужский	42,57	41,96	42,92	42,54	43,39	45,53	44,08	43,21	42,66	46,52	47,61
Заинский	42,81	42,76	43,29	42,78	43,27	41,79	41,80	42,15	42,12	44,29	48,65
Зеленодольский	42,66	43,90	43,95	45,81	45,03	46,62	47,38	47,58	47,98	50,03	51,35
Кайбицкий	55,88	44,58	44,32	40,19	35,48	33,08	34,07	38,06	43,88	47,62	49,65
Камско-Устьинский	50,37	48,28	47,31	45,76	44,78	47,77	50,00	48,33	51,69	57,79	58,78
Кукморский	41,32	40,00	42,48	44,31	41,60	40,25	41,75	39,91	43,91	46,56	49,32
Лаишевский	37,62	35,75	34,04	36,61	34,24	36,53	38,51	41,32	43,58	46,32	48,28
Лениногорский	47,12	45,38	42,31	42,42	41,46	45,62	48,82	49,28	50,70	52,63	57,04
Мамадышский	43,69	44,69	40,71	42,68	42,29	43,01	41,95	41,54	44,51	46,57	45,20
Менделеевский	36,71	42,86	40,80	41,54	43,56	48,04	48,83	48,68	51,05	47,94	48,51
Мензелинский	57,53	54,74	52,54	55,60	55,16	57,63	52,51	53,44	53,75	57,10	57,41
Муслюмовский	49,06	48,77	52,73	50,81	48,06	49,30	47,88	48,71	49,20	54,07	53,30
Нижнекамский	43,79	44,63	46,39	48,58	50,16	51,02	52,28	52,43	53,17	53,63	52,43
Новошешминский	34,83	41,76	37,61	46,53	45,87	47,58	46,67	47,06	43,90	42,15	51,52
Нурлатский	47,62	44,79	46,30	46,92	45,99	46,37	46,00	46,01	46,96	48,43	49,34
Пестречинский	42,58	43,11	48,17	44,57	44,68	43,14	43,50	42,68	42,86	43,22	44,66
Рыбно-Слободский	53,30	49,55	49,13	47,90	42,61	41,78	46,20	48,08	51,49	59,58	61,13
Сабинский	49,29	43,79	43,03	40,41	38,50	37,76	43,40	43,31	44,37	47,66	54,00
Сармановский	45,05	45,23	42,80	40,71	40,13	42,04	41,97	42,46	43,00	46,29	48,68
Спасский	43,38	40,97	43,26	43,04	40,25	42,35	40,23	35,60	41,94	44,34	46,05

Тетюшский	47,87	50,75	54,40	55,67	52,17	50,39	51,30	49,13	51,32	50,76	57,00
Тукаевский	45,66	42,11	40,49	40,08	41,73	43,93	44,96	48,68	48,66	49,77	50,37
Тюлячинский	44,00	45,12	45,35	40,95	34,88	30,23	32,56	32,86	41,06	46,31	50,68
Черемшанский	58,33	51,28	47,29	43,28	41,89	40,12	38,92	40,00	40,64	45,95	54,29
Чистопольский	46,18	44,42	44,43	45,66	46,95	47,20	47,17	45,53	47,14	48,92	48,89
Ютазинский	48,39	47,97	50,00	51,94	50,00	44,51	42,86	44,55	41,35	47,13	51,26
г. Набережные Челны	49,10	50,42	51,25	52,16	52,79	53,31	54,12	55,07	57,10	57,68	58,02
г. Казань	47,79	47,53	48,18	48,90	51,30	53,73	55,53	55,98	56,64	56,90	55,81
женщины											
Республика Татарстан	56,16	56,60	56,99	57,55	58,30	59,22	60,17	61,12	61,66	61,67	61,91
Агрызский	61,54	58,75	56,13	58,77	59,34	60,06	57,03	58,46	55,56	55,13	57,42
Азнакаевский	53,58	52,24	52,97	51,94	51,47	50,56	52,71	52,12	51,77	53,36	56,66
Аксубаевский	64,98	59,47	56,54	55,83	56,82	54,32	58,25	60,19	62,07	63,53	64,31
Актанышский	48,65	50,00	52,34	50,58	52,16	56,12	56,43	55,89	54,90	54,89	58,38
Алексеевский	63,10	60,38	59,78	56,75	55,70	57,96	57,35	58,66	56,10	58,58	60,89
Алькеевский	56,63	56,97	59,51	52,51	53,89	54,95	53,92	52,77	54,55	53,03	53,73
Альметьевский	54,68	55,19	53,40	53,50	54,23	54,70	55,25	57,62	59,04	60,14	62,03
Апастовский	53,40	55,50	56,80	58,96	57,83	54,51	54,22	52,83	52,04	50,90	55,02
Арский	52,97	51,67	53,54	54,39	55,01	54,41	57,37	59,38	61,31	60,83	63,72
Атнинский	53,60	61,90	59,85	62,50	64,75	66,43	65,73	64,58	63,40	58,60	58,39
Бавлинский	52,20	52,81	51,30	54,88	58,66	56,92	57,51	61,66	62,94	62,79	63,95
Балтасинский	63,54	61,74	61,41	64,71	64,01	66,20	67,11	66,33	65,40	66,34	64,99
Бугульминский	59,49	59,04	59,59	58,46	58,37	59,49	60,70	61,81	62,16	62,73	65,63
Буинский	54,73	56,13	56,99	55,08	54,77	55,74	58,52	58,24	61,65	60,53	61,33
Верхнеуслонский	58,30	59,31	62,77	62,04	62,78	62,41	62,21	61,83	62,65	65,33	65,47
Высокогорский	57,05	57,74	57,23	59,16	59,96	59,80	60,19	62,02	60,55	62,71	62,88
Дрожжановский	57,33	55,33	50,61	54,71	53,63	52,88	52,00	55,34	54,46	53,30	56,44
Елабужский	57,58	58,38	59,06	58,33	58,36	60,48	61,14	59,16	58,35	59,25	59,37
Заинский	49,28	48,21	51,64	53,02	52,58	52,58	54,67	55,25	56,23	57,74	59,23
Зеленодольский	54,53	55,12	55,56	56,66	57,58	59,52	59,97	59,35	60,45	60,44	61,36
Кайбицкий	56,92	61,48	63,41	65,87	64,89	62,04	61,44	55,56	49,49	49,00	48,06
Камско-Устьинский	62,39	62,45	63,42	63,41	63,32	61,44	59,04	61,60	61,75	63,50	67,13
Кукморский	52,02	53,30	52,05	52,74	53,86	52,70	52,36	55,21	55,89	56,56	58,97
Лаишевский	55,56	57,35	58,77	55,61	57,36	57,92	59,43	60,47	60,46	61,70	62,02
Лениногорский	53,27	52,58	52,44	53,60	53,23	53,71	54,64	56,73	57,20	59,63	63,91
Мамадышский	56,10	57,45	57,00	56,73	54,57	56,13	54,55	56,98	59,52	62,09	63,70
Менделеевский	57,52	57,09	56,38	56,49	56,85	55,01	57,11	60,39	60,79	62,75	66,35
Мензелинский	50,00	55,94	53,60	54,36	56,13	59,46	59,13	59,55	55,45	57,18	56,91
Муслюмовский	51,43	50,00	47,52	47,17	47,56	54,15	55,60	58,02	60,73	59,93	60,00
Нижнекамский	53,17	54,30	53,92	55,29	55,81	57,16	58,02	59,43	60,54	60,95	62,08
Новошешминский	51,91	53,96	51,63	53,50	55,83	60,12	58,82	60,00	54,04	55,67	57,59
Нурлатский	53,09	53,22	53,94	55,96	57,23	57,89	54,82	56,45	55,02	55,62	55,91
Пестречинский	54,38	53,47	55,60	57,03	58,60	56,86	58,26	56,01	54,52	53,33	51,78
Рыбно-Слободский	61,42	61,96	56,67	57,23	61,46	61,14	62,06	65,91	65,00	61,68	61,79
Сабинский	53,23	55,56	55,67	55,62	55,43	56,46	58,59	58,99	59,91	61,12	61,61
Сармановский	58,19	61,25	63,23	61,90	60,87	58,47	59,46	57,89	57,69	56,60	57,50
Спасский	48,03	52,40	49,08	51,19	55,82	56,71	54,41	56,27	55,83	55,50	59,63
Тетюшский	57,86	62,03	59,38	60,00	59,10	62,40	63,82	66,58	65,63	65,34	64,90
Тукаевский	45,90	47,39	52,47	51,30	52,35	55,32	55,38	56,60	57,86	59,26	55,47
Тюлячинский	55,88	55,86	56,20	61,29	56,49	55,17	53,90	50,96	49,40	51,18	58,06
Черемшанский	60,43	61,11	56,00	53,97	53,46	55,19	54,04	57,88	59,15	59,74	61,89
Чистопольский	55,95	55,23	56,42	58,25	58,12	57,49	57,95	57,99	57,36	59,03	61,07

Ютазинский	50,24	47,89	47,21	53,53	53,23	53,02	56,48	59,49	59,82	59,59	60,82
г. Набережные Челны	52,52	53,94	55,34	56,86	57,98	59,88	60,48	60,73	60,98	60,60	60,66
г. Казань	58,75	58,88	59,52	59,74	60,70	61,58	63,02	64,23	65,10	64,43	63,31
оба пола											
Республика Татарстан	53,05	53,25	53,60	54,12	54,78	55,86	56,82	57,60	58,25	58,72	59,14
Агрызский	55,93	54,87	52,80	54,23	52,76	53,64	51,89	53,08	50,93	51,71	53,31
Азнакаевский	50,90	49,43	51,02	48,74	47,97	48,21	49,58	49,05	49,42	50,17	53,44
Аксубаевский	57,57	53,35	52,11	50,84	51,52	51,76	55,23	56,05	56,06	59,11	59,90
Актанышский	48,03	49,88	50,00	49,49	49,81	52,59	51,69	54,19	54,07	54,06	56,12
Алексеевский	57,55	56,71	54,75	51,46	52,15	54,26	54,03	55,56	53,22	54,01	56,74
Алькеевский	52,27	51,46	51,82	49,66	48,78	50,15	50,28	48,10	49,04	50,58	50,45
Альметьевский	52,45	52,93	50,96	51,37	51,74	52,04	52,28	54,66	55,51	56,78	59,02
Апастовский	50,76	51,59	52,54	54,42	52,81	49,42	47,56	45,88	44,13	45,45	51,15
Арский	49,55	49,66	51,79	51,90	51,58	51,59	54,54	55,33	56,56	57,09	59,48
Атнинский	50,68	56,02	52,61	54,96	55,69	56,20	55,47	56,34	55,36	54,74	55,17
Бавлинский	48,16	48,61	47,61	49,73	52,79	53,26	54,22	57,71	57,45	58,29	59,72
Балтасинский	58,95	57,20	56,15	56,39	55,16	56,24	57,16	58,29	58,19	59,48	61,49
Бугульминский	58,20	57,70	58,34	57,17	56,54	56,64	57,29	58,20	58,60	59,76	62,67
Буинский	49,93	49,81	50,60	49,51	50,10	51,40	53,23	52,45	55,45	56,47	58,28
Верхнеуслонский	54,57	55,52	57,10	57,62	56,72	58,16	56,86	56,44	55,89	59,14	58,51
Высокогорский	54,97	54,52	53,56	54,10	52,95	53,85	55,41	56,67	56,39	59,36	59,01
Дрожжановский	57,54	55,29	51,48	51,90	51,68	50,63	48,54	50,00	50,00	49,02	51,39
Елабужский	52,75	53,03	53,74	53,00	53,21	55,23	55,11	53,55	52,66	54,74	55,34
Заинский	46,88	46,26	48,62	49,28	49,18	48,56	49,83	50,27	50,79	52,38	55,12
Зеленодольский	50,98	51,70	51,98	53,29	53,63	55,41	55,88	55,46	56,28	56,98	58,11
Кайбицкий	56,57	54,63	55,45	54,08	50,59	47,94	48,61	48,09	47,16	48,41	48,70
Камско-Устьинский	57,89	57,18	57,08	56,51	55,71	55,80	55,35	56,06	57,47	61,06	63,74
Кукморский	47,51	47,62	48,12	49,26	48,56	47,28	47,82	48,57	50,71	52,22	54,81
Лаишевский	49,50	49,84	49,92	49,08	49,10	50,39	51,94	53,30	54,23	56,07	56,99
Лениногорский	51,07	49,97	48,81	49,50	48,88	50,73	52,53	54,03	54,86	57,10	61,50
Мамадышский	51,45	52,61	51,05	51,60	50,07	51,21	49,81	51,06	53,86	56,03	56,46
Менделеевский	49,76	51,86	50,64	50,70	51,86	52,53	54,13	56,20	57,34	57,18	60,00
Мензелинский	53,52	55,38	53,11	54,93	55,69	58,66	56,16	56,82	54,70	57,14	57,12
Муслюмовский	50,30	49,43	49,86	48,87	47,80	51,80	51,85	53,64	55,24	57,25	56,91
Нижнекамский	49,84	50,81	51,23	52,88	53,78	54,98	55,97	56,93	57,89	58,30	58,69

Новошешминский	45,00	49,13	45,80	50,78	51,84	54,88	54,18	55,32	50,16	50,48	55,52
Нурлатский	51,11	50,12	51,17	52,70	53,04	53,57	51,53	52,55	52,02	53,03	53,56
Пестречинский	49,46	49,27	52,66	52,05	53,07	51,37	52,34	50,65	49,85	49,23	48,98
Рыбно-Слободский	57,87	56,43	53,40	53,19	52,51	51,89	54,42	57,16	58,16	60,65	61,48
Сабинский	51,86	51,39	51,18	50,00	49,02	49,19	52,50	52,64	53,58	55,61	58,56
Сармановский	53,01	54,73	54,57	52,89	51,92	51,20	51,69	50,92	50,99	51,83	53,60
Спасский	46,41	48,22	47,09	48,34	50,33	51,81	49,50	48,65	50,68	51,45	54,67
Тетюшский	54,00	57,49	57,50	58,36	56,39	57,53	58,69	59,30	59,58	58,99	61,49
Тукаевский	45,80	45,24	47,29	46,51	47,73	50,29	50,77	53,07	53,70	54,91	53,21
Тюлячинский	50,85	51,30	51,69	51,97	45,77	43,43	44,17	42,42	45,45	48,90	54,49
Черемшанский	59,66	57,46	52,82	50,13	49,26	49,54	48,45	51,18	52,13	54,56	59,13
Чистопольский	52,55	51,47	52,28	54,02	54,33	54,03	54,24	53,77	53,87	55,55	56,98
Ютазинский	49,54	47,92	48,20	52,97	52,08	49,78	50,99	53,45	52,11	54,42	57,14
г. Набережные Челны	51,28	52,65	53,85	55,13	56,05	57,40	58,07	58,60	59,53	59,52	59,71
г. Казань	55,21	55,16	55,79	56,16	57,60	59,00	60,54	61,46	62,25	61,90	60,87

Таблица 18

**ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЯ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН В 2010 - 2020 ГОДАХ, СЛУЧАЕВ НА 100 ТЫС. НАСЕЛЕНИЯ**

Наименование муниципальных районов и городских округов	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
мужчины											
Республика Татарстан	1571,17	1648,55	1755,34	1860,32	1980,65	2102,19	2225,42	2364,40	2494,31	2620,85	2668,69
Агрызский	1312,90	1293,74	1281,52	1257,82	1265,52	1374,90	1403,17	1486,54	1579,36	1668,79	1675,15
Азнакаевский	1733,63	1869,83	1937,74	2129,35	2307,77	2400,21	2416,80	2578,37	2747,83	2827,44	2931,44
Аксубаевский	1210,92	1294,07	1327,72	1408,64	1509,23	1661,06	1691,35	1761,75	1919,32	2048,46	2150,54
Актанышский	1471,67	1507,02	1640,95	1776,85	1846,74	1952,22	2128,80	2060,54	2102,84	2232,27	2264,33
Алексеевский	1758,67	1724,83	1740,75	1803,33	1866,67	1805,81	1955,85	1906,47	2087,96	2346,87	2379,16
Алькеевский	1362,18	1344,59	1459,55	1549,90	1652,19	1750,69	1858,38	2023,46	2132,06	2168,20	2274,99
Альметьевский	1274,46	1327,77	1485,02	1588,26	1699,60	1833,65	1940,67	2057,22	2171,69	2222,97	2265,52
Апастовский	1632,57	1686,39	1810,04	1857,00	1991,55	2165,73	2514,95	2520,49	2794,41	2964,62	2939,60
Арский	1286,66	1317,63	1392,63	1468,85	1580,95	1607,65	1657,35	1756,27	1912,59	2055,29	2145,64
Атнинский	1783,24	1748,09	1751,89	1994,30	2178,79	2288,00	2370,28	2539,38	2411,39	2543,33	2490,64
Бавлинский	1555,34	1775,08	1812,71	1926,43	2102,68	2264,17	2442,05	2545,39	2882,15	2991,99	3034,70
Балтасинский	1466,77	1550,44	1681,24	1721,72	1916,72	2133,14	2348,40	2425,69	2571,67	2592,11	2602,23
Бугульминский	1514,74	1586,06	1716,50	1799,00	1923,08	2167,86	2273,37	2486,45	2688,94	2818,13	2827,00
Буинский	1559,88	1621,26	1715,32	1771,31	2037,56	2215,42	2353,17	2565,61	2578,31	2812,94	2827,54
Верхнеуслонский	1906,37	1787,54	1774,32	1760,02	2126,02	2089,48	2380,65	2488,83	2823,05	2791,65	2749,54
Высокогорский	1344,87	1471,25	1593,00	1621,75	1790,18	1855,69	1938,75	1991,05	2062,47	2149,69	2146,25
Дрожжановский	1093,03	1075,36	1105,20	1226,53	1336,21	1350,28	1494,81	1775,36	1842,25	2090,23	2062,45
Елабужский	1286,47	1337,64	1388,93	1534,76	1596,37	1707,07	1865,73	2019,19	2129,41	2143,82	2183,18
Заинский	1356,50	1336,36	1431,52	1599,05	1644,05	1802,98	1923,15	2107,62	2264,63	2542,93	2680,64
Зеленодольский	1455,42	1545,70	1641,25	1748,15	1844,44	1945,39	2098,33	2204,56	2378,89	2428,77	2516,46
Кайбицкий	1207,83	1394,96	1545,44	1827,79	2108,13	2214,18	2421,34	2356,56	2384,83	2452,52	2477,96
Камско-Устьинский	2079,59	2046,49	2407,93	2684,74	2984,09	3139,55	3487,58	3800,61	4354,52	4682,18	4808,93
Кукморский	1335,47	1456,95	1511,06	1606,00	1804,82	1861,72	1952,57	2081,48	2132,40	2171,54	2092,95
Лаишевский	1431,47	1582,02	1723,44	1676,61	1731,36	1750,19	1802,75	1953,90	1986,98	1982,58	2004,66
Лениногорский	1582,88	1774,83	1914,02	1972,76	2116,28	2268,14	2386,36	2520,79	2610,64	2642,90	2647,41
Мамадышский	1234,40	1281,22	1300,97	1392,69	1484,89	1596,15	1682,89	1825,65	1939,29	1961,17	2169,48
Менделеевский	1279,65	1354,34	1457,94	1559,36	1626,61	1626,29	1703,44	1812,83	1884,53	2003,74	2049,87
Мензелинский	1918,33	1894,68	1996,24	2107,24	2127,04	2191,26	2435,66	2560,74	2840,28	2873,52	2947,15
Муслюмовский	1746,81	1859,94	1849,00	2068,97	2332,42	2525,25	2558,44	2896,20	2929,35	3018,87	3064,04
Нижнекамский	1291,08	1345,54	1460,77	1559,98	1681,06	1786,73	1888,42	2014,30	2142,37	2277,19	2296,41
Новошешминский	1664,19	1637,67	1825,20	1928,83	1897,10	2061,54	2279,33	1951,67	2211,76	2338,90	2188,01
Нурлатский	1244,16	1333,61	1392,54	1440,37	1548,99	1637,66	1807,44	1806,82	1994,52	2148,07	2105,70
Пестречинский	1292,12	1445,39	1393,17	1443,40	1609,97	1580,19	1627,30	1671,52	1698,69	1720,18	1736,48
Рыбно-Слободский	1756,90	1967,41	2100,22	2179,84	2492,53	2625,93	2820,29	3106,54	3236,06	3434,89	3598,44
Сабинский	1219,18	1301,25	1338,74	1499,80	1669,37	1903,79	1961,05	2166,19	2308,11	2444,62	2517,99
Сармановский	1519,74	1653,27	1779,03	1905,80	2098,79	2294,33	2424,49	2652,24	2781,78	2945,81	2792,24

Спасский	1801,51	1825,96	1971,74	2015,78	2108,43	2201,74	2313,91	2392,34	2628,97	2873,43	2927,05
Тетюшский	2022,69	2059,44	2039,01	2191,41	2306,99	2714,60	2850,25	3073,89	3282,92	3468,71	3615,29
Тукаевский	1274,86	1419,40	1641,44	1685,24	1727,73	1834,77	1969,54	2076,52	2196,72	2391,51	2407,16
Тюлячинский	1416,27	1464,06	1497,18	1794,99	2248,03	2366,42	2374,55	2348,19	2645,34	2709,58	2707,96
Черемшанский	1334,27	1503,37	1686,97	1743,94	1800,86	2117,57	2183,36	2140,64	2304,70	2477,80	2386,50
Чистопольский	1648,48	1751,63	1848,53	1917,47	2028,69	2076,55	2237,12	2388,07	2531,50	2672,47	2779,44
Ютазинский	1427,89	1538,16	1518,33	1555,44	1719,08	2001,22	2328,18	2430,77	2643,54	2872,31	2833,54
г. Набережные Челны	1527,96	1647,04	1751,26	1883,27	2007,97	2198,45	2317,61	2498,72	2576,03	2741,39	2818,55
г. Казань	1866,26	1928,30	2050,83	2157,02	2260,55	2353,14	2480,15	2629,80	2767,61	2915,49	2975,71
женщины											
Республика Татарстан	2286,98	2397,75	2556,35	2699,48	2856,49	3013,89	3182,24	3360,80	3549,89	3758,75	3838,60
Агрызский	1904,03	1842,31	1992,60	1943,84	1882,69	2047,32	2230,39	2260,34	2415,17	2704,01	2735,12
Азнакаевский	2002,37	2148,54	2346,31	2590,63	2749,74	2918,87	3087,45	3316,35	3542,25	3680,39	3797,71
Аксубаевский	1465,25	1561,17	1619,33	1678,60	1836,22	1989,92	2071,71	2257,41	2416,09	2516,83	2662,87
Актанышский	1622,89	1584,51	1635,54	1712,92	1887,50	1970,72	2151,96	2309,26	2470,34	2672,01	2654,51
Алексеевский	2036,53	2109,15	2225,13	2333,89	2424,99	2514,80	2615,72	2817,11	3093,94	3360,64	3399,32
Алькеевский	1718,98	1888,07	1785,37	1928,45	2023,86	2226,35	2282,65	2550,00	2744,30	2918,51	3035,34
Альметьевский	1897,93	1981,09	2198,34	2376,83	2477,85	2612,40	2800,82	2958,51	3142,54	3290,96	3331,12
Апастовский	1772,00	1983,50	2048,05	2074,02	2306,23	2520,85	2573,91	2744,28	2812,71	3067,01	3081,62
Арский	1762,87	1888,59	2067,93	2128,13	2220,11	2350,97	2495,45	2639,33	2752,06	2972,09	3080,61
Атнинский	1937,01	1953,72	2016,52	2056,63	2179,76	2216,85	2209,15	2468,96	2385,13	2621,17	2655,79
Бавлинский	2141,63	2293,02	2453,60	2569,56	2784,14	2932,02	3155,07	3184,99	3439,08	3667,24	3634,94
Балтасинский	1699,47	1823,26	1930,19	1955,07	2100,38	2190,62	2254,47	2416,55	2566,19	2533,50	2647,34
Бугульминский	1979,84	2092,18	2257,42	2346,99	2504,92	2661,51	2836,23	3032,14	3238,12	3480,57	3564,37
Буинский	2235,51	2309,84	2444,47	2623,05	2846,98	3120,25	3213,72	3380,62	3530,18	3918,33	4046,56
Верхнеуслонский	2767,02	2837,28	2923,51	2948,57	3211,89	3539,42	3770,77	3781,03	4129,52	4210,78	4357,83
Высокогорский	2294,06	2255,54	2342,57	2365,76	2470,52	2561,38	2679,46	2724,19	2811,68	2881,86	2977,82
Дрожжановский	1220,22	1284,35	1392,16	1492,54	1566,97	1676,30	1895,46	1894,16	2125,81	2281,81	2289,11
Елабужский	2089,63	2210,54	2282,14	2367,99	2508,77	2552,80	2725,15	2955,41	3113,53	3218,94	3273,89
Заинский	1789,74	1875,49	2068,40	2215,70	2382,37	2488,64	2646,73	2842,55	3096,16	3331,00	3416,14
Зеленодольский	2536,81	2699,80	2824,79	2974,24	3121,42	3264,82	3388,95	3571,75	3766,34	3968,62	4096,62
Кайбицкий	1783,25	1840,65	1760,10	1872,61	1883,77	2029,50	2188,18	2592,18	2946,54	3150,06	3276,29
Камско-Устьинский	2815,49	2886,23	3168,09	3363,28	3602,14	3866,16	4337,38	4690,75	5152,84	5495,76	5657,22
Кукморский	1653,53	1728,53	1837,70	1940,81	2056,10	2181,52	2262,08	2369,94	2482,27	2533,53	2433,24
Лаишевский	2176,23	2360,75	2393,89	2408,12	2448,49	2580,93	2662,43	2766,10	2847,96	2945,36	3011,02
Лениногорский	2323,09	2476,23	2720,70	2832,44	3051,67	3232,74	3418,15	3596,44	3767,22	3872,61	3914,50
Мамадышский	1649,50	1727,59	1879,15	1938,15	2093,52	2213,55	2340,60	2522,40	2610,43	2756,94	2844,66
Менделеевский	1836,27	1966,49	2176,86	2202,93	2324,98	2535,93	2662,41	2856,21	3002,67	3138,90	3161,01
Мензелинский	1779,78	1882,26	1986,71	2044,26	2187,97	2347,36	2586,55	2847,43	3085,25	3308,62	3371,57
Муслюмовский	1707,64	1834,94	2039,17	2113,51	2278,81	2326,24	2515,78	2849,42	2986,54	3185,42	3153,43
Нижнекамский	1927,11	2006,35	2178,90	2375,11	2525,59	2715,20	2866,81	3070,01	3246,13	3418,43	3438,87
Новошешминский	1869,28	2063,12	2326,23	2388,27	2437,99	2542,13	2861,64	2972,58	3087,05	3313,61	3266,79
Нурлатский	1798,43	1912,84	2010,34	2095,29	2256,74	2358,68	2550,25	2637,02	2869,50	3171,98	3282,41
Пестречинский	1627,77	1783,31	1826,09	1909,86	2034,05	2073,19	2203,61	2202,14	2352,06	2385,93	2332,02
Рыбно-Слободский	1958,92	2007,03	2276,52	2374,10	2495,01	2564,85	2658,83	2818,16	2983,60	3245,50	3482,08
Сабинский	1865,16	1918,82	2004,04	2133,11	2287,74	2476,31	2613,30	2749,94	2853,65	3037,02	3197,31
Сармановский	1963,50	2023,18	2082,47	2136,38	2319,49	2480,17	2513,74	2760,97	2919,27	3067,32	2966,65
Спасский	2585,73	2546,25	2785,75	2924,96	3125,30	3302,07	3605,42	3606,56	3689,17	4116,54	4151,02
Тетюшский	2458,47	2501,70	2697,32	2852,04	3024,32	3134,72	3306,39	3461,85	3757,52	3974,47	4030,29
Тукаевский	1634,73	1817,99	1907,79	2037,94	2020,67	2149,94	2306,43	2482,30	2577,47	2673,72	2788,54

Тюлячинский	1554,88	1689,73	1681,69	1858,84	2030,59	2128,53	2335,43	2354,40	2523,92	2653,26	2523,26
Черемшанский	1844,08	2042,15	2278,72	2469,25	2733,92	2857,42	3031,49	3111,60	3259,99	3520,41	3545,95
Чистопольский	2446,56	2595,93	2786,74	2863,98	3062,34	3258,86	3424,21	3616,73	3867,03	4134,65	4280,08
Ютазинский	1863,41	2139,32	2233,71	2301,97	2507,73	2702,22	2938,27	3104,23	3307,23	3558,42	3584,80
г. Набережные Челны	2169,39	2293,88	2471,61	2603,50	2751,40	2900,71	3084,42	3301,90	3493,99	3739,82	3846,64
г. Казань	2855,15	2966,50	3127,82	3310,26	3485,90	3656,02	3833,05	4006,13	4205,86	4442,31	4542,58
оба пола											
Республика Татарстан	1957,15	2051,78	2186,24	2311,54	2451,39	2592,22	2739,63	2899,58	3060,95	3231,44	3296,46
Агрызский	1630,84	1587,43	1661,86	1624,52	1594,75	1732,32	1842,56	1897,45	2022,43	2217,72	2237,65
Азнакаевский	1874,79	2016,20	2152,42	2371,44	2539,97	2672,63	2768,52	2964,76	3163,29	3273,35	3384,39
Аксубаевский	1341,68	1430,58	1476,38	1545,89	1674,94	1827,71	1883,69	2012,19	2169,78	2283,52	2407,57
Актанышский	1550,01	1546,99	1638,16	1743,89	1867,70	1961,73	2140,70	2188,06	2290,73	2456,76	2463,93
Алексеевский	1905,67	1927,19	1995,94	2082,29	2160,34	2178,42	2302,17	2383,26	2614,89	2877,21	2911,61
Алькеевский	1546,79	1626,34	1628,75	1746,99	1845,45	1997,67	2078,30	2296,41	2449,13	2555,27	2666,67
Альметьевский	1605,50	1672,28	1861,00	2004,17	2110,48	2245,30	2395,38	2533,17	2683,64	2785,92	2827,48
Апастовский	1706,79	1843,60	1935,88	1971,21	2157,25	2352,49	2545,90	2637,32	2803,97	3017,97	3013,53
Арский	1540,32	1619,46	1748,76	1816,25	1916,54	1997,17	2095,95	2217,91	2351,48	2533,18	2632,04
Атнинский	1863,90	1857,02	1892,11	2027,28	2179,30	2250,32	2285,28	2502,28	2397,60	2584,22	2577,04
Бавлинский	1865,04	2045,72	2147,71	2262,43	2459,20	2613,26	2815,55	2880,02	3173,16	3343,90	3346,96
Балтасинский	1587,68	1691,81	1810,14	1842,23	2011,66	2162,83	2299,87	2420,99	2568,86	2562,02	2625,39
Бугульминский	1767,18	1859,32	2008,67	2095,20	2237,17	2434,44	2577,23	2780,92	2985,29	3175,76	3225,24
Буинский	1922,74	1990,88	2106,15	2227,77	2471,07	2699,53	2812,90	2999,75	3083,57	3398,60	3472,24
Верхнеуслонский	2364,64	2342,24	2383,10	2389,02	2701,73	2854,03	3112,18	3165,83	3505,55	3527,38	3583,31
Высокогорский	1850,10	1890,80	1992,94	2017,95	2151,68	2229,91	2330,00	2377,40	2456,25	2533,35	2581,11
Дрожжановский	1159,61	1184,40	1255,01	1365,15	1456,23	1519,37	1702,09	1836,67	1988,33	2189,05	2179,05
Елабужский	1717,61	1804,47	1866,47	1979,30	2081,29	2157,52	2323,81	2518,81	2654,50	2716,25	2762,66
Заинский	1588,07	1621,71	1768,61	1925,19	2034,69	2165,54	2305,75	2495,15	2702,56	2957,13	3067,15
Зеленодольский	2040,80	2169,56	2280,53	2410,18	2533,93	2657,74	2793,98	2941,02	3125,96	3256,86	3366,18
Кайбицкий	1509,96	1627,88	1657,27	1851,09	1991,98	2118,73	2301,36	2477,57	2673,30	2808,87	2884,83
Камско-Устьинский	2473,77	2491,84	2811,20	3044,94	3312,16	3524,26	3938,31	4271,73	4776,67	5112,08	5255,31
Кукморский	1501,63	1598,38	1680,74	1779,93	1935,18	2027,30	2112,28	2230,31	2312,70	2357,82	2267,90
Лаишевский	1828,61	1996,01	2079,42	2064,01	2110,58	2188,75	2255,13	2379,68	2437,26	2485,49	2528,31
Лениногорский	1978,84	2146,89	2341,26	2427,42	2611,15	2778,53	2933,55	3091,33	3223,97	3295,10	3319,39
Мамадышский	1452,24	1514,24	1602,99	1677,93	1803,25	1917,72	2024,94	2187,10	2286,72	2372,62	2518,56
Менделеевский	1564,85	1665,90	1824,47	1886,36	1981,08	2087,66	2190,07	2341,17	2449,79	2577,32	2611,10
Мензелинский	1844,97	1888,15	1991,23	2074,08	2159,06	2273,04	2514,57	2710,52	2968,06	3099,89	3167,67
Муслюмовский	1726,53	1847,01	1947,39	2091,95	2304,80	2423,25	2536,60	2872,26	2958,64	3104,03	3109,80
Нижнекамский	1628,96	1693,49	1838,42	1988,64	2125,24	2275,13	2403,25	2569,65	2723,31	2878,19	2898,03
Новошешминский	1770,60	1857,61	2084,38	2166,38	2177,57	2308,99	2580,22	2480,20	2664,65	2844,00	2746,05
Нурлатский	1535,31	1636,37	1715,06	1781,90	1917,81	2013,01	2194,20	2238,64	2449,00	2678,89	2713,93
Пестречинский	1464,94	1618,29	1614,56	1681,21	1825,82	1831,73	1921,53	1942,03	2032,08	2061,24	2041,99
Рыбно-Слободский	1863,11	1988,30	2192,93	2281,96	2493,83	2593,96	2736,05	2956,47	3105,35	3337,06	3538,57
Сабинский	1558,33	1625,02	1687,72	1832,75	1993,96	2204,72	2303,63	2471,62	2593,62	2754,42	2872,44
Сармановский	1755,73	1848,46	1938,95	2027,12	2214,76	2392,08	2471,35	2709,21	2853,70	3009,37	2883,44
Спаский	2221,01	2209,54	2405,24	2500,37	2649,21	2786,25	3000,56	3035,88	3189,34	3531,39	3575,46
Тетюшский	2258,61	2295,97	2391,40	2544,91	2690,72	2939,29	3094,08	3281,06	3536,39	3738,32	3836,17
Тукаевский	1457,15	1624,75	1777,86	1865,30	1876,72	1994,71	2139,39	2280,24	2387,22	2532,17	2596,97
Тюлячинский	1489,13	1582,85	1593,91	1828,45	2134,15	2242,31	2354,12	2351,42	2582,36	2680,44	2612,86
Черемшанский	1601,19	1786,42	1997,73	2123,10	2286,98	2501,77	2623,80	2643,26	2798,96	3017,81	2986,83



Чистопольский	2077,06	2206,69	2354,16	2428,13	2585,61	2713,25	2876,00	3048,08	3248,23	3457,12	3583,75
Ютазинский	1660,30	1858,55	1899,47	1954,18	2140,10	2375,08	2652,04	2787,56	2994,30	3233,90	3229,95
г. Набережные Челны	1873,40	1996,60	2140,96	2273,11	2410,70	2579,11	2733,55	2934,90	3074,72	3284,28	3377,98
г. Казань	2415,70	2505,01	2648,31	2796,15	2938,99	3074,77	3229,67	3391,98	3563,49	3760,16	3843,12

Таблица 19

### ИНДЕКС НАКОПЛЕНИЯ КОНТИНГЕНТОВ В РАЗРЕЗЕ ЛОКАЛИЗАЦИЙ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН

Локализация ЗНО	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
<b>мужчины</b>											
Всего, в т.ч.	4,31	4,36	4,57	4,71	4,84	5,31	5,36	5,75	6,09	6,36	6,72
трахеи, бронхов, легких	2,36	2,28	2,40	2,46	2,55	2,43	2,55	2,64	2,71	2,97	2,97
предстательной железы	3,43	3,32	4,29	3,96	3,65	4,80	5,22	5,68	8,57	10,03	10,20
желудка	3,73	3,71	3,74	4,03	4,08	4,39	4,09	4,93	4,47	5,19	4,79
рак кожи	5,93	6,69	6,88	7,07	7,80	9,02	8,60	9,15	9,33	8,47	9,32
ободочной кишки	5,17	4,92	5,29	4,96	5,45	5,86	5,61	5,74	5,97	6,00	6,36
прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	4,37	4,86	5,51	4,99	5,61	6,38	5,41	5,89	5,50	5,83	7,20
лимфатической и кроветворной ткани	7,23	6,72	6,71	6,84	8,41	8,13	8,47	8,38	9,22	8,04	9,39
почки	5,97	5,76	5,66	7,03	7,01	7,08	7,27	7,30	8,11	8,36	10,22
мочевого пузыря	5,16	5,92	5,78	7,25	7,15	7,07	7,44	7,85	7,50	8,76	8,24
поджелудочной железы	1,06	1,23	0,97	1,19	1,23	1,09	1,34	1,32	1,32	1,47	1,35
<b>женщины</b>											
Всего, в т.ч.	7,00	7,32	7,36	7,81	8,02	8,38	8,76	9,07	9,30	9,21	10,43
молочной железы	8,47	9,32	9,69	9,59	9,91	9,87	11,43	11,25	11,70	11,50	12,96
рак кожи	6,48	6,69	6,53	7,16	7,66	8,19	8,69	9,86	9,57	7,92	10,37
ободочной кишки	6,00	5,17	5,71	6,05	6,80	6,60	6,61	6,80	7,09	7,59	8,29
тела матки	9,64	9,61	9,54	10,51	9,32	10,55	11,11	11,00	11,85	12,89	12,30
лимфатической и кроветворной ткани	7,46	8,28	7,75	7,94	9,43	9,53	9,21	9,49	9,61	8,17	9,00

шейки матки	10,75	10,99	10,46	10,82	11,38	12,07	11,56	12,13	12,16	12,87	14,77
яичника	7,16	7,07	7,00	7,83	8,06	8,02	8,69	10,20	9,55	9,75	9,99
прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	5,71	6,68	6,63	7,12	7,42	7,37	7,34	7,00	7,75	8,60	9,74
желудка	3,98	3,95	4,23	4,97	5,00	5,05	5,57	6,17	5,49	6,24	7,10
трахеи, бронхов, легких	2,89	3,71	3,27	3,59	3,66	3,69	3,45	3,83	4,44	4,85	5,07
оба пола											
Всего, в т.ч.	5,75	5,90	6,06	6,33	6,49	6,94	7,13	7,49	7,80	7,92	8,72
молочной железы	8,46	9,31	9,62	9,54	9,91	9,85	11,43	11,23	11,68	11,49	12,92
рак кожи	6,28	6,69	6,66	7,14	7,71	8,48	8,68	9,58	9,50	8,12	10,00
трахеи, бронхов, легких	2,48	2,51	2,56	2,66	2,75	2,66	2,74	2,88	3,03	3,32	3,37
ободочной кишки	5,65	5,08	5,53	5,57	6,19	6,29	6,17	6,34	6,59	6,86	7,39
желудка	3,84	3,85	3,95	4,42	4,46	4,67	4,66	5,43	4,89	5,63	5,66
предстательной железы	3,43	3,33	4,29	3,96	3,65	4,80	5,22	5,68	8,57	10,03	10,20
лимфатической и кроветворной ткани	7,36	7,50	7,25	7,41	8,95	8,86	8,87	8,96	9,43	8,11	9,16
прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	5,02	5,69	6,07	5,96	6,47	6,89	6,30	6,44	6,49	7,01	8,33
тела матки	9,64	9,68	9,54	10,53	9,32	10,55	11,11	10,99	11,85	12,88	12,30
почки	6,52	6,52	6,60	7,61	7,36	8,15	7,89	8,25	9,32	9,39	11,19

Таблица 20

### ИНДЕКС НАКОПЛЕНИЯ КОНТИНГЕНТОВ В РАЗРЕЗЕ МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

Наименование муниципальных районов и городских округов	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
мужчины											
Республика	4,31	4,36	4,57	4,71	4,84	5,31	5,36	5,75	6,09	6,36	6,72

Татарстан											
Агрызский	2,82	4,37	3,14	2,96	3,26	3,90	4,25	3,46	3,62	4,74	5,15
Азнакаевский	3,95	3,66	5,11	3,79	3,82	4,64	4,73	4,72	4,58	5,33	6,33
Аксубаевский	3,48	3,66	3,77	3,65	4,17	4,27	5,12	5,19	4,90	6,49	5,48
Актанышский	4,60	4,24	3,98	4,18	4,56	5,35	4,20	8,55	6,28	5,55	5,29
Алексеевский	3,25	4,02	3,56	3,78	4,44	4,66	3,94	5,41	4,40	4,00	5,71
Алькеевский	4,45	3,63	3,58	3,19	3,21	5,22	4,77	3,81	5,00	5,28	5,12
Альметьевский	4,65	4,54	3,85	4,56	4,51	4,60	4,68	5,77	5,49	6,37	6,89
Апастовский	4,25	4,26	4,93	4,05	3,31	3,60	3,65	5,07	4,02	4,62	6,60
Арский	3,47	3,58	3,68	3,74	3,99	5,31	5,36	4,74	4,60	4,92	5,23
Атнинский	3,24	5,29	4,26	4,24	4,00	4,72	4,68	4,96	5,67	6,74	5,38
Бавлинский	3,49	3,34	5,36	5,25	4,61	4,65	4,42	7,16	5,12	8,07	8,43
Балтасинский	4,21	4,13	4,98	5,64	4,39	4,77	4,93	7,64	6,12	6,10	7,81
Бугульминский	4,20	4,59	4,35	4,76	4,68	4,59	5,50	5,80	5,85	6,94	9,11
Буинский	3,68	4,32	4,29	4,88	3,97	4,29	5,00	4,78	7,09	6,04	6,33
Верхнеуслонский	3,14	4,91	3,82	5,04	2,83	5,80	4,32	5,21	3,77	5,03	7,00
Высокогорский	4,05	3,87	4,32	4,31	4,05	5,13	5,01	5,26	4,93	5,69	5,33
Дрожжановский	3,00	3,89	3,42	3,50	3,84	3,57	3,55	3,43	4,65	4,11	5,38
Елабужский	4,04	4,82	4,64	4,28	4,37	4,73	4,46	4,34	4,87	6,26	5,31
Заинский	3,90	4,24	3,53	3,50	4,62	4,10	4,25	4,21	5,18	5,54	6,26
Зеленодольский	3,42	3,62	3,82	3,98	4,39	4,88	4,27	5,02	5,07	6,40	5,98
Кайбицкий	4,00	2,77	3,38	2,68	5,78	6,28	3,75	5,83	5,79	6,93	8,81
Камско-Устьинский	4,22	5,37	4,51	4,43	3,10	4,33	7,18	8,97	7,79	5,88	9,80
Кукморский	4,17	4,12	4,37	3,75	4,02	6,59	4,90	4,32	5,41	8,80	6,63
Лаишевский	3,31	3,25	3,01	3,86	3,38	4,82	4,85	4,02	5,59	6,09	5,09
Лениногорский	3,73	3,97	3,67	4,44	3,25	4,44	5,92	5,21	5,67	6,23	6,92
Мамадышский	3,22	3,90	4,71	4,05	4,81	4,58	4,38	4,51	4,90	6,13	4,07
Менделеевский	3,76	4,20	3,70	3,25	3,78	3,67	4,53	4,15	4,31	5,56	6,71
Мензелинский	4,98	5,66	5,49	4,81	4,04	5,37	4,46	6,40	5,84	4,31	7,36
Муслюмовский	4,68	4,63	5,16	4,40	6,30	5,95	6,38	5,52	5,00	7,67	5,54
Нижнекамский	4,70	4,69	5,01	5,10	3,89	5,00	5,30	5,59	6,07	6,47	6,29
Новошешминский	2,70	4,14	3,30	4,59	5,68	5,56	4,38	4,86	3,42	6,73	7,07
Нурлатский	4,08	3,52	4,15	4,01	5,09	5,45	4,05	5,23	4,46	5,81	5,87
Пестречинский	4,43	3,71	4,82	4,07	4,74	4,77	4,37	4,47	4,96	6,05	5,52
Рыбно-Слободский	4,80	3,76	4,69	4,76	3,94	4,99	7,52	5,65	6,96	5,02	7,72
Сабинский	2,86	3,26	4,02	3,57	3,13	4,25	5,76	5,26	5,39	5,11	6,67
Сармановский	3,36	4,30	3,88	4,59	3,74	6,91	4,61	4,49	5,83	9,07	7,76
Спасский	3,89	3,51	3,92	3,36	3,87	3,71	4,35	4,24	4,62	6,06	5,24
Тетюшский	3,30	4,23	6,03	3,98	3,93	4,69	5,85	5,13	5,53	6,22	8,57
Тукаевский	3,53	2,94	3,29	4,85	4,54	4,25	4,23	5,91	7,05	5,58	6,36
Тюлячинский	3,95	4,10	4,10	3,39	4,60	4,20	4,16	4,83	3,97	6,33	4,56
Черемшанский	3,60	3,44	3,15	3,53	4,28	5,17	3,80	5,83	5,05	5,79	6,03
Чистопольский	4,23	4,48	4,63	4,50	2,80	4,45	4,28	4,91	4,71	5,32	5,75
Ютазинский	4,43	3,84	4,74	5,16	3,79	3,52	3,98	6,39	5,39	5,14	8,29
г. Набережные Челны	5,29	5,17	5,59	5,35	3,84	5,24	6,33	6,54	7,49	5,55	7,52
г. Казань	4,64	4,51	4,86	5,24	3,74	4,12	6,10	6,45	7,08	6,78	7,07
женщины											
Республика Татарстан	7,00	7,32	7,36	7,81	8,02	8,38	8,76	9,07	9,30	9,21	10,43
Агрызский	4,95	7,33	7,09	6,50	8,97	6,85	6,17	7,80	6,93	6,22	8,43
Азнакаевский	6,02	6,09	6,53	5,65	6,14	6,08	7,33	6,46	7,81	9,15	8,71
Аксубаевский	6,58	5,82	6,41	8,57	6,14	6,62	9,58	8,97	8,62	8,23	7,88
Актанышский	4,53	6,00	7,12	5,84	6,32	7,74	7,42	8,28	7,60	8,18	12,33
Алексеевский	6,46	6,05	6,78	5,45	6,98	8,72	8,29	8,95	7,00	8,33	12,63

Алькеевский	5,72	5,69	7,09	5,42	7,15	5,94	8,04	6,18	7,23	8,80	9,93
Альметьевский	7,27	7,03	5,83	6,49	7,62	7,79	7,84	8,54	8,62	9,49	10,98
Апастовский	7,64	6,06	6,87	8,48	5,61	5,55	7,11	6,46	9,28	6,30	8,26
Арский	5,61	5,49	5,98	7,64	7,73	6,60	7,69	8,16	10,08	8,80	10,11
Атнинский	6,58	9,69	6,95	8,50	9,93	9,33	11,92	5,76	8,05	6,83	8,05
Бавлинский	5,20	5,85	5,88	8,09	7,85	7,77	7,58	13,48	9,22	9,58	11,09
Балтасинский	8,15	7,84	8,18	9,79	8,07	8,88	10,11	10,03	10,15	11,54	9,70
Бугульминский	6,44	6,76	7,11	7,87	7,34	7,86	8,21	9,02	9,13	9,06	12,64
Буинский	6,57	6,87	7,88	7,02	7,61	7,23	10,20	9,33	9,92	7,13	9,55
Верхнеуслонский	7,43	10,04	9,24	9,42	7,39	7,63	9,97	13,78	9,26	13,46	9,59
Высокогорский	6,78	8,54	7,54	9,89	8,52	6,99	8,03	9,21	8,82	11,93	8,60
Дрожжановский	5,00	7,50	5,13	6,30	7,16	7,07	6,45	9,81	6,59	7,57	9,78
Елабужский	7,46	7,94	8,72	8,31	7,15	9,67	7,42	7,16	8,92	8,34	9,62
Заинский	6,62	5,71	5,91	6,45	6,65	7,87	7,03	6,94	8,10	9,73	12,37
Зеленодольский	6,55	7,60	7,64	7,53	7,88	8,95	9,42	8,19	9,03	9,08	9,79
Кайбицкий	10,83	9,38	9,46	7,88	8,88	9,30	6,65	5,81	6,76	9,70	8,24
Камско-Устьинский	9,04	7,90	8,03	8,12	8,73	7,61	9,08	13,89	10,81	9,09	13,30
Кукморский	5,74	6,29	5,50	6,00	9,32	8,86	7,14	8,00	7,73	12,45	11,94
Лаишевский	7,20	7,16	8,61	8,08	6,83	6,24	9,14	9,16	7,85	10,12	8,48
Лениногорский	5,91	7,75	5,91	7,67	7,83	7,92	8,30	8,56	9,39	9,82	11,80
Мамадышский	5,21	6,71	6,55	7,56	6,81	6,61	7,17	8,17	10,21	10,68	8,89
Менделеевский	9,50	8,76	6,08	7,33	6,84	7,38	9,50	7,18	7,98	10,50	12,88
Мензелинский	5,00	6,87	6,18	8,20	6,72	7,24	6,92	7,24	7,67	9,23	9,23
Муслюмовский	4,17	5,47	5,05	7,31	6,46	7,74	8,06	6,39	6,71	7,44	13,95
Нижнекамский	6,41	7,48	7,27	8,15	6,43	11,45	8,47	8,74	9,39	6,95	10,24
Новошешминский	4,37	6,32	5,88	7,48	8,20	8,83	6,80	5,00	7,62	8,80	10,61
Нурлатский	6,09	7,14	7,14	8,05	7,94	7,67	6,62	8,19	7,08	9,19	9,55
Пестречинский	6,58	5,33	8,62	6,92	10,19	10,18	6,53	7,04	6,39	7,76	7,01
Рыбно-Слободский	7,06	9,20	5,77	8,41	7,15	7,47	10,97	10,35	8,78	7,61	9,07
Сабинский	4,61	6,34	6,38	7,00	6,06	7,12	8,61	8,69	10,21	6,55	9,74
Сармановский	7,60	7,31	8,16	7,71	8,26	8,97	8,71	6,88	9,32	7,16	8,89
Спасский	5,77	9,62	5,89	6,98	7,45	7,15	7,83	7,79	8,39	9,26	11,00
Тетюшский	6,50	7,97	6,96	7,44	6,37	7,76	11,73	11,79	8,49	8,25	11,65
Тукаевский	5,15	5,10	6,61	5,95	8,59	6,43	5,99	7,97	9,19	10,08	7,64
Тюлячинский	6,80	5,84	8,07	7,75	7,93	10,71	6,42	8,26	6,72	9,09	15,50
Черемшанский	6,93	6,39	5,49	7,47	8,02	7,13	7,70	10,81	10,20	10,06	9,59
Чистопольский	6,73	7,19	7,41	8,84	5,46	6,04	7,52	8,51	8,46	8,50	10,51
Ютазинский	6,41	5,61	5,97	8,93	6,05	8,71	7,17	8,64	7,20	7,90	8,18
г. Набережные Челны	7,01	7,42	7,85	8,14	7,44	7,42	8,80	8,93	9,09	9,10	11,27
г. Казань	7,98	7,69	7,98	8,18	6,26	7,21	9,76	10,22	10,30	7,64	10,56
оба пола											
Республика Татарстан	5,75	5,90	6,06	6,33	6,49	6,94	7,13	7,49	7,80	7,92	8,72
Агрызский	3,91	5,99	5,03	4,66	5,58	5,45	5,36	5,51	5,28	5,64	6,95
Азнакаевский	4,94	4,77	5,87	4,71	4,90	5,41	6,00	5,64	6,11	7,10	7,58
Аксубаевский	4,81	4,67	4,98	5,44	5,11	5,37	7,04	6,88	6,47	7,37	6,64
Актанышский	4,56	5,04	5,17	4,92	5,35	6,43	5,48	8,39	6,97	6,81	7,87
Алексеевский	4,61	5,06	5,02	4,64	5,75	6,56	5,92	7,25	5,76	5,94	8,74
Алькеевский	5,18	4,64	5,07	4,26	4,75	5,62	6,32	4,94	6,15	6,98	7,25
Альметьевский	6,06	5,88	4,92	5,64	6,10	6,23	6,28	7,26	7,13	8,05	9,03
Апастовский	5,74	5,15	5,90	5,84	4,36	4,49	5,00	5,77	5,81	5,39	7,43
Арский	4,58	4,62	4,90	5,54	5,70	6,06	6,66	6,47	7,01	6,81	7,54
Атнинский	4,56	7,20	5,48	5,90	5,93	6,45	6,85	5,36	6,72	6,79	6,59
Бавлинский	4,36	4,52	5,66	6,70	6,16	6,15	5,89	9,90	6,89	8,87	9,79

Балтасинский	5,86	5,66	6,41	7,42	5,85	6,33	6,72	8,74	7,74	8,11	8,70
Бугульминский	5,37	5,75	5,75	6,33	6,02	6,15	6,88	7,39	7,46	8,08	11,00
Буинский	5,14	5,68	6,09	6,07	5,71	5,78	7,33	6,83	8,60	6,68	8,04
Верхнеуслонский	5,06	7,48	6,38	7,37	4,79	6,90	6,85	8,73	6,11	8,34	8,46
Высокогорский	5,56	5,98	5,99	6,75	6,01	6,16	6,55	7,18	6,78	8,42	6,99
Дрожжановский	3,94	5,43	4,29	4,74	5,32	5,10	4,82	5,43	5,58	5,51	7,22
Елабужский	5,86	6,56	6,76	6,30	5,86	7,07	6,01	5,83	6,86	7,47	7,53
Заинский	5,26	5,08	4,75	4,93	5,73	5,86	5,64	5,57	6,66	7,47	8,97
Зеленодольский	5,14	5,69	5,83	5,90	6,31	7,07	6,77	6,78	7,16	7,97	8,11
Кайбицкий	6,83	4,77	5,41	4,16	7,54	8,03	4,88	5,81	6,32	8,55	8,46
Камско-Устьинский	6,33	6,72	6,14	6,12	4,64	5,56	8,19	11,30	9,28	7,38	11,62
Кукморский	4,96	5,14	4,97	4,81	6,05	7,76	5,98	5,84	6,52	10,57	8,87
Лаишевский	5,16	5,05	5,17	5,87	4,74	5,53	6,94	6,20	6,83	7,86	6,82
Лениногорский	4,89	5,76	4,85	6,05	5,21	6,21	7,24	6,95	7,59	8,11	9,46
Мамадышский	4,23	5,27	5,73	5,75	5,90	5,68	5,79	6,24	7,24	8,42	6,07
Менделеевский	6,06	6,26	4,92	4,93	5,27	5,35	6,82	5,69	6,13	7,79	9,71
Мензелинский	4,99	6,24	5,84	6,17	5,38	6,44	5,55	6,84	6,74	6,45	8,33
Муслюмовский	4,39	5,04	5,10	5,59	6,39	6,84	7,15	5,95	5,77	7,54	8,20
Нижнекамский	5,68	6,16	6,26	6,71	4,90	7,05	6,98	7,27	7,85	6,73	8,39

Новошешминский	3,49	5,23	4,44	6,00	7,04	7,23	5,61	4,95	5,18	7,90	9,06
Нурлатский	5,17	5,18	5,66	5,91	6,61	6,70	5,35	6,76	5,81	7,59	7,80
Пестречинский	5,47	4,53	6,57	5,41	6,97	6,91	5,45	5,72	5,73	7,00	6,34
Рыбно-Слободский	5,86	5,60	5,25	6,31	5,48	6,30	8,99	7,35	7,76	6,42	8,37
Сабинский	3,80	4,75	5,28	5,17	4,42	5,60	7,18	6,87	7,48	5,88	8,22
Сармановский	5,08	5,69	5,56	5,98	5,25	7,85	6,24	5,55	7,32	7,99	8,35
Спасский	4,94	5,88	5,02	5,07	5,52	5,25	6,13	5,95	6,44	7,61	7,85
Тетюшский	4,73	5,88	6,58	5,60	5,02	6,02	8,30	7,64	6,92	7,16	10,09
Тукаевский	4,37	3,93	4,60	5,42	6,54	5,47	5,06	6,89	8,08	7,80	7,02
Тюлячинский	5,21	4,95	5,75	4,87	6,18	6,57	5,15	6,19	5,06	7,64	7,17
Черемшанский	5,18	4,85	4,32	5,33	5,81	6,11	5,58	8,19	7,36	7,52	7,90
Чистопольский	5,58	5,94	6,14	6,68	3,71	5,17	5,97	6,82	6,65	6,65	8,22
Ютазинский	5,48	4,80	5,47	7,12	4,98	5,61	5,42	7,57	6,31	6,57	8,22
г. Набережные Челны	6,27	6,40	6,84	6,83	5,65	6,50	7,67	7,85	8,42	7,46	9,55
г. Казань	6,48	6,25	6,59	6,90	5,05	5,60	8,14	8,55	8,93	7,26	9,10

Таблица 21

**ХАРАКТЕРИСТИКА КОНТИНГЕНТА ПАЦИЕНТОВ, СОСТОЯЩИХ ПОД ДИСПАНСЕРНЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ ВРАЧА-ОНКОЛОГА С ДИАГНОЗАМИ D00 - D09 В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН (2010 - 2020 ГОДЫ)**

Локализация ЗНО	Коды по МКБ-10	Число выявленных случаев рака in situ на 100 случаев ЗНО										
		2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Карцинома in situ полости рта, пищевода и желудка	D00: C00 - C16	0,75	1,32	1,19	1,45	1,42	1,98	1,96	1,86	1,12	1,57	2,15
Карцинома in situ других	D01: C17 - C26	0,53	0,46	0,88	0,89	0,47	1,01	1,31	2,54	2,73	2,86	3,33

неуточненных органов пищеварения												
Карцинома in situ среднего уха и органов дыхания	D02: C30 - C34	1,44	1,07	0,90	1,55	1,04	1,45	1,65	1,07	1,00	1,37	1,23
Меланома in situ	D03: C43	0,00	2,04	3,64	3,66	1,90	1,67	1,75	3,60	4,23	3,96	2,23
Карцинома in situ кожи	D04: C44	0,59	0,61	1,31	1,64	2,22	2,02	1,67	1,72	1,48	1,52	1,34
Карцинома in situ молочной железы	D05: C50	2,80	2,72	3,15	2,59	4,58	4,37	3,95	3,16	2,24	4,63	3,73
Карцинома in situ шейки матки	D06: C53	33,24	22,51	28,70	28,02	29,00	32,33	32,00	37,08	29,08	32,03	32,11
Карцинома in situ других и неуточненных половых органов	D07: C51 - C52, C54 - C63	0,77	0,38	1,17	0,91	0,56	0,69	0,76	0,73	0,96	0,46	0,96
Карцинома in situ других и неуточненных локализаций	D09: прочие	0,50	0,14	0,29	0,29	0,12	0,08	0,73	0,77	0,70	0,16	0,38
Всего		2,00	1,56	2,11	2,14	2,18	2,45	2,55	2,79	2,43	2,75	2,82

Таблица 22

**ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЯ ЗАПУЩЕННОСТИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ЛОКАЛИЗАЦИЯХ В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН (2010, 2019, 2020 ГОДЫ), ПРОЦЕНТОВ (РАНЖИРОВАНИЕ ПО УБЫВАНИЮ ПОКАЗАТЕЛЯ В 2020 ГОДУ)**

Локализации ЗНО	2010 г.	2019 г.	2020 г.	Темп прироста за период 2010 - 2020 гг., процентов
Все локализации	31,18	26,68	26,82	-14,0
Глотки (C10 - 13)	82,98	85,15	79,22	-4,5
Печень и внутрипеченочные желчные протоки (C22)	84,07	61,03	64,58	-23,2
Поджелудочная железа (C25)	79,64	66,20	64,02	-19,6
Полости рта (C01 - C09, C46.2)	57,64	59,07	60,00	4,1
Трахеи, бронхов, легкого (C33 - 34)	40,19	38,91	44,53	10,8
Желудка (C16)	45,31	43,48	41,92	-7,5

Прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса (С19 - 21)	44,69	38,51	40,08	-10,3
Меланома кожи (С43)	23,31	34,33	29,65	27,2
Пищевода (С15)	32,47	23,79	29,25	-9,9
Гортани (С32)	22,15	15,00	24,58	11,0
Ободочной кишки (С18)	29,62	24,38	23,34	-21,2
Костей и суставных хрящей (С40 - 41)	32,65	21,95	22,58	-30,8
Молочной железы (С50)	35,50	27,63	21,67	-39,0
Почки (С64)	25,78	23,69	20,00	-22,4
Злокачественные лимфомы (С81 - 85, 88, 90, 96)	19,19	22,42	19,60	2,1
Предстательной железы (С61)	16,59	16,12	18,48	11,4
Яичника (С56)	16,89	17,63	17,99	6,5
Шейки матки (С53)	21,37	20,12	16,86	-21,1
Щитовидной железы (С73)	21,01	15,00	12,66	-39,7
Мезотелиальной и других мягких тканей (С46.1, 3, 7 - 9, 47, 49)	12,82	18,75	11,11	-13,3
Мочевого пузыря (С67)	13,11	11,54	10,53	-19,7
Губы (С00)	11,88	7,25	8,20	-31,0
Тела матки (С54)	10,30	6,85	5,70	-44,7
Другие новообразования кожи (С44, С46.0)	2,35	0,85	1,16	-50,6
Прочие локализации	54,99	46,64	46,22	-15,9

Таблица 23

**ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЯ ЗАПУЩЕННОСТИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ В РАЗРЕЗЕ МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН (2010, 2020 ГОДЫ), ПРОЦЕНТОВ (РАНЖИРОВАНИЕ ПО УБЫВАНИЮ ПОКАЗАТЕЛЯ В 2020 ГОДУ)**

Наименование муниципальных районов и городских округов	2010 г.	2020 г.	Темп прироста, процентов
Тюлячинский	35,29	45,24	28,2

Арский	37,24	36,71	-1,4
Ютазинский	30,00	36,51	21,7
Бавлинский	24,64	33,65	36,6
Сармановский	35,14	33,01	-6,0
Черемшанский	28,07	32,79	16,8
Высокогорский	30,89	32,73	5,9
Спасский	22,78	32,00	40,4
Тетюшский	42,72	31,88	-25,4
Новошешминский	39,68	31,25	-21,3
Бугульминский	35,85	30,83	-14,0
Чистопольский	32,96	30,69	-6,9
Зеленодольский	33,03	30,66	-7,2
Лениногорский	29,65	29,92	0,9
Сабинский	35,85	29,67	-17,2
Дрожжановский	43,75	29,09	-33,5
Альметьевский	33,63	28,92	-14,0
Пестречинский	41,18	28,23	-31,5
Верхнеуслонский	35,82	28,07	-21,6
г.Казань	27,77	27,62	-0,6
Атнинский	39,58	27,27	-31,1
Нурлатский	33,12	27,16	-18,0
Апастовский	37,93	27,14	-28,4
Актанышский	41,57	26,83	-35,5
Кайбицкий	51,72	26,83	-48,1
Республика Татарстан (в целом)	31,18	26,82	-14,0
Буинский	29,45	26,71	-9,3
Балтасинский	37,04	26,37	-28,8
Елабужский	27,91	26,35	-5,6
Тукаевский	34,65	25,95	-25,1
Нижнекамский	29,41	25,34	-13,9
Аксубаевский	29,87	24,72	-17,2
Агрызский	37,40	24,51	-34,5
Лаишевский	31,90	23,84	-25,3
Менделевский	32,86	23,53	-28,4
Камско-Устьинский	21,05	23,08	9,6
Алькеевский	43,14	22,95	-46,8
г.Набережные Челны	32,16	22,32	-30,6
Мамадышский	39,23	21,48	-45,3
Кукморский	36,96	20,69	-44,0
Рыбно-Слободский	35,06	20,22	-42,3
Муслюмовский	25,00	20,00	-20,0
Азнакаевский	25,82	19,75	-23,5
Алексеевский	40,22	19,18	-52,3
Мензелинский	31,91	18,68	-41,5
Заинский	34,93	18,13	-48,1

Таблица 24

**ДИНАМИКА ЧИСЛА СЛУЧАЕВ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ, ВЫЯВЛЕННЫХ ПОСМЕРТНО, ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ЛОКАЛИЗАЦИЯХ НОВООБРАЗОВАНИЙ (2010, 2019, 2020 ГОДЫ), СЛУЧАЕВ НА 100 ТЫС. НАСЕЛЕНИЯ**



Локализации ЗНО	2010 г.			2019 г.			2020 г.		
	число случаев ЗНО, выявленных посмертно	общее число выявленных ЗНО	выявлено посмертно на 100 случаев выявленных ЗНО	число случаев ЗНО, выявленных посмертно	общее число выявленных ЗНО	выявлено посмертно на 100 случаев выявленных ЗНО	число случаев ЗНО, выявленных посмертно	общее число выявленных ЗНО	выявлено посмертно на 100 случаев выявленных ЗНО
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Все локализации	1 028	13 082	7,86	773	16 507	4,68	690	14 528	4,75
глотки (С10 - 13)	6	106	5,66	5	115	4,35	2	87	2,30
печень и внутрипеченочные желчные протоки (С22)	63	184	34,24	57	195	29,23	57	208	27,40
поджелудочная железа (С25)	70	362	19,34	77	554	13,90	67	499	13,43
полости рта (С01 - С09, С46.2)	9	159	5,66	5	238	2,10	2	234	0,85
трахеи, бронхов, легкого (С33 - 34)	171	1 392	12,28	120	1 605	7,48	120	1 422	8,44
желудка (С16)	118	1 096	10,77	73	1 059	6,89	60	953	6,30
прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса (С19 - 21)	61	827	7,38	45	1 033	4,36	22	823	2,67
меланома кожи (С43)	2	148	1,35	4	231	1,73	0	224	0,00
пищевода (С15)	34	278	12,23	11	286	3,85	7	280	2,50
гортани (С32)	11	168	6,55	7	176	3,98	3	135	2,22
ободочной кишки (С18)	80	700	11,43	79	1 145	6,90	92	1 058	8,70
костей и суставных хрящей (С40 - 41)	7	57	12,28	4	46	8,70	2	33	6,06
молочной железы (С50)	38	1 539	2,47	18	1 896	0,95	17	1 707	1,00
почки (С64)	23	466	4,94	14	640	2,19	17	536	3,17
злокачественные лимфомы (С81 - 85,88,90,96)	25	333	7,51	27	509	5,30	42	468	8,97
предстательной железы (С61)	27	750	3,60	18	927	1,94	15	855	1,75
яичника (С56)	17	339	5,01	18	394	4,57	13	379	3,43

шейки матки (С53)	5	381	1,31	4	516	0,78	1	437	0,23
щитовидной железы (С73)	4	151	2,65	1	332	0,30	0	248	0,00
мезотелиальной и других мягких тканей (С46.1,3,7 - 9,47,49)	2	82	2,44	4	92	4,35	2	81	2,47
мочевого пузыря (С67)	18	380	4,74	9	352	2,56	10	355	2,82
губы (С00)	0	110	0,00	0	77	0,00	0	64	0,00
тела матки (С54)	16	415	3,86	9	521	1,73	6	555	1,08
другие новообразования кожи (С44, С46.0)	1	1 369	0,07	1	1 916	0,05	0	1 501	0,00
прочие локализации	220	1 290	17,05	163	1 652	9,87	133	1 386	9,60

Таблица 25

**ДИНАМИКА ЧИСЛА СЛУЧАЕВ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ, ВЫЯВЛЕННЫХ ПОСМЕРТНО, В РАЗРЕЗЕ МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН (2010, 2019, 2020 ГОДЫ), НА 100 СЛУЧАЕВ ВЫЯВЛЕННЫХ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ**

Наименование муниципальных районов и городских округов	2010 г.			2019 г.			2020 г.		
	число случаев ЗНО, выявленных посмертно	общее число выявленных ЗНО	выявлено посмертно на 100 случаев выявленных ЗНО	число случаев ЗНО, выявленных посмертно	общее число выявленных ЗНО	выявлено посмертно на 100 случаев выявленных ЗНО	число случаев ЗНО, выявленных посмертно	общее число выявленных ЗНО	выявлено посмертно на 100 случаев выявленных ЗНО
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Агрызский	13	139	9,35	8	134	5,97	7	113	6,19
Азнакаевский	10	235	4,26	11	292	3,77	10	267	3,75
Аксубаевский	13	93	13,98	1	82	1,22	2	98	2,04
Актанышский	6	98	6,12	11	113	9,73	2	93	2,15
Алексеевский	1	96	1,04	7	124	5,65	3	82	3,66
Алькеевский	2	57	3,51	0	69	0,00	1	64	1,56
Альметьевский	61	531	11,49	44	746	5,90	31	650	4,77
Апастовский	2	60	3,33	2	102	1,96	2	78	2,56
Арский	4	157	2,55	1	186	0,54	0	169	0,00
Атнинский	1	50	2,00	5	49	10,20	0	46	0,00
Бавлинский	2	147	1,36	6	132	4,55	9	122	7,38
Балтасинский	7	90	7,78	4	109	3,67	2	100	2,00
Бугульминский	32	367	8,72	36	437	8,24	26	311	8,36
Буинский	11	164	6,71	5	210	2,38	3	168	1,79

Верхнеуслонский	5	77	6,49	4	71	5,63	2	64	3,13
Высокогорский	2	128	1,56	13	161	8,07	4	178	2,25
Дрожжановский	4	69	5,80	6	84	7,14	6	63	9,52
Елабужский	16	250	6,40	16	322	4,97	16	309	5,18
Заинский	6	165	3,64	10	222	4,50	12	182	6,59
Зеленодольский	37	616	6,01	20	670	2,99	37	669	5,53
г.Казань	467	4590	10,17	235	5871	4,00	215	5274	4,08
Кайбицкий	4	33	12,12	1	50	2,00	0	43	0,00
Камско-Устьинский	1	61	1,64	0	70	0,00	3	57	5,26
Кукморский	5	152	3,29	3	145	2,07	1	132	0,76
Лаишевский	8	128	6,25	6	138	4,35	3	162	1,85
Лениногорский	17	343	4,96	27	332	8,13	22	291	7,56
Мамадышский	18	150	12,00	10	134	7,46	6	161	3,73
Менделеевский	3	81	3,70	0	116	0,00	2	80	2,50
Мензелинский	6	102	5,88	2	111	1,80	2	95	2,11
Муслюмовский	5	83	6,02	1	91	1,10	4	72	5,56
г. Набережные Челны	147	1602	9,18	131	2309	5,67	154	1918	8,03
Нижнекамский	46	752	6,12	71	1092	6,50	45	935	4,81
Новошешминский	2	67	2,99	3	51	5,88	3	37	8,11
Нурлатский	3	169	1,78	7	234	2,99	13	194	6,70
Пестречинский	6	74	8,11	4	140	2,86	2	136	1,47
Рыбно-Слободский	2	85	2,35	6	114	5,26	4	100	4,00
Сабинский	7	116	6,03	6	116	5,17	3	102	2,94
Сармановский	3	117	2,56	9	140	6,43	6	117	5,13
Спасский	4	88	4,55	6	85	7,06	1	83	1,20
Тетюшский	3	112	2,68	3	110	2,73	2	75	2,67
Тукаевский	4	112	3,57	8	143	5,59	6	143	4,20
Тюлячинский	5	43	11,63	4	57	7,02	1	46	2,17
Черемшанский	3	61	4,92	1	78	1,28	2	68	2,94
Чистопольский	20	303	6,60	14	367	3,81	12	310	3,87
Ютазинский	4	69	5,80	5	98	5,10	3	71	4,23
Республика Татарстан	1028	13082	7,86	773	16507	4,68	690	14528	4,75

### 1.3. Анализ динамики показателей смертности от злокачественных новообразований.

По предварительным данным, в 2020 году в Республике Татарстан умерли от ЗНО 7 069 человек, в том числе мужчин - 3 978 человек (56,3 процента), женщин - 3 091 человек (43,7 процента).

"Грубый" показатель смертности составил 184,45 на 100 тыс. населения (в 2019 году - 185,89 на 100 тыс. населения).

За 10-летний период (2010 - 2020 годы) темп прироста "грубого" показателя смертности от ЗНО составил 5,5 процента (в 2020 году - 184,45 случая; в 2010 году - 174,83 случая на 100 тыс. населения).

Темп прироста "грубого" показателя смертности мужского населения от ЗНО за 10-летний период составил 8,0 процента (в 2020 году - 222,32; в 2010 году - 205,85 на 100 тыс. населения); женского населения - 1,1 процента (в 2020 году - 149,98; в 2010 году - 148,32 на 100 тыс. населения) (таблица 26, 27, 28).

В 2020 году в структуре смертности от ЗНО всего населения Республики Татарстан наибольший удельный вес составляют опухоли трахеи, бронхов, легкого (17,0 процента), желудка (10,4 процента), молочной железы (8,0 процента), ободочной кишки (7,5 процента), поджелудочной железы (6,2 процента), прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса (5,6 процента),

предстательной железы (5,2 процента), губы, полости рта и глотки (3,4 процента), лейкемия (3,1 процента), почек (3,0 процента).

В структуре смертности от ЗНО мужского населения наибольший удельный вес составляют опухоли трахеи, бронхов, легкого (25,2 процента), желудка (11,4 процента), предстательной железы (9,3 процента), ободочной кишки (6,3 процента), поджелудочной железы (5,8 процента), прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса (5,6 процента), губы, полости рта и глотки (4,9 процента), пищевода (3,8 процента), почек (3,4 процента), лейкемия (3,2 процента).

В структуре смертности от ЗНО женского населения наибольший удельный вес составляют опухоли молочной железы (18,1 процента), желудка (9,1 процента), ободочной кишки (8,9 процента), поджелудочной железы (6,8 процента), трахеи, бронхов, легкого (6,4 процента), прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса (5,7 процента), яичника (5,7 процента), тела матки (4,3 процента), шейки матки (3,8 процента), лейкемия (3,0 процента).

Наибольшие темпы прироста смертности населения республики за 10-летний период (2010 - 2020 годы) регистрируются при ЗНО поджелудочной железы (36,1 процента), ободочной кишки (23,5 процента), предстательной железы (14,7 процента) (таблица 29).

В 2020 году наиболее неблагоприятные "грубые" показатели смертности населения от ЗНО зарегистрированы в Нурлатском (237,7 случая на 100 тыс. населения), Алексеевском (237,3 случая на 100 тыс. населения), Муслимовском (234,0 случая на 100 тыс. населения), Тетюшском (228,5 случая на 100 тыс. населения), Лениногорском (221,7 случая на 100 тыс. населения) муниципальных районах (таблица 30).

За период с 2010 по 2019 год регистрируется тенденция к снижению стандартизованного показателя смертности от ЗНО как мужского населения (в 2019 году - 147,8 случая; в 2010 году - 157,0 случая на 100 тыс. населения), так и женского населения (в 2019 году - 72,6 случая; в 2010 году - 78,1 случая на 100 тыс. населения) (таблицы 31, 32).

За 10-летний период (2010 - 2020 годы) зарегистрировано снижение численности пациентов, умерших от ЗНО и не состоявших на учете в онкологических учреждениях, на 100 умерших от ЗНО с 17,1 до 11,1 процента (таблица 33).

Доля больных, умерших в течение первого года после установления диагноза из числа взятых на учет в предыдущем году, составила 22,3 процента, в том числе мужчин - 28,63 процента, женщин - 15,25 процента.

За 10-летний период зарегистрировано снижение данного показателя у мужчин с 39,81 до 28,63 процента, у женщин - с 24,32 до 15,25 процента. При этом у женщин зарегистрирован рост показателя при ЗНО гортани, глотки, злокачественных лимфомах (таблицы 34, 35).

Число умерших в 2020 году от новообразований, относящихся к кодам D00 - D48, составило 90 человек. В структуре причин смерти в данной группе больных первое место занимают доброкачественные новообразования мозговых оболочек, головного мозга и других отделов центральной нервной системы (26,6 процента), второе место - новообразования неопределенного или неизвестного характера мозговых оболочек, головного мозга и центральной нервной системы (14,4 процента), третье место - миелодиспластические синдромы (13,3 процента) (таблица 36).

Таблица 26

**ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЯ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН, РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПРИВОЛЖСКОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА ОТ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ, ОБА ПОЛА, В 2010 - 2020 ГОДАХ (СЛУЧАЕВ НА 100 ТЫС. НАСЕЛЕНИЯ)**

Показатель	Территория	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
"Грубый" показатель	Республика Татарстан	174,83	178,64	181,20	174,67	180,44	195,47	194,71	189,06	195,79	185,89	184,45 <*>

	Приволжский федеральный округ	189,83	191,30	189,54	190,43	191,20	196,69	192,72	190,65	192,32	194,68	нет данных
	Российская Федерация	204,44	202,53	200,98	201,13	199,49	202,50	201,62	197,94	200,03	200,59	нет данных
Стандартизованный показатель	Республика Татарстан	107,41	108,36	108,66	104,12	106,58	112,17	110,00	104,07	108,35	100,68	нет данных
	Приволжский федеральный округ	115,62	113,47	110,81	110,12	109,37	110,80	107,03	104,02	103,42	102,26	нет данных
	Российская Федерация	123,95	120,19	117,66	116,79	114,59	114,79	112,78	108,97	108,56	106,79	нет данных

\* Предварительные данные.

Таблица 27

**ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЯ СМЕРТНОСТИ МУЖСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ОТ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН, РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПРИВОЛЖСКОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ В 2010 - 2020 ГОДАХ (СЛУЧАЕВ НА 100 ТЫС. НАСЕЛЕНИЯ)**

Показатель	Территория	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
"Грубый" показатель	Республика Татарстан	205,85	210,77	216,34	211,17	214,09	237,25	230,15	225,19	238,09	222,78	222,32 <*>
	Приволжский федеральный округ	226,51	228,29	227,35	229,04	228,91	236,49	234,28	230,12	234,82	236,26	нет данных
	Российская Федерация	236,15	234,27	231,34	231,25	229,31	232,96	234,27	228,77	231,90	231,77	нет данных
Стандартизованный показатель	Республика Татарстан	157,01	159,04	161,13	155,58	156,21	169,05	162,30	154,14	163,01	147,81	нет данных
	Приволжский федеральный округ	172,20	167,48	164,39	163,26	161,43	164,46	159,61	153,74	154,71	152,16	нет данных
	Российская Федерация	180,23	173,91	169,34	167,52	164,24	164,04	162,10	155,61	155,26	152,42	нет данных

Таблица 28

**ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЯ СМЕРТНОСТИ ЖЕНСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ОТ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН, РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПРИВОЛЖСКОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ В 2010 - 2020 ГОДАХ (СЛУЧАЕВ НА 100 ТЫС. НАСЕЛЕНИЯ)**

### ГОДАХ (СЛУЧАЕВ НА 100 ТЫС. НАСЕЛЕНИЯ)

Показатель	Территория	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
"Грубый" показатель	Республика Татарстан	148,32	151,06	151,00	143,27	151,49	159,52	164,19	157,90	159,28	154,03	149,98 <*>
	Приволжский федеральный округ	158,66	159,79	157,31	157,48	158,97	162,66	157,15	156,83	155,88	158,99	нет данных
	Российская Федерация	177,16	175,22	174,83	175,15	173,74	176,20	173,42	171,29	172,46	173,60	нет данных
Стандартизованный показатель	Республика Татарстан	78,10	77,84	77,51	73,37	76,74	78,31	79,09	74,49	76,00	72,63	нет данных
	Приволжский федеральный округ	83,14	82,05	79,47	78,81	78,94	79,29	76,12	74,60	73,04	72,93	нет данных
	Российская Федерация	91,43	88,91	87,54	86,98	85,37	85,72	83,55	81,15	80,58	79,47	нет данных

\* Предварительные данные.

Таблица 29

### ДИНАМИКА "ГРУБОГО" ПОКАЗАТЕЛЯ СМЕРТНОСТИ ОТ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ОСНОВНЫХ ЛОКАЛИЗАЦИЙ В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН В 2010 - 2020 ГОДАХ (СЛУЧАЕВ НА 100 ТЫС. НАСЕЛЕНИЯ)

Локализация ЗНО	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
мужчины											
Всего, в т.ч.	205,85	210,77	216,34	211,17	214,09	237,25	230,15	225,19	238,09	222,78	222,32
трахеи, бронхов, легких	53,70	54,42	52,44	54,32	55,76	63,04	59,42	56,46	60,32	55,71	55,40
желудка	25,39	28,12	28,55	25,58	27,20	25,86	27,87	25,15	27,59	21,96	25,10
предстательной железы	16,60	16,03	16,91	15,64	17,59	22,17	23,02	23,32	23,21	22,13	20,35
ободочной кишки	9,99	9,53	12,26	11,57	12,08	13,72	12,49	13,88	13,07	13,17	13,93
поджелудочной железы	9,48	8,96	11,35	9,71	9,79	12,71	12,15	12,38	12,46	13,55	12,77
прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	13,33	12,72	14,02	12,70	12,82	14,11	13,21	12,83	14,51	15,05	12,27
губы, полости рта и глотки	9,59	9,07	11,29	11,52	11,63	12,60	11,76	11,49	10,91	11,17	10,84
пищевод	8,44	9,64	11,69	9,71	9,95	11,59	9,59	9,99	9,92	10,18	8,40

почки	6,20	8,39	6,87	6,89	7,59	7,78	7,80	7,55	8,03	5,70	7,46
лейкемия	5,51	5,65	4,71	4,80	5,17	6,16	4,43	5,00	6,15	5,64	6,97
женщины											
Всего, в т.ч.	148,32	151,06	151,00	143,27	151,49	159,52	164,19	157,90	159,28	154,03	149,98
молочной железы	24,39	25,71	26,53	24,77	27,13	27,12	25,40	26,38	27,59	25,03	26,74
желудка	18,01	18,95	18,68	15,25	16,20	16,14	15,55	15,66	14,49	13,85	13,47
ободочной кишки	11,73	13,76	12,68	12,97	11,70	14,45	15,41	14,70	13,96	12,99	13,13
поджелудочной железы	7,26	7,10	8,93	8,50	9,24	9,83	11,04	11,11	10,33	11,13	9,98
трахеи, бронхов, легких	10,06	9,65	9,66	8,94	10,74	10,36	10,66	10,77	11,29	9,56	9,41
прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	10,75	9,60	9,46	8,94	9,58	10,41	12,82	9,81	9,80	9,94	8,40
яичника	7,56	8,96	9,51	9,37	9,72	9,20	10,18	8,95	8,51	9,56	8,21
тела матки	7,12	6,56	4,54	6,70	6,53	6,12	7,30	5,79	6,31	6,69	6,35
шейки матки	5,60	5,68	6,49	5,68	5,76	6,41	7,44	6,13	6,22	6,50	5,59
лейкемия	4,56	4,02	3,80	3,93	4,35	5,01	5,42	4,45	5,21	4,92	4,49
оба пола											
Всего, в т.ч.	174,83	178,64	181,20	174,67	180,44	195,47	194,71	189,06	195,79	185,89	184,45
трахеи, бронхов, легких	30,17	30,33	29,43	29,92	31,56	34,72	33,22	31,93	34,01	30,94	30,72
желудка	21,41	23,19	23,24	20,03	21,29	20,64	21,25	20,05	20,58	17,61	18,86
молочной железы	13,15	14,02	14,51	13,42	14,69	14,63	13,72	14,22	14,91	13,51	14,53
ободочной кишки	10,93	11,80	12,49	12,32	11,88	14,11	14,06	14,32	13,55	13,07	13,50
поджелудочной железы	8,28	7,96	10,05	9,06	9,49	11,16	11,56	11,70	11,32	12,25	11,27
прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	11,94	11,04	11,57	10,68	11,07	12,12	13,00	11,21	11,99	12,31	10,20
предстательной железы	8,22	7,69	8,31	7,39	8,08	10,2	10,49	10,87	10,19	10,07	9,43
губы, полости рта и глотки	5,45	5,43	6,30	6,55	6,42	7,09	6,84	6,71	6,62	6,49	6,15
лейкемия	5,00	4,77	4,22	4,33	4,73	5,54	5,57	4,70	5,65	5,26	5,64

почки	4,92	5,69	5,01	4,96	5,33	5,46	5,73	5,40	5,93	5,87	5,43
-------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

Таблица 30

**ДИНАМИКА "ГРУБОГО" ПОКАЗАТЕЛЯ СМЕРТНОСТИ ОТ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ В МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЯХ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН В 2010 - 2020 ГОДАХ (СЛУЧАЕВ НА 100 ТЫС. НАСЕЛЕНИЯ)**

Наименование муниципальных районов и городских округов	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
мужчины											
Республика Татарстан	205,85	210,77	216,34	211,17	214,09	237,25	230,15	225,19	238,09	222,78	222,32
Агрызский	266,54	271,65	230,31	242,12	188,97	259,83	190,26	257,75	191,81	210,98	134,99
Азнакаевский	226,95	290,96	261,62	264,93	281,48	301,35	250,36	291,70	241,41	212,93	257,94
Аксубаевский	199,69	195,42	235,86	157,24	203,11	229,31	230,95	144,52	165,16	237,30	200,72
Актанышский	177,78	182,62	209,04	202,51	228,64	307,03	233,57	221,49	214,78	244,20	195,08
Алексеевский	308,53	331,76	274,95	242,60	210,25	218,34	316,51	211,83	236,27	279,49	293,21
Алькеевский	286,06	188,08	219,92	272,28	146,61	167,56	106,80	118,39	150,68	195,80	165,65
Альметьевский	163,90	181,17	201,70	191,14	205,92	262,95	192,30	195,83	220,56	211,45	178,24
Апастовский	234,51	198,76	218,47	268,12	278,05	218,47	381,36	290,43	331,92	231,12	245,86
Арский	227,16	204,10	195,85	134,64	122,40	134,64	179,71	167,26	175,23	204,49	215,38
Атнинский	155,75	126,44	94,97	174,11	221,59	221,59	224,22	192,86	208,94	194,21	146,51
Бавлинский	154,52	267,06	261,90	244,44	273,54	296,82	248,34	207,67	290,73	220,33	223,67
Балтасинский	196,83	158,85	189,27	170,95	183,16	201,48	208,47	208,79	221,08	258,40	179,68
Бугульминский	221,50	225,26	285,62	241,98	232,06	305,45	237,82	282,14	296,34	205,26	204,64
Буинский	200,82	196,36	235,22	91,21	129,61	220,81	229,46	245,75	206,43	262,29	244,99
Верхнеуслонский	283,05	294,53	256,94	179,86	359,71	231,24	331,00	293,55	357,37	346,46	221,53
Высокогорский	152,84	136,19	197,31	168,43	168,43	216,55	241,78	258,75	214,89	312,37	235,76
Дрожжановский	219,80	184,44	160,72	203,01	228,39	203,01	187,97	326,09	217,39	314,76	219,61
Елабужский	168,10	165,21	174,23	222,91	187,04	220,35	256,47	237,99	217,95	257,43	249,22
Заинский	206,53	195,61	159,16	222,09	177,67	192,48	226,70	174,69	144,31	203,09	259,04
Зеленодольский	250,99	243,68	238,88	244,31	260,59	266,02	269,86	250,49	260,98	219,95	229,48
Кайбицкий	238,50	156,52	271,31	214,19	271,31	257,03	318,98	278,10	248,83	118,50	197,63
Камско-Устьинский	90,00	103,63	13,03	65,16	130,33	156,39	162,84	96,39	151,47	182,02	200,37
Кукморский	160,80	193,55	201,76	189,65	201,76	205,79	233,50	238,46	218,25	202,70	198,36
Лаишевский	168,17	218,22	301,22	312,59	278,49	272,80	231,93	249,33	234,06	161,50	184,64
Лениногорский	197,90	244,00	248,75	214,27	201,96	231,51	264,87	244,19	292,52	260,03	265,27
Мамадышский	172,72	155,67	146,35	193,56	193,56	221,89	210,96	212,51	284,96	194,90	199,03
Менделеевский	181,15	140,82	200,78	200,78	207,47	240,93	228,02	240,82	260,89	159,82	107,53
Мензелинский	278,52	187,84	216,50	281,45	274,23	267,01	261,74	182,39	328,30	199,19	127,81
Муслюмовский	163,44	241,79	252,55	242,84	271,98	330,26	190,63	455,70	243,04	330,07	275,66
Нижнекамский	159,89	156,68	185,75	169,56	197,31	210,41	197,16	201,97	183,54	214,93	207,17
Новошешминский	382,17	268,12	119,62	164,47	89,71	134,57	183,57	92,94	185,87	188,24	210,70
Нурлатский	178,31	186,05	214,30	189,71	193,22	186,19	246,96	205,98	245,73	255,71	254,33
Пестречинский	148,45	235,84	206,20	164,96	288,68	233,69	215,29	208,20	190,35	100,25	164,08
Рыбно-Слободский	206,00	217,09	256,91	295,83	179,06	171,27	264,40	275,06	202,25	252,69	207,76



Сабинский	176,93	121,65	168,90	81,07	128,36	202,68	155,00	241,43	241,43	248,26	251,12
Сармановский	185,28	213,03	184,25	241,82	230,31	241,82	206,47	214,08	142,72	216,29	165,33
Спасский	254,44	222,69	319,97	234,64	245,31	351,96	218,29	217,49	228,36	275,00	251,54
Тетюшский	299,56	257,67	250,45	277,28	169,95	348,84	352,80	357,21	300,81	220,14	287,24
Тукаевский	253,26	236,48	260,94	282,69	233,76	250,07	197,97	193,28	173,46	265,97	238,84
Тюлячинский	279,51	237,27	178,02	207,68	222,52	356,03	298,69	179,48	299,13	313,85	254,34
Черемшанский	183,95	198,13	240,18	240,18	219,30	334,17	317,97	224,77	192,66	400,35	210,90
Чистопольский	236,21	212,09	215,17	245,13	256,03	245,13	236,35	282,25	282,25	229,12	193,65
Ютазинский	224,22	180,22	190,67	240,84	220,77	230,81	223,67	235,90	164,10	289,14	292,76
г. Набережные Челны	168,85	175,07	176,40	187,32	177,66	225,54	190,85	233,80	215,63	221,62	219,44
г. Казань	273,35	224,70	244,12	232,87	241,45	248,31	222,02	221,94	224,12	236,41	225,19
женщины											
Республика Татарстан	148,32	151,06	151,00	143,27	151,49	159,52	164,19	157,90	159,28	154,03	149,98
Агрызский	179,20	92,50	164,56	210,84	118,28	149,13	115,46	158,81	95,28	101,52	81,40
Азнакаевский	154,53	140,52	143,92	203,89	212,89	149,92	196,75	180,00	131,19	147,98	127,23
Аксубаевский	122,80	69,09	88,68	120,35	126,69	139,36	92,96	87,60	168,46	116,69	113,92
Актанышский	178,30	140,78	153,49	98,23	135,07	104,37	113,59	140,34	102,07	155,61	79,84
Алексеевский	137,93	152,93	145,87	167,75	80,23	160,46	66,13	133,44	126,03	149,47	153,47
Алькеевский	161,40	192,93	192,85	106,06	57,85	106,06	39,70	30,00	90,00	70,89	93,56
Альметьевский	135,36	129,19	140,98	147,61	149,50	142,87	151,07	142,77	132,64	153,83	132,52
Апастовский	103,76	169,15	160,92	107,28	134,10	178,79	195,84	199,41	132,94	124,80	118,15
Арский	172,14	106,18	150,18	106,22	95,23	91,57	116,41	98,16	79,98	80,51	127,42
Атнинский	111,76	84,27	126,78	98,61	98,61	140,86	100,42	202,14	101,07	87,80	148,37
Бавлинский	196,34	190,94	218,12	111,72	191,52	133,00	177,37	124,37	156,82	190,46	133,80
Балтасинский	85,62	85,58	114,33	97,18	137,20	131,48	86,05	92,72	110,11	104,74	93,92
Бугульминский	177,62	159,69	193,90	148,37	183,78	188,84	164,92	185,29	167,97	136,60	134,74
Буинский	148,69	111,96	137,18	58,20	62,35	145,49	153,24	150,92	176,79	144,36	145,49
Верхнеуслонский	147,67	136,56	182,86	137,14	160,00	205,71	309,46	104,38	208,77	164,24	217,89
Высокогорский	164,21	119,31	109,84	105,61	177,43	126,74	159,97	129,91	102,35	139,04	129,79
Дрожжановский	111,47	92,28	69,96	147,70	116,60	85,51	150,30	101,93	152,89	113,26	144,20
Елабужский	106,99	139,63	123,22	141,14	145,62	154,58	154,21	151,05	166,38	161,69	131,92
Заинский	142,81	114,97	138,48	135,18	138,48	158,26	212,14	102,13	105,53	113,65	109,86
Зеленодольский	154,09	180,87	157,27	181,55	181,55	195,43	177,89	169,60	181,96	140,28	177,09
Кайбицкий	127,93	144,23	118,69	131,87	92,31	131,87	54,70	69,31	41,59	182,40	102,38
Камско-Устьинский	90,09	57,28	69,11	34,55	69,11	92,14	84,10	97,98	110,23	99,81	141,75
Кукморский	136,78	138,01	130,63	108,24	123,17	171,69	135,95	151,68	113,76	83,89	99,47
Лаишевский	127,48	137,35	156,50	85,82	136,31	111,07	132,88	184,71	120,06	89,28	137,79
Лениногорский	169,58	153,46	155,77	151,39	160,16	164,55	187,66	159,89	180,16	164,19	174,44
Мамадышский	178,39	86,17	116,29	64,61	86,14	124,90	123,89	152,33	129,93	154,36	88,31
Менделеевский	134,77	51,75	90,71	116,63	90,71	90,71	162,74	163,03	176,07	169,35	118,54
Мензелинский	140,53	130,03	110,33	149,26	129,79	142,77	139,28	180,05	140,04	74,42	69,52
Муслюмовский	125,46	135,69	209,53	145,76	100,21	127,54	124,35	260,79	202,84	147,36	181,93
Нижнекамский	110,31	111,33	116,05	129,94	138,28	141,76	119,28	146,69	136,31	180,30	140,19
Новошешминский	171,13	111,25	69,83	69,83	55,87	69,83	100,16	158,73	72,15	160,94	90,74
Нурлатский	95,41	122,26	128,94	109,60	128,94	154,73	131,80	150,02	136,68	155,47	230,71
Пестречинский	154,27	106,38	112,34	125,56	152,00	112,34	176,05	108,68	160,16	106,91	121,14
Рыбно-Слободский	172,02	69,93	133,46	161,55	182,62	140,48	146,90	141,65	149,11	136,65	117,64
Сабинский	117,09	122,23	97,51	67,04	103,61	91,42	194,93	189,44	134,44	140,54	118,19
Сармановский	149,26	150,12	150,38	129,63	119,26	150,38	117,41	108,06	75,64	98,59	100,56
Спасский	185,23	120,90	158,86	112,14	186,90	158,86	173,06	308,58	48,22	137,36	172,54
Тетюшский	151,10	192,92	155,42	170,97	124,34	139,88	177,85	155,87	196,88	158,65	182,80

Тукаевский	153,80	178,68	187,64	208,49	114,67	172,00	124,81	157,29	122,89	142,65	94,53
Тюлячинский	146,45	188,46	26,94	107,76	148,17	80,82	81,94	96,38	165,22	166,41	84,58
Черемшанский	129,79	104,22	123,94	95,34	171,61	143,01	156,97	109,70	79,78	171,58	155,07
Чистопольский	161,37	141,73	165,05	127,86	123,21	181,32	193,38	145,43	112,05	173,69	133,14
Ютазинский	153,60	140,10	148,80	175,05	157,55	183,81	170,73	245,79	218,48	211,88	140,40
г. Набережные Челны	122,67	125,62	140,60	135,62	141,67	148,08	131,59	157,80	152,24	158,33	145,27
г. Казань	195,81	177,76	176,27	168,75	177,95	185,47	180,65	177,67	167,26	180,64	166,50
оба пола											
Республика Татарстан	174,83	178,64	181,20	174,67	180,44	195,47	194,71	189,06	195,79	185,89	184,45
Агрызский	219,70	175,86	195,16	225,40	151,18	200,66	150,53	205,21	140,55	152,96	144,5
Азнакаевский	188,90	211,96	199,85	232,89	245,48	221,88	222,24	233,22	183,70	178,96	208,7
Аксубаевский	160,33	131,10	161,03	138,49	164,25	183,57	161,17	115,76	166,83	176,49	168,7
Актанышский	178,05	161,04	180,40	148,75	180,40	202,56	171,90	179,89	156,99	198,91	146,9
Алексеевский	218,46	237,64	207,08	203,24	141,89	187,91	185,10	170,79	178,55	211,38	237,3
Алькеевский	221,45	190,60	205,82	185,74	100,40	135,54	72,02	72,57	119,23	131,11	123,7
Альметьевский	148,80	153,77	169,68	168,18	176,16	199,62	170,50	167,81	174,13	181,07	170,6
Апастовский	165,15	183,14	188,18	183,48	202,30	197,59	283,97	242,91	228,04	175,56	206,1
Арский	198,00	152,48	171,78	119,67	108,09	111,95	146,58	131,14	125,43	139,67	177,8
Атнинский	132,56	104,11	111,80	134,16	156,52	178,88	158,91	197,75	152,11	138,32	163,6
Бавлинский	176,49	227,28	239,03	175,10	230,69	211,23	211,17	164,09	220,67	204,72	180,4
Балтасинский	139,15	120,96	150,57	132,85	159,42	165,33	145,22	149,08	163,98	179,43	129,7
Бугульминский	197,74	189,83	236,04	191,38	205,97	242,42	198,46	229,87	227,07	168,21	178,1
Буинский	172,85	151,12	182,68	73,52	93,57	180,45	188,74	195,24	190,64	199,69	195,7
Верхнеуслонский	211,15	210,89	217,73	157,25	254,02	217,73	319,66	194,45	279,52	251,27	220,4
Высокогорский	158,90	127,19	150,73	134,98	173,22	168,73	198,57	190,86	155,59	221,27	199,9
Дрожжановский	163,17	136,37	113,42	174,19	170,14	141,78	168,48	210,41	184,11	210,95	181,8
Елабужский	135,36	151,55	147,01	179,28	164,94	185,26	201,97	191,60	190,43	206,34	192,9
Заинский	172,64	152,95	148,23	176,13	156,94	174,38	219,00	136,43	123,86	155,99	194,5
Зеленодольский	198,59	209,76	194,81	210,42	217,92	227,91	220,29	206,92	218,41	177,06	202,0
Кайбицкий	180,67	150,12	191,96	171,40	178,25	191,96	182,98	170,87	142,39	151,32	149,8
Камско-Устьинский	90,04	79,04	42,80	48,91	97,83	122,29	121,08	97,23	129,64	138,55	163,6
Кукморский	148,29	164,70	164,81	147,36	160,93	188,08	183,17	193,68	164,34	141,47	149,7
Лаишевский	146,52	175,33	224,58	192,50	203,19	187,15	179,81	215,45	174,30	123,73	166,7
Лениногорский	182,82	196,08	199,58	181,01	179,85	196,10	223,93	199,48	232,92	209,21	221,7
Мамадышский	175,69	119,35	130,63	126,13	137,39	171,17	165,68	181,29	204,53	173,91	152,0
Менделеевский	157,44	95,49	144,85	158,02	148,14	164,60	194,89	201,43	217,94	164,64	116,7
Мензелинский	205,69	157,42	160,60	211,85	198,18	201,60	197,70	181,17	229,94	134,11	116,2
Муслюмовский	143,78	186,97	230,35	192,74	183,34	225,65	156,70	355,94	222,46	236,49	234,0
Нижнекамский	133,68	132,83	149,09	148,73	166,27	174,31	156,18	172,89	158,69	196,70	170,2
Новошешминский	272,82	186,99	93,88	115,54	72,21	101,10	140,47	127,00	127,00	174,11	164,7
Нурлатский	134,90	152,77	169,79	147,93	159,70	169,79	187,00	176,87	189,01	203,64	237,7
Пестречинский	151,44	169,74	158,35	144,87	219,00	171,83	195,25	157,46	174,96	103,65	150,7
Рыбно-Слободский	188,14	139,71	192,01	225,24	180,93	155,08	203,10	205,63	174,59	192,61	162,3
Сабинский	145,53	121,96	131,37	73,69	115,35	144,18	175,97	214,23	185,45	191,88	172,2
Сармановский	166,21	179,90	166,43	182,80	171,88	193,71	159,71	158,53	107,58	154,72	129,0
Спасский	217,50	168,46	234,10	169,35	214,18	249,04	194,24	265,77	132,88	202,25	216,2
Тетюшский	219,63	223,02	199,60	220,39	145,54	237,03	259,28	249,69	245,31	187,30	228,5
Тукаевский	202,60	206,93	223,52	244,80	172,96	210,21	161,08	175,21	148,07	204,27	162,9
Тюлячинский	209,67	211,69	98,84	155,31	183,55	211,79	185,48	136,21	229,41	237,38	138,2
Черемшанский	155,55	148,93	179,42	164,47	194,37	234,24	234,36	165,20	134,23	281,98	166,9
Чистопольский	195,95	174,15	188,13	181,86	184,37	210,71	213,23	208,75	190,83	199,37	162,0

Ютазинский	186,56	158,82	168,30	205,70	187,00	205,70	195,56	241,14	192,91	248,31	203,7
г. Набережные Челны	143,92	148,31	157,03	159,34	158,18	183,61	158,71	192,53	181,20	187,24	179,3
г. Казань	230,30	198,67	206,51	197,33	206,26	213,49	199,10	197,42	192,63	205,55	196,9

Таблица 31

**ДИНАМИКА СТАНДАРТИЗОВАННОГО ПОКАЗАТЕЛЯ СМЕРТНОСТИ ОТ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ОСНОВНЫХ ЛОКАЛИЗАЦИЙ В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН В 2010 - 2020 ГОДАХ (СЛУЧАЕВ НА 100 ТЫС. НАСЕЛЕНИЯ)**

Локализация ЗНО	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
<b>мужчины</b>											
Всего, в т.ч.	157,01	159,04	161,13	155,58	156,21	169,05	162,30	154,14	163,01	147,81	нет данных
трахеи, бронхов, легких	41,06	41,35	39,19	39,80	40,55	44,91	42,44	38,38	41,48	37,00	нет данных
желудка	19,02	21,37	20,63	18,34	19,16	18,35	19,55	17,18	18,73	14,61	нет данных
предстательной железы	12,04	11,21	12,02	10,91	12,35	14,81	14,94	15,01	15,15	13,92	нет данных
ободочной кишки	7,47	7,36	8,78	8,14	8,49	9,30	8,34	9,34	8,82	8,61	нет данных
поджелудочной железы	7,40	6,64	8,37	7,14	7,39	9,57	8,78	8,48	8,40	8,82	нет данных
прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	10,28	9,29	10,39	9,14	9,18	9,90	9,22	8,51	9,49	9,67	нет данных
губы, полости рта и глотки	7,48	7,00	8,57	8,61	8,64	8,95	8,26	8,03	7,42	7,54	нет данных
пищевод	6,48	7,40	8,73	7,48	7,30	8,19	6,82	7,05	6,97	6,71	нет данных
почки	4,68	6,37	5,44	5,19	5,69	5,87	5,69	5,39	5,69	3,57	нет данных
лейкемия	4,47	4,84	3,83	3,83	4,13	4,52	4,43	3,89	4,40	4,03	нет данных
<b>женщины</b>											
Всего, в т.ч.	78,10	77,84	77,51	73,37	76,74	78,31	79,09	74,49	76,00	72,63	нет данных
молочной железы	13,64	14,59	14,87	13,65	15,07	14,62	13,56	13,41	14,11	12,91	нет данных
желудка	8,80	9,14	8,71	7,06	7,66	6,89	6,63	6,82	6,45	5,71	нет данных
ободочной кишки	5,42	6,19	5,70	5,80	5,23	6,27	6,87	6,20	5,74	5,08	нет данных
поджелудочной железы	3,79	3,43	4,33	4,23	4,23	4,64	4,84	4,85	4,66	4,63	нет данных
трахеи, бронхов,	4,86	4,90	4,70	4,41	5,11	4,83	4,76	4,67	5,16	4,25	нет

легких											данных
прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	5,22	4,44	4,55	4,18	4,34	4,61	5,42	4,21	4,46	4,19	нет данных
яичника	4,33	4,67	5,11	5,30	5,29	5,06	5,28	4,77	4,33	4,81	нет данных
тела матки	3,94	3,42	2,57	3,33	3,36	2,89	3,58	2,67	3,04	3,15	нет данных
шейки матки	3,58	3,47	4,34	3,79	3,72	4,12	4,50	3,98	3,84	4,15	нет данных
лейкемия	2,76	2,42	2,21	2,43	2,63	2,82	3,13	2,34	2,76	2,62	нет данных
оба пола											
Всего, в т.ч.	107,41	108,36	108,66	104,12	106,58	112,17	110,00	104,07	108,35	100,68	нет данных
трахеи, бронхов, легких	18,98	18,98	18,18	18,33	18,97	20,48	19,45	17,81	19,30	17,13	нет данных
желудка	12,61	13,82	13,16	11,35	11,99	11,31	11,59	10,76	11,18	9,06	нет данных
молочной железы	8,22	8,72	8,98	8,11	8,92	8,71	8,04	7,99	8,39	7,64	нет данных
ободочной кишки	6,09	6,64	6,77	6,50	6,40	7,22	7,24	7,27	6,87	6,42	нет данных
поджелудочной железы	5,28	4,72	5,95	5,39	5,53	6,62	6,45	6,31	6,14	6,36	нет данных
прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	6,98	6,21	6,66	5,92	6,03	6,49	6,80	5,79	6,22	6,26	нет данных
предстательной железы	3,73	3,45	3,78	3,38	3,65	4,66	4,77	4,85	4,51	4,31	нет данных
губы, полости рта и глотки	3,64	3,52	4,00	4,17	4,17	4,31	4,06	3,91	3,95	3,94	нет данных
лейкемия	3,41	3,39	2,81	2,95	3,25	3,47	3,65	2,96	3,37	3,13	нет данных
почки	3,12	3,51	3,21	2,99	3,25	3,25	3,39	3,16	3,35	3,16	нет данных

Таблица 32

**ДИНАМИКА СТАНДАРТИЗОВАННОГО ПОКАЗАТЕЛЯ СМЕРТНОСТИ ОТ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ В МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЯХ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН В 2010 - 2020 ГОДАХ (СЛУЧАЕВ НА 100 ТЫС. НАСЕЛЕНИЯ)**

Наименование муниципальных районов и городских округов	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Мужчины											
Республика Татарстан	157,01	159,04	161,13	155,58	156,21	169,05	162,30	154,14	163,01	147,81	нет данных
Агрызский	156,12	138,85	127,59	125,10	97,38	140,24	97,21	130,78	95,24	104,61	нет данных
Азнакаевский	113,97	145,64	121,12	129,17	133,81	153,64	120,18	135,98	111,37	97,44	нет данных
Аксубаевский	120,60	99,89	113,37	99,38	119,03	127,59	121,63	68,50	85,79	110,72	нет данных
Актанышский	101,08	86,71	105,51	89,68	103,92	146,96	99,38	99,19	94,89	107,94	нет данных
Алексеевский	159,80	187,52	152,16	161,40	111,28	128,47	179,56	117,45	124,47	148,87	нет данных
Алькеевский	144,71	106,43	101,94	136,16	78,10	101,59	53,57	63,85	69,98	93,73	нет данных
Альметьевский	109,76	119,66	127,37	115,80	126,77	159,02	116,35	119,17	131,98	123,87	нет данных
Апастовский	98,52	92,06	96,33	118,95	123,95	107,55	158,41	117,55	134,56	94,15	нет данных
Арский	133,53	131,01	105,90	80,47	71,53	82,40	100,27	89,82	105,31	114,29	нет данных
Атнинский	95,93	73,25	49,55	96,33	116,44	106,54	99,44	118,86	91,67	79,60	нет данных
Бавлинский	81,71	136,41	126,05	119,15	135,02	162,26	119,71	98,06	129,92	98,65	нет данных
Балтасинский	125,12	87,27	106,37	96,06	102,51	110,62	113,35	112,56	111,59	125,70	нет данных
Бугульминский	130,98	126,25	155,08	137,17	129,22	169,15	128,33	149,93	161,08	110,54	нет данных
Буинский	106,38	93,91	127,58	42,75	61,12	103,31	104,54	115,05	90,30	110,92	нет данных
Верхнеуслонский	153,39	156,05	141,86	96,85	178,64	105,11	146,24	139,56	168,39	177,16	нет данных
Высокогорский	89,16	80,02	109,83	92,09	92,35	113,57	131,03	138,65	112,23	159,92	нет данных
Дрожжановский	128,76	82,96	95,80	117,11	119,52	107,89	107,85	151,97	96,25	143,16	нет данных
Елабужский	108,62	104,49	108,59	140,64	111,05	128,72	152,42	138,60	125,45	143,11	нет данных
Заинский	111,16	118,77	88,49	124,94	95,87	107,58	125,55	87,58	74,79	95,46	нет данных
Зеленодольский	138,28	133,59	125,23	126,85	140,91	137,56	140,74	126,04	132,06	108,20	нет данных
Кайбицкий	109,35	69,40	139,26	100,33	132,44	115,20	142,68	117,77	106,13	45,22	нет данных
Камско-Устьинский	36,08	48,46	4,21	33,32	76,59	88,19	71,03	39,91	90,34	82,62	нет данных
Кукморский	90,81	100,53	111,00	111,84	116,25	112,05	129,28	126,60	120,77	99,87	нет данных
Лаишевский	85,41	120,81	160,42	155,00	149,89	127,74	124,70	133,31	110,65	82,12	нет данных
Лениногорский	108,87	137,86	129,34	116,91	106,02	126,92	138,69	126,69	147,36	131,51	нет данных
Мамадышский	102,67	91,75	76,27	105,88	94,27	110,12	101,83	99,55	137,12	90,10	нет данных
Менделеевский	123,00	102,47	131,35	120,93	126,73	155,83	148,92	146,28	172,95	84,75	нет данных
Мензелинский	135,49	92,32	100,76	134,99	138,71	127,84	118,43	87,25	162,50	88,02	нет

												данных
Муслюмовский	68,36	102,41	120,70	113,07	116,70	159,46	73,88	185,59	117,84	129,00		нет данных
Нижнекамский	112,46	110,43	128,79	111,55	130,44	134,47	128,34	124,59	115,39	122,83		нет данных
Новошешминский	204,89	163,48	78,63	94,62	46,76	81,53	85,64	64,72	102,53	102,06		нет данных
Нурлатский	103,51	111,65	116,63	106,05	103,61	101,98	141,04	106,62	123,98	122,16		нет данных
Пестречинский	89,67	170,54	118,60	97,95	165,02	134,81	132,04	130,29	110,14	54,38		нет данных
Рыбно-Слободский	113,75	94,14	131,74	127,71	72,42	78,71	109,63	109,19	80,21	101,21		нет данных
Сабинский	104,68	75,47	104,11	44,62	62,88	104,92	81,76	124,28	121,24	131,54		нет данных
Сармановский	95,73	102,90	104,24	137,70	127,16	128,33	107,73	100,69	81,31	96,39		нет данных
Спасский	149,48	110,76	157,10	117,35	133,28	170,42	102,37	98,08	112,46	133,53		нет данных
Тетюшский	135,27	112,13	103,47	108,95	73,56	158,99	155,80	183,02	126,20	86,99		нет данных
Тукаевский	121,21	114,30	130,62	131,03	102,57	111,60	97,60	92,77	76,85	112,66		нет данных
Тюлячинский	134,17	121,27	82,36	101,71	133,31	192,27	156,00	100,30	142,93	157,20		нет данных
Черемшанский	102,14	118,56	131,72	119,33	107,99	161,01	172,38	117,77	90,17	183,66		нет данных
Чистопольский	120,96	105,45	107,97	120,62	127,32	119,73	120,29	136,00	133,46	109,55		нет данных
Ютазинский	114,92	97,53	77,54	124,39	101,37	118,63	110,02	106,05	84,04	119,33		нет данных
г. Набережные Челны	123,10	119,01	117,22	122,37	114,78	145,43	122,06	142,27	129,18	125,63		нет данных
г. Казань	161,15	131,51	142,27	135,29	139,73	141,49	129,94	128,03	126,95	130,73		нет данных
женщины												
Республика Татарстан	78,10	77,84	77,51	73,37	76,74	78,31	79,09	74,49	76,00	72,63		нет данных
Агрызский	85,82	38,68	83,92	89,12	52,55	65,26	46,05	71,13	37,69	45,54		нет данных
Азнакаевский	77,98	60,18	63,33	91,39	85,74	65,95	84,01	68,08	58,72	59,90		нет данных
Аксубаевский	75,14	27,83	41,14	54,33	52,97	69,52	37,70	34,00	64,86	55,90		нет данных
Актанышский	80,43	68,10	63,34	54,54	47,71	61,44	55,62	59,20	54,56	58,04		нет данных
Алексеевский	60,03	67,12	65,87	70,41	31,18	83,24	32,17	65,01	57,13	63,80		нет данных
Алькеевский	76,68	78,85	66,38	40,06	25,66	43,85	13,73	10,84	52,72	27,54		нет данных
Альметьевский	69,55	67,75	74,67	78,49	74,63	72,59	78,51	74,20	67,73	77,80		нет данных
Апастовский	51,65	76,57	53,97	65,33	51,19	55,88	56,15	74,38	53,30	55,34		нет данных
Арский	79,45	56,66	67,29	58,86	57,44	47,03	60,01	52,79	46,31	37,18		нет данных
Атнинский	57,33	42,76	81,28	63,32	50,91	63,28	32,89	72,67	38,47	27,81		нет данных

Бавлинский	95,26	89,41	91,29	42,08	91,85	65,11	74,62	51,30	78,45	75,24	нет данных
Балтасинский	41,99	45,00	53,83	49,24	69,04	68,09	45,85	49,47	52,97	50,48	нет данных
Бугульминский	84,27	70,69	88,14	74,32	85,92	87,43	78,94	83,48	74,51	65,26	нет данных
Буинский	61,12	58,94	70,87	32,11	28,66	57,29	61,63	69,43	83,46	61,85	нет данных
Верхнеуслонский	79,28	80,70	72,53	81,47	62,45	82,51	131,57	39,29	102,54	55,97	нет данных
Высокогорский	80,61	64,95	55,40	45,18	86,75	55,38	75,53	62,21	47,33	64,23	нет данных
Дрожжановский	49,70	53,19	26,77	68,37	62,28	47,07	66,47	50,38	53,07	47,65	нет данных
Елабужский	59,33	78,73	69,03	74,21	79,38	87,56	81,26	82,25	92,20	85,06	нет данных
Заинский	67,93	51,98	70,25	60,25	68,51	72,66	104,39	50,45	48,96	47,71	нет данных
Зеленодольский	75,48	85,57	70,44	80,93	78,83	89,84	78,33	75,50	80,94	62,35	нет данных
Кайбицкий	38,99	47,62	66,97	50,28	57,45	49,61	22,73	16,63	18,04	60,88	нет данных
Камско-Устьинский	41,65	19,44	28,88	15,32	38,34	48,20	42,21	58,10	56,56	40,25	нет данных
Кукморский	70,67	74,68	68,27	51,46	62,17	85,37	61,47	64,80	55,04	34,70	нет данных
Лаишевский	64,41	59,26	71,06	46,28	55,12	48,78	61,91	88,15	51,09	37,09	нет данных
Лениногорский	84,50	68,01	69,48	77,53	79,11	81,33	81,10	69,83	77,23	67,62	нет данных
Мамадышский	73,27	41,16	53,13	34,69	44,95	51,60	55,75	59,76	50,66	75,27	нет данных
Менделеевский	73,15	23,17	51,22	68,49	44,17	42,15	89,93	90,83	79,77	95,17	нет данных
Мензелинский	68,13	69,64	42,71	58,54	63,53	60,81	73,91	80,67	53,79	31,74	нет данных
Муслюмовский	66,73	64,35	76,02	64,79	34,77	51,46	48,50	108,38	76,61	52,50	нет данных
Нижнекамский	65,57	68,80	70,46	74,31	77,78	75,83	65,34	79,73	72,83	91,92	нет данных
Новошешминский	58,64	50,01	21,67	51,20	22,77	42,15	62,46	64,01	30,06	91,30	нет данных
Нурлатский	42,16	52,41	54,32	50,05	58,80	73,25	57,94	67,45	67,78	80,97	нет данных
Пестречинский	85,81	44,95	62,37	65,61	75,59	45,55	87,62	63,09	72,03	58,64	нет данных
Рыбно-Слободский	62,29	25,04	50,07	78,01	75,96	50,50	54,29	63,03	65,28	57,04	нет данных
Сабинский	54,41	63,58	39,61	23,31	48,64	41,26	88,10	85,34	54,56	58,50	нет данных
Сармановский	68,53	76,73	68,44	66,30	71,12	71,81	49,01	46,46	40,05	48,53	нет данных
Спасский	71,11	69,23	79,55	65,31	94,37	77,85	73,71	136,24	20,91	57,81	нет данных
Тетюшский	57,91	78,52	50,55	82,92	55,52	68,11	72,67	59,16	74,14	56,44	нет данных
Тукаевский	75,24	62,18	93,94	91,34	48,41	84,76	47,79	70,26	51,51	51,92	нет данных

Тюлячинский	55,43	75,58	6,66	76,32	49,39	32,84	31,10	49,44	92,86	70,57	нет данных
Черемшанский	42,69	67,26	53,23	44,31	83,39	52,10	62,10	46,81	32,93	56,63	нет данных
Чистопольский	72,37	62,64	76,79	55,91	57,44	80,30	85,18	65,07	50,18	78,51	нет данных
Ютазинский	64,35	62,97	72,70	87,85	58,85	81,76	65,83	86,42	79,08	83,62	нет данных
г. Набережные Челны	82,11	79,38	86,20	81,85	84,26	84,89	74,78	85,76	82,01	80,94	нет данных
г. Казань	93,38	84,08	86,10	80,19	85,03	85,96	86,38	84,25	78,24	81,81	нет данных
оба пола											
Республика Татарстан	107,41	108,36	108,66	104,12	106,58	112,17	110,00	104,07	108,35	100,68	нет данных
Агрызский	115,09	78,72	100,58	99,36	70,92	93,85	67,86	94,63	61,44	71,33	нет данных
Азнакаевский	92,05	98,36	88,41	107,25	106,19	104,52	98,09	98,69	81,15	76,85	нет данных
Аксубаевский	94,52	60,15	74,66	75,83	84,93	96,63	77,62	50,32	74,83	81,70	нет данных
Актанышский	89,10	75,74	83,20	69,40	74,78	100,46	75,34	77,06	71,50	82,20	нет данных
Алексеевский	100,94	116,08	102,46	112,01	65,17	100,29	90,33	85,19	86,52	104,77	нет данных
Алькеевский	103,76	90,75	82,10	85,67	48,78	71,79	31,43	35,62	57,04	57,81	нет данных
Альметьевский	86,14	88,95	95,38	93,14	95,58	107,92	92,25	91,45	92,89	95,02	нет данных
Апастовский	70,10	81,68	72,82	87,24	83,66	81,25	99,41	90,80	86,71	71,73	нет данных
Арский	101,59	87,75	83,16	67,69	62,95	63,06	76,45	69,49	72,03	72,78	нет данных
Атнинский	74,67	56,00	64,40	76,43	81,15	81,54	62,38	97,17	61,73	49,43	нет данных
Бавлинский	87,22	109,00	104,77	74,95	110,03	109,29	94,04	71,62	99,76	85,00	нет данных
Балтасинский	79,37	62,64	76,12	68,91	83,83	86,43	74,33	75,59	80,38	82,81	нет данных
Бугульминский	102,46	92,62	113,07	98,96	103,12	117,32	97,53	107,78	106,97	83,12	нет данных
Буинский	80,53	72,91	95,06	36,35	42,97	75,72	78,40	87,94	84,34	80,56	нет данных
Верхнеуслонский	110,07	111,09	103,86	87,98	114,09	94,10	135,37	83,26	129,32	113,93	нет данных
Высокогорский	84,11	69,17	76,32	65,83	86,94	81,14	97,95	93,30	75,08	104,07	нет данных
Дрожжановский	86,89	62,16	60,28	89,62	88,98	74,55	84,03	94,54	71,10	91,17	нет данных
Елабужский	80,12	89,59	85,76	103,28	92,19	103,99	111,51	106,42	104,97	109,20	нет данных
Заинский	85,36	80,47	77,02	88,88	79,12	87,25	112,35	66,44	59,54	68,29	нет данных
Зеленодольский	99,51	103,54	91,38	97,25	103,89	107,73	102,12	94,16	99,68	79,93	нет данных
Кайбицкий	73,02	58,47	99,16	71,88	91,90	79,06	75,96	62,66	57,20	52,06	нет данных
Камско-	37,87	32,62	16,85	23,48	56,87	65,86	52,71	47,03	72,63	59,77	нет



Устьинский											данных
Кукморский	78,49	83,80	86,27	77,92	85,73	93,99	88,62	90,68	83,14	63,62	нет данных
Лаишевский	72,10	85,71	109,36	92,27	96,35	81,61	89,16	107,64	76,82	57,63	нет данных
Лениногорский	93,75	98,24	94,57	93,98	89,02	99,27	105,00	93,46	107,04	94,44	нет данных
Мамадышский	85,80	64,35	61,98	66,26	64,12	75,62	72,56	74,10	88,34	80,13	нет данных
Менделеевский	90,85	58,97	83,99	88,08	80,49	88,36	109,00	110,97	116,60	88,76	нет данных
Мензелинский	97,71	77,27	68,12	91,92	97,67	89,61	91,26	81,95	101,28	56,39	нет данных
Муслюмовский	64,56	80,86	95,20	86,17	71,26	100,69	58,18	142,45	95,11	86,76	нет данных
Нижнекамский	84,82	85,61	94,20	89,24	99,92	99,05	90,63	96,69	89,51	103,07	нет данных
Новошешминский	123,47	104,84	51,16	73,04	32,50	61,85	74,52	64,58	64,78	93,17	нет данных
Нурлатский	68,61	78,02	81,70	74,50	77,99	83,94	95,68	84,32	90,93	96,98	нет данных
Пестречинский	83,15	102,20	85,79	75,84	112,07	79,38	104,22	85,71	87,00	53,40	нет данных
Рыбно-Слободский	86,03	55,64	89,21	97,79	72,01	63,54	79,58	83,04	69,65	76,64	нет данных
Сабинский	75,67	68,42	68,43	32,71	53,72	66,95	83,85	99,18	83,80	90,74	нет данных
Сармановский	79,68	87,50	84,45	98,20	94,90	96,05	74,53	69,99	59,55	69,18	нет данных
Спасский	105,54	84,04	111,00	85,09	109,38	114,76	83,33	118,10	59,63	92,43	нет данных
Тетюшский	88,69	89,72	71,71	90,40	61,24	105,76	107,43	116,55	95,72	69,38	нет данных
Тукаевский	94,99	85,99	109,36	107,46	71,61	94,73	70,72	80,57	61,30	80,20	нет данных
Тюлячинский	87,27	94,56	39,36	84,04	90,04	100,88	87,30	67,21	108,23	107,62	нет данных
Черемшанский	68,77	93,95	88,62	79,58	90,26	100,30	115,89	77,94	56,39	113,15	нет данных
Чистопольский	90,61	79,48	88,56	81,88	86,89	95,02	98,22	94,03	85,08	90,52	нет данных
Ютазинский	85,91	79,39	71,01	100,99	75,97	96,89	84,44	93,15	82,33	95,52	нет данных
г. Набережные Челны	98,39	95,28	98,25	97,70	95,56	108,81	93,12	107,65	100,16	98,08	нет данных
г. Казань	118,19	100,87	106,36	100,03	104,23	105,31	100,77	99,00	94,80	98,94	нет данных

Таблица 33

**СООТНОШЕНИЕ ЧИСЛЕННОСТИ ПАЦИЕНТОВ, УМЕРШИХ ОТ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ И НЕ СОСТОЯВШИХ НА УЧЕТЕ В ОНКОЛОГИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ, НА 100 УМЕРШИХ ОТ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН В 2010 - 2020 ГОДАХ**

Локализации ЗНО	2010 г.			2019 г.			2020 г.		
	число умерших от ЗНО	число умерших от ЗНО и не состоявших на учете	соотношение на 100 случаев умерших от ЗНО	число умерших от ЗНО	число умерших от ЗНО и не состоявших на учете	соотношение на 100 случаев умерших от ЗНО	число умерших от ЗНО	число умерших от ЗНО и не состоявших на учете	соотношение на 100 случаев умерших от ЗНО
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Всего, в т.ч.	5976	1021	17,09	6613	773	11,69	6199	688	11,10
из них, трахеи, бронхов, легких	994	170	17,10	1105	120	10,86	1034	120	11,61
желудка	746	117	15,68	628	73	11,62	659	60	9,10
молочной железы	511	38	7,44	556	18	3,24	543	17	3,13
ободочной кишки	372	78	20,97	471	79	16,77	414	92	22,22
поджелудочной железы	255	70	27,45	414	77	18,60	350	67	19,14
прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	426	61	14,32	455	45	9,89	375	22	5,87
предстательной железы	284	27	9,51	371	18	4,85	346	15	4,34
губы, полости рта и глотки	201	15	7,46	229	10	4,37	203	3	1,48
лейкемия	123	62	50,41	129	65	50,39	193	47	24,35
почки	174	23	13,22	215	14	6,51	199	17	8,54
прочие	645	156	24,19	619	98	15,83	538	86	15,99

Таблица 34

**ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЯ "ЛЕТАЛЬНОСТЬ ПАЦИЕНТОВ НА 1-М ГОДУ ЖИЗНИ С МОМЕНТА УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА" В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН, РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПРИВОЛЖСКОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ, ПРОЦЕНТОВ**

Территория	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Республика Татарстан	31,0	29,2	28,5	28,1	26,4	25,8	26,9	26,8	25,1	24,9	22,3
Приволжский федеральный округ	29,8	28,0	27,0	26,5	25,9	25,2	24,9	24,0	23,1	22,7	нет данных
Российская	28,6	27,4	26,1	25,3	24,8	23,6	23,3	22,5	22,2	21,7	нет

Федерация												данных
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------

Таблица 35

**ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЯ "ЛЕТАЛЬНОСТЬ ПАЦИЕНТОВ НА 1-М ГОДУ ЖИЗНИ С МОМЕНТА УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА" ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ЛОКАЛИЗАЦИЯХ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН, ПРОЦЕНТОВ**

Локализация ЗНО	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
<b>мужчины</b>											
Всего, в т.ч.	39,81	37,39	36,11	36,58	34,86	33,07	35,95	32,46	30,29	31,64	28,63
поджелудочной железы	85,29	84,62	83,72	84,66	80,00	77,40	80,60	75,68	82,20	73,71	70,80
печени и внутрипеченочных желчных протоков	77,22	90,16	82,26	95,65	84,00	79,66	85,29	82,43	76,19	65,00	64,20
пищевода	62,76	67,70	66,85	63,85	65,00	64,53	71,68	57,21	61,58	56,44	56,86
трахеи, бронхов, легких	59,02	61,53	58,73	61,94	61,08	60,74	65,23	61,75	55,91	54,91	48,83
желудка	56,05	54,98	53,68	54,66	57,12	56,19	56,30	52,73	49,91	48,42	44,88
глотка	52,75	33,73	37,10	43,37	48,15	42,11	49,40	41,38	41,56	47,47	37,63
полость рта	39,58	37,50	42,74	37,62	39,85	45,71	38,40	35,58	37,11	26,01	34,42
костей и суставных хрящей	51,72	44,83	28,00	38,10	30,00	17,39	23,53	28,25	33,33	17,65	28,57
злокачественные лимфомы	30,19	23,48	25,49	21,21	22,81	24,14	27,33	20,12	22,58	28,57	26,15
ободочной кишки	34,29	34,15	30,77	33,68	29,09	26,09	33,64	28,25	25,36	24,02	20,49
<b>женщины</b>											
Всего, в т.ч.	24,32	23,02	22,73	21,74	19,98	20,53	20,68	20,24	19,15	17,12	15,25
поджелудочной железы	80,00	73,88	73,47	86,30	73,78	79,63	79,78	75,86	76,67	66,52	59,59
пищевода	72,55	63,01	62,69	61,18	54,93	63,16	54,10	60,29	60,53	41,67	53,85
печени и внутрипеченочных желчных протоков	79,10	71,70	78,85	89,47	73,33	67,24	80,85	83,64	65,22	52,17	53,45
желудка	58,16	54,59	59,52	54,81	53,37	54,91	54,29	53,50	54,08	39,73	35,63

трахеи, бронхов, легких	54,21	46,31	53,44	53,10	47,09	48,20	48,97	43,77	40,26	35,13	29,33
гортани	12,50	25,00	50,00	0,00	42,86	20,00	50,00	0,00	0,00	9,09	25,00
злокачественные лимфомы	21,14	18,18	21,79	19,55	20,63	26,67	24,12	21,21	23,88	27,96	21,64
глотка	16,67	35,71	20,00	12,50	26,67	25,00	33,33	13,33	33,33	80,00	21,43
полость рта	27,66	19,05	29,63	32,00	28,57	26,56	22,58	35,29	27,78	28,77	18,84
яичника	26,10	19,73	26,07	26,01	23,22	24,01	25,36	23,80	25,08	18,13	17,36
оба пола											
Всего, в т.ч.	31,0	29,2	28,5	28,1	26,4	25,8	26,9	26,8	25,1	24,9	22,3
поджелудочной железы	нет данных	нет данных	нет данных	78,2	84,3	76,5	78,4	80,9	80,9	83,3	73,6
печени и внутрипеченочных желчных протоков	нет данных	нет данных	нет данных	78,3	92,1	81,4	73,3	81,7	86,3	70,8	63,3
пищевода	67,0	64,8	66,7	63,7	62,8	61,8	64,4	66,2	62,3	62,5	56,5
трахеи, бронхов, легких	61,4	57,8	57,3	57,2	59,9	57,1	57,2	61,2	61,9	56,1	54,1
глотка	нет данных	нет данных	нет данных	38,5	39,8	43,9	43,0	47,4	39,2	42,5	51,4
желудка	54,0	56,2	54,4	55,4	53,9	55,0	54,9	54,0	54,9	54,1	46,4
злокачественные лимфомы	20,3	24,8	19,5	23,6	20,5	21,2	25,2	24,7	21,5	23,8	30,5
полость рта	нет данных	нет данных	нет данных	36,4	35,4	35,9	39,3	32,3	36,5	35,6	29,1
лейкемия	24,3	27,5	26,0	19,1	18,1	17,7	16,4	17,1	25,6	22,2	28,4
гортани	24,0	23,0	27,5	20,0	21,5	25,5	23,3	18,3	15,0	18,8	24,4

Таблица 36

**ЧИСЛО УМЕРШИХ ОТ НОВООБРАЗОВАНИЙ, ОТНОСЯЩИХСЯ К КОДАМ D00 - D48, В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН В 2019 - 2020 ГОДАХ**

Локализации новообразований	Коды по МКБ - 10	2019 г.	2020 г.
		число умерших	число умерших
Всего, в т.ч.	D00 - D48	76	90
доброкачественное новообразование ободочной кишки, прямой кишки, ануса и	D12 - D13	4	8

анального канала, других и неточно обозначенных органов пищеварения			
доброкачественное новообразование среднего уха и органов дыхания	D14	1	-
доброкачественное новообразование костей и суставных хрящей	D16	2	-
доброкачественное новообразование жировой ткани, гемангиома и лимфангиома любой локализации, доброкачественное новообразование мезотелиальной ткани	D17 - D19	-	4
лейомиома матки, другие доброкачественные новообразования матки, яичника, других и неуточненных женских половых органов, доброкачественное новообразование мужских половых органов	D25 - D29	7	4
доброкачественное новообразование мозговых оболочек, головного мозга и других отделов центральной нервной системы	D32 - D33	26	24
доброкачественное новообразование других и неуточненных эндокринных желез	D35	1	4
новообразование неопределенного или неизвестного характера полости рта и органов пищеварения	D37	3	7
новообразование неопределенного или неизвестного характера среднего уха, органов дыхания и грудной клетки	D38	3	2
новообразование неопределенного или неизвестного характера мочевых органов	D41	2	2
новообразование неопределенного или неизвестного характера мозговых оболочек, головного мозга и центральной нервной системы	D42 - D43	6	13
полицитемия истинная	D45	1	2
миелодиспластические синдромы	D46	10	12
другие новообразования неопределенного или неизвестного характера лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	D47	9	7
новообразование неопределенного или неизвестного характера других и неуточненных локализаций	D48	1	1

1.4. Текущая ситуация по реализации мероприятий первичной и вторичной профилактики онкологических заболеваний.

За период с 2012 по 2020 год мероприятиями по первичной профилактике рака охвачено около 1 млн человек. Наглядный агитационно-информационный материал издан в количестве 259 500 единиц, ежегодно на каналах республиканского телевидения около 500 раз осуществлялась трансляция видеороликов (по 15 секунд) по первичной профилактике рака.

В республике регулярно проводятся мероприятия по формированию у населения модели здорового образа жизни. Осуществляются массовые акции, направленные на пропаганду здорового питания, физической активности, отказа от вредных привычек. С 2010 по 2020 год охвачено мероприятиями около 1,1 млн человек ежегодно.

В 2020 году число медицинских работников, обученных методике профилактики заболеваний и укреплению здоровья, составило 2 196 человек, охват населения информированием по основам здорового образа жизни составил 38,7 процента от численности взрослого населения (1 182 809 человек).

Информация о проведенных в 2012 - 2020 годах профилактических мероприятиях представлена в таблицах 37, 38.

Таблица 37

### ПЕРЕЧЕНЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ

Год	Мероприятие по первичной профилактике рака
1	2
2012 г.	Изданы памятки "Рак кожи" - 2 000 экземпляров
2013 г.	<p>1. Акция для инвалидов в Республиканской специальной библиотеке для слепых по теме "Профилактика онкологических заболеваний".</p> <p>2. Региональная акция "Брось курить - верни здоровье" в санатории "Ливадия" среди пациентов, проходящих восстановительное лечение.</p> <p>3. Изданы памятки:</p> <p>"Что необходимо знать о раке гортани" - 2 500 экземпляров;</p> <p>"О вреде курения" - 5 500 экземпляров;</p> <p>"Как бросить курить" - 5 500 экземпляров</p>
2014 г.	<p>1. Акция "Крути против рака груди" в торговом центре "Мега".</p> <p>2. Региональная акция "Брось курить - верни здоровье" в санатории "Ливадия" среди пациентов, проходящих восстановительное лечение и реабилитацию после сердечно-сосудистых заболеваний.</p> <p>3. Пять акций "Здоровые дворики" (профилактика неинфекционных заболеваний и пропаганда здорового образа жизни).</p> <p>4. Пять акций по теме "Факторы риска неинфекционных заболеваний".</p> <p>5. Смотры-конкурсы по теме "Профилактика заболеваний, связанных с табакокурением" среди студентов вузов, медицинских работников</p>
2015 г.	<p>1. Региональная акция "Брось курить - верни здоровье" в санатории "Ливадия" среди пациентов, проходящих восстановительное лечение и реабилитацию после сердечно-сосудистых заболеваний.</p> <p>2. Телерадиокомпания "Эфир", программа "Справочник здоровья", тема: "Профилактика онкологических заболеваний" - 12 выходов в эфир.</p>

	<p>3. Медиакомпания "Татмедиа", сюжет "Профилактика и борьба с курением".</p> <p>4. Издана памятка "Что необходимо знать о мерах профилактики и ранней диагностики рака молочной железы" - 5 000 экземпляров.</p> <p>5. Издан видеоролик "Профилактика рака молочной железы"</p>
<p>2016 г. - Год профилактики и борьбы с онкологическими заболеваниями в Республике Татарстан</p>	<p>1. Проведение профилактических декадников: профилактика рака молочной железы, профилактика табакокурения.</p> <p>2. Акции "Здоровые дворики" (профилактика неинфекционных заболеваний и пропаганда здорового образа жизни).</p> <p>3. Региональная акция "Брось курить - верни здоровье" в санаториях Республики Татарстан среди пациентов, проходящих восстановительное лечение и реабилитацию после сердечно-сосудистых заболеваний, в городах Нижнекамске, Альметьевске, Зеленодольске, Набережные Челны, в медицинских организациях и здравницах Республики Татарстан.</p> <p>4. Смотры-конкурсы по теме "Профилактика онкологических заболеваний" среди студентов вузов, среди медицинских работников.</p> <p>5. Радиоконкурс на "Татар радиосы" среди населения по изучению уровня информированности по профилактике онкологических заболеваний.</p> <p>6. Методические семинары для ответственных за профилактическую работу в медицинских организациях по темам: "Профилактика онкологических заболеваний" - к Году профилактики и борьбы с онкологическими заболеваниями в Республике Татарстан; "Основы первичной и вторичной профилактики онкологических заболеваний"; "Рак кожи. Меры профилактики"; "Профилактика рака молочной железы".</p> <p>7. Набережночелнинский политехнический колледж совместно с Ассоциацией медицинских сестер Республики Татарстан по теме "Организация работы по раннему выявлению новообразований на этапах первичного здравоохранения" в Азнакаевском районе.</p> <p>8. Семинар на тему "Онкологические заболевания. Меры профилактики" для педагогов Казанского государственного аграрного университета.</p> <p>9. Семинар для педагогов Казанского архитектурно-строительного университета на тему "Онкологические заболевания. Меры профилактики".</p>

	<p>10. Печатная продукция 6 наименований памяток по профилактике рака, тираж 51 000 экземпляров.</p> <p>11. Издание и трансляция видеороликов по темам: "Рак гортани"; "Рак груди"; "Рак кожи"; "Рак легких"; "Рак мочевого пузыря"; "Рак пищевода"; "Рак полости рта"; "Рак прямой кишки"; "Рак шейки матки"; "Рак яичников" .</p> <p>12. Анимационные ролики: "Образование против новообразования" (факты, правила и привычки, знание которых снизит риск возникновения онкологических заболеваний).</p> <p>13. Республиканский блок информации "События недели" и "Атна вакыйгалары", "Шахри Казан" по теме "Методы профилактики онкологических заболеваний"</p>
2017 г.	<p>1. Семинар для медицинских работников, ответственных за организацию профилактической работы в медицинских организациях Республики Татарстан "Профилактика онкозаболеваний".</p> <p>2. Региональная конференция на базе Ошторма-Юмьинского фельдшерско-акушерский пункт Кукморского района "Организация работы по раннему выявлению новообразований на этапах первичного здравоохранения" для медицинских работников фельдшерско-акушерских пунктов Предкамского региона Республики Татарстан (Балтасинский, Кукморский, Мамадышский, Рыбно-Слободский, Сабинский, Тюлячинский муниципальный районы) с презентацией "Профилактика онкологических заболеваний". Демонстрация видеороликов (7 наименований) по профилактике рака.</p> <p>3. Социологические исследования: мнения взрослого населения г. Казани об отношении к курению (400 анкет); отношения школьников к вредным привычкам (среди школьников г. Казани) - (380 респондентов); мнения взрослого населения, обратившегося в центры здоровья по вопросам профилактики риска неинфекционных</p>



	<p>заболеваний и ведения здорового образа жизни (402 анкеты);</p> <p>по изучению мнения сотрудников ГАУЗ "Республиканская клиническая больница" Министерства здравоохранения Республики Татарстан о самооценке состояния здоровья, осведомленности и отношении к профилактике различных заболеваний и наличия вредных привычек (1 000 анкет).</p> <p>4. Профилактическая акция в рамках проекта "Здоровая школа" с лекцией для школьников "Мифы о раке".</p> <p>5. Региональная акция "Брось курить - верни здоровье" в промышленных предприятиях и здравницах Республики Татарстан в Зеленодольском районе, Альметьевском районе, Нижнекамском районе с 31 мая по 31 августа.</p> <p>6. Видеолекторий для пациентов Татарского отделения Общероссийской общественной организации инвалидов "Всероссийское общество глухих" (ТРО ООИ "ВОГ") по темам: "Профилактика рака кожи", "Профилактика рака груди".</p> <p>7. Видеолекторий для слушателей Управления Федеральной службы исполнения наказаний по Республике Татарстан по теме "Профилактика онкологических заболеваний". Роздана информационная литература, изданная ГАУЗ "Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики" Министерства здравоохранения Республики Татарстан.</p> <p>8. Социологические исследования:</p> <p>по изучению факторов риска развития неинфекционных заболеваний среди населения Республики Татарстан;</p> <p>исследование самоохранительного поведения населения Республики Татарстан в отношении собственного здоровья.</p> <p>9. Телерадиокомпания "Эфир". Трансляция информационных сюжетов и роликов "Факторы риска развития онкологических заболеваний" - 3 выхода.</p> <p>10. Телекомпания "Новый Век". Трансляции видеороликов по темам:</p> <p>"Профилактика рака кожи";</p> <p>"Профилактика рака полости рта";</p> <p>"Поменяй вредные привычки на здоровые"</p>
2018 г.	<p>1. Семинар для медицинских работников, ответственных за организацию профилактической работы в медицинских организациях в Республики Татарстан "Профилактика рака легких".</p> <p>2. Региональная конференция совместно с Ассоциацией медицинских сестер для медицинских работников Закамского региона Республики Татарстан по теме "Организация работы по раннему выявлению новообразований" в Алькеевском районе.</p> <p>3. Участие в IX Всероссийской научно-практической конференции с международным участием "Организационные технологии в онкологии "Стратегия снижения смертности населения от онкологических заболеваний" в г. Казани (отель</p>

"Корстон") с презентацией информационных материалов, изданных ГАУЗ "Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики" Министерства здравоохранения Республики Татарстан, 11.10.2018.

4. Три профилактические акции по отказу от курения совместно с муниципальными унитарными предприятиями г. Казани "Пассажирское автотранспортное предприятие N 2", "Пассажирское автотранспортное предприятие N 4" и "Метроэлектротранс" среди водителей общественного транспорта г. Казани.

5. Региональная акция "Брось курить - верни здоровье".

6. Республиканские смотры-конкурсы плакатов компьютерного дизайна" по теме "Мужское здоровье". Представлено 87 плакатов.

7. Республиканский смотр-конкурс на лучшего лектора на тему "Мужское здоровье" среди студентов федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Казанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации и федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования "Казанский (Приволжский) федеральный университет" (представлено 10 конкурсных работ).

8. Видеолекторий для слушателей Учебного центра Управления Федеральной службы исполнения наказаний по Республике Татарстан по теме "Профилактика табакокурения".

9. Видеолекторий для студентов государственного автономного профессионального образовательного учреждения "Международный центр компетенций - Казанский техникум информационных технологий и связи" по теме "Курение как фактор риска развития неинфекционных заболеваний".

10. Видеолекторий для сотрудников муниципального унитарного предприятия г. Казани "Пассажирское автотранспортное предприятие N 2" на тему "Факторы риска развития неинфекционных заболеваний". Лектор: врач по гигиеническому воспитанию ГАУЗ "Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики" Министерства здравоохранения Республики Татарстан. Распространена литература, изданная ГАУЗ "Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики" Министерства здравоохранения Республики Татарстан, 24.04.2018.

11. Видеолекторий для слушателей федерального государственного казенного образовательного учреждения "Казанский юридический институт Министерства внутренних дел Российской Федерации" по темам: "Основы здорового образа жизни", "Все о мужском здоровье".

12. Видеолекторий для слушателей Управления Федеральной службы исполнения наказаний по Республике Татарстан по теме "Вредные привычки, влияющие на здоровье мужчин".

13. Издан видеоролик "Рак предстательной железы".

14. Издан видеофильм "Профилактика онкологических заболеваний" к году мужского здоровья - 3 минуты.

	<p>15. Статья в газетах Республики Татарстан - "События недели" (блок республиканской информации, размещенной в 44 газетах тиражом 60 тыс. экземпляров и "Атна вакыйгалары" (блок республиканской информации, размещенной в 44 газетах тиражом 60 тыс. экземпляров "Когда за 40: Что надо знать мужчинам, чтобы избежать онкологии".</p> <p>Социологические исследования:</p> <p>результаты социологического исследования об осведомленности мужчин старше 40 лет о профилактике рака предстательной железы;</p> <p>результаты социологического исследования об осведомленности населения районов Республики Татарстан старше 40 лет о профилактике рака кишечника;</p> <p>результаты социологического исследования об осведомленности женщин старше 40 лет в районах Республики Татарстан о профилактике рака молочной железы</p>
2019 г.	<p>1. Региональная акция "Брось курить - верни здоровье" в санатории "Васильевский".</p> <p>2. Изданы памятки:</p> <p>"Рак молочной железы" - 3 000 экземпляров;</p> <p>"Рак кожи" - 3 000 экземпляров.</p> <p>3. Произведено размещение видеороликов хронометражем 15 секунд на телеканалах Республики Татарстан на тему "Методы профилактики сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний и формирование ответственного отношения у граждан к сохранению своего здоровья, навыков и моделей здорового образа жизни". Общее количество трансляций - 1 242.</p> <p>4. Произведено размещение аудиороликов хронометражем 10 секунд на радиоканалах Республики Татарстан на тему "Методы профилактики сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний и формирование ответственного отношения у граждан к сохранению своего здоровья, навыков и моделей здорового образа жизни". Общее количество трансляций - 992.</p> <p>5. Размещение флэш-баннера "Методы профилактики сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний и формирование ответственного отношения у граждан к сохранению своего здоровья, навыков и моделей здорового образа жизни" на 61 интернет-портале АО "ТАТМЕДИА" с переходом на сайт ГАУЗ "Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики" Министерства здравоохранения Республики Татарстан.</p> <p>6. Размещение статьи в республиканском блоке информации "События недели" и "Атна вакыйгалары", выходящем в 86 газетах Республики Татарстан на государственных языках Республики Татарстан (на русском и татарском языках), в газете "Шахи Казан" (выходящей на татарском языке) и в газете "Казанские Ведомости" - "Рак не приговор: 5 фактов о раке и о том, как его не пропустить"</p>

2020 г.

1. Профилактическая акция, направленная на отказ от курения среди водителей и кондукторов общественного транспорта муниципального унитарного предприятия г. Казани "Пассажирское автотранспортное предприятие N 2". В течение акции проведено более 25 консультаций о вреде курения и способах отказа от употребления табачных изделий, роздана просветительская литература, изданная ГАУЗ "Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики" Министерства здравоохранения Республики Татарстан.

2. Региональная акция "Брось курить - верни здоровье" среди отдыхающих в санатории "Жемчужина" (г. Набережные Челны).

3. Анкетирование пациентов медицинских учреждений по изучению уровня знаний населения по профилактике заболеваний и пропаганде здорового образа жизни.

4. Издательская деятельность.

Билборды (3 6) (г. Нижнекамск): "Позаботьтесь о своем здоровье, пройдите диспансеризацию" (онкология) - 1 штука;

"5 шагов к здоровому сердцу" (ССЗ) (на русском и татарском языках) - 1 штука;

Плакаты (наружная реклама, форматы: 1,2 1,8 метра (сити-формат) в павильонах ожидания транспорта - 66 штук:

"Позаботьтесь о своем здоровье, пройдите диспансеризацию" (онкология);

"5 шагов к здоровому сердцу" (ССЗ) на русском и татарском языках.

Для размещения в:

г. Казани - 30 штук;

г. Набережные Челны - 12 штук;

г. Нижнекамске - 9 штук;

г. Альметьевске - 9 штук;

г. Зеленодольске - 6 штук.

Плакаты - 5 154 экземпляров: для внутреннего размещения в салонах транспорта:

"Позаботьтесь о своем здоровье, пройдите диспансеризацию" (онкология) и "5 шагов к здоровому сердцу" (ССЗ) (на русском и татарском языках)

30 21 метров - 70 штук (метро, г. Казань);

аншлаг - 10 штук (автобусы, г. Казань);

A2 - 30 штук (трамвай, г. Нижнекамск);

A3 - 44 штук (троллейбус, г. Альметьевск, автобус г. Зеленодольск);

A5 - 5 000 штук (трамвай, г. Набережные Челны).

<p>Плакаты - 4 штуки (Куб в парке Победы г. Казани) - 1 штука:</p> <p>"Двигайся навстречу здоровью";</p> <p>"Дыши жизнью, а не ядами";</p> <p>"Позаботьтесь о своем здоровье, пройдите диспансеризацию";</p> <p>"5 шагов к здоровому сердцу" (русский и татарский языки).</p> <p>Евробуклет "Все о здоровом образе жизни" (русский и татарский языки) - 100 000 штук</p> <p>Листовки (A2) - 20 000 штук:</p> <p>"Двигайся навстречу здоровью" - 5 000 штук;</p> <p>"Дыши жизнью, а не ядами" - 5 000 штук;</p> <p>"Позаботьтесь о своем здоровье, пройдите диспансеризацию" - 5 000 штук;</p> <p>"5 шагов к здоровому сердцу" (русский и татарский языки) - 5 000 штук.</p> <p>Листовки 4 видов в парковых зонах Казани - 30 штук (на русском и татарском языках):</p> <p>"Двигайся навстречу здоровью" - 7 штук;</p> <p>"Дыши жизнью, а не ядами" - 7 штук;</p> <p>"Позаботьтесь о своем здоровье, пройдите диспансеризацию" - 8 штук;</p> <p>"5 шагов к здоровому сердцу" (русский и татарский языки) - 8 штук</p>
--

Таблица 38

### ЧИСЛО ЛИЦ, ВОВЛЕЧЕННЫХ В МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ РАКА

Показатель	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Число лиц, обученных основам здорового образа жизни	1 139 735	1 232 533	1 386 674	1 400 306	1 435 544	1 327 604	1 104 190	1 596 219	1 427 942	1 522 813	1 182 809
Число проведенных массовых мероприятий	2 713	2 686	2 701	2 813	2 997	3 103	3 122	3 037	3 091	3 520	2 946
Число лиц, участвующих в массовых	157 069	126 233	135 311	141 009	146 376	147 802	149 434	146 427	139 547	191 692	193 525

мероприятиях											
Число медицинских работников, обученных методике профилактики заболеваний и укрепления здоровья	1 892	2 287	2 333	2 603	2 639	2 534	2 503	2 527	2 232	2 632	2 196

Показатели здоровья в республике утверждены региональным проектом "Укрепление общественного здоровья" (постановление Кабинета Министров Республики Татарстан от 01.07.2013 N 461 "Об утверждении государственной программы "Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2025 года"), ряд показателей исключены из программы на федеральном уровне с 2021 года (таблица 39).

Таблица 39

### ПОКАЗАТЕЛИ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

Показатели здоровья	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола), литр чистого (100-процентного) спирта	-	-	-	-	7,3	7,2	7,1	7,0	6,9	6,8	6,8
Темпы прироста первичной заболеваемости ожирением, процентов	-	-	-	-	-	-	11,5	10,0	8,5	7,0	7,0
Распространенность потребления табака среди взрослого населения, процентов	36	35	34	33	32,1	31,3	-	-	-	-	-
Распространенность ожирения среди взрослого населения, процентов	23,2	23,2	23,1	23	22,9	22,8	-	-	-	-	-
Распространенность недостаточного потребления фруктов и овощей среди взрослого населения, процентов	48	47	46	45	44	43	-	-	-	-	-
Распространенность низкой физической активности среди взрослого населения,	67	66	65	64	63	62	-	-	-	-	-

процентов											
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан имени профессора М.З.Сигала" (далее - ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ") активно участвует в формировании здорового образа жизни населения, мотивации граждан на своевременное посещение медицинских организаций, повышении приверженности населения к сохранению своего здоровья.

1. На официальных аккаунтах ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" (Instagram, Facebook, официальный сайт ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ") ежемесячно размещаются мотивационные публикации о профилактике, факторах риска, лечении и необходимом перечне исследований для ранней диагностики определенных видов онкологических заболеваний согласно календарю мирового онкологического сообщества, в котором каждый месяц посвящен повышению осведомленности по определенной локализации ЗНО.

2. Проводятся информационные кампании на каналах телевидения, радио, в печатных и электронных средствах массовой информации для повышения осведомленности населения о различных видах онкологических заболеваний с целью привлечения внимания к необходимости ранней диагностики ЗНО.

3. В информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" размещаются мотивационно-информационные баннеры за счет информационных партнеров.

4. Проводятся ежемесячно информационно-просветительские мероприятия в рамках Школы для пациентов. Актуальный диалог врачей-специалистов с пациентами и их родственниками позволяет укрепить доверие между пациентом и врачом, наладить необходимое сотрудничество на благо пациента.

5. Планируется проведение лекций по пропаганде здорового образа жизни, первичной профилактике злокачественных новообразований и необходимости своевременного прохождения диспансеризации для учеников школ Республики Татарстан, сотрудников 10 предприятий.

1. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний предусматривает мотивацию населения к своевременному прохождению диспансеризации и скрининговых программ:

а) использование мобильных маммографов для максимального охвата населения на местах (отдаленные населенные пункты, крупные предприятия республики), сроки реализации - ежемесячно;

б) организация двухсменной работы рентген-лаборантов, участвующих в проведении обследований в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения с включением в график работы субботних дней;

в) контроль за соблюдением и исполнением методического руководства: [приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 24.06.2013 N 1123 "О совершенствовании работы по раннему выявлению онкологических заболеваний"](#);

г) анализ показателей численности населения, завершившего диспансеризацию (первый и второй этапы), проводят ответственные лица медицинских организаций республики, осуществляющие диспансеризацию определенных групп взрослого населения. Создана единая база граждан с выявленными отклонениями при обследовании, проведенном в централизованных лабораториях в рамках онкоскрининга при диспансеризации определенных групп взрослого населения. Выполняется ежемесячный персонализированный мониторинг прохождения данной группой лиц дополнительных обследований в зависимости от выявленной патологии с направлением отчетов в ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ". Планируемое повышение численности населения, прошедшего второй этап обследований, - с 50 до 85 процентов.

Для пропаганды формирования здорового образа жизни населения необходимо использовать широкий спектр разнообразных средств, таких как средства массовой информации - печатные и интернет-издания, радио, телевидение, а также

возможности социальных сетей.

Предполагаются ежемесячно выступления ведущих специалистов в лечении злокачественных новообразований для осведомленности об онкологическом заболевании, для привлечения внимания к необходимости своевременной диагностики злокачественных новообразований путем диспансеризации и пропаганды здорового образа жизни среди населения в различных средствах массовой информации.

Темы для работы со средствами массовой информации выбираются согласно календарю мирового онкологического сообщества, в котором каждый месяц посвящен повышению осведомленности об определенной локализации ЗНО.

Отдельную роль в жизни большинства населения занимают социальные сети, которые являются быстрым способом передачи информации. В социальных сетях предполагаются 3 - 4 публикации ежемесячно: информационные мотивационные посты по профилактике, о факторах риска, лечении и необходимом перечне исследований для ранней диагностики ЗНО и необходимости прохождения диспансеризации.

Календарь осведомленности о злокачественных новообразованиях:

4 февраля - Всемирный день борьбы с раком;

март - месяц осведомленности о колоректальном раке;

апрель - месяц осведомленности о раке пищевода;

май - месяц осведомленности о раке кожи;

17 мая - всемирный день борьбы с меланомой;

июль - месяц осведомленности о саркоме;

сентябрь - месяц осведомленности о раке яичников;

октябрь - месяц осведомленности о раке молочной железы;

15 октября - всемирный день борьбы с раком груди;

ноябрь - месяц осведомленности о раке предстательной железы.

Для мотивации и повышения осведомленности жителей региона о важности ранней диагностики рака груди планируется проведение социальной акции "#ЯПРОШЛА". Основная цель кампании #ЯПРОШЛА - вдохновить женщин заботиться о собственном здоровье и проходить обследования на регулярной основе. В рамках акции женщины смогут пройти бесплатный осмотр у ведущих врачей-онкологов Республики Татарстан и проконсультироваться по вопросам профилактики, узнать о факторах риска развития и принципах лечения ЗНО.

С целью формирования положительного образа врача-онколога, онкологического медицинского учреждения и повышения мотивации и приверженности к лечению пациентов с подтвержденным диагнозом ЗНО в социальных сетях ежемесячно публикуются 3 - 4 статьи от сотрудников диспансера, их заслугах, о вкладе, который они вносят в работу онкологической службы Республики Татарстан, а также о работе отделений.



Также для работы в этом направлении планируется внесение изменений в брендбук ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ".

Успех лечения онкологического пациента обеспечивается психологическим комфортом пациента, именно поэтому обновленный брендбук ставит пациента в центр системы оказания онкологической помощи в республике. Единый корпоративный стиль в ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" (дресс-код, навигация, оформление внутренних и внешних интерьеров, официальный сайт и социальные сети) позволяет сформировать единый положительный образ о враче-онкологе и системе оказания онкологической помощи в целом.

В дополнение к изменениям в брендбуке планируется внесение изменений в речевые модули для сотрудников ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ", создание "дружелюбного" сайта с простым и понятным интерфейсом, а также обновление интерьеров диспансера.

## 2. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний:

а) ежегодно проводится около 200 тысяч маммографических исследований женщин, подлежащих скринингу, в том числе в ходе диспансеризации отдельных групп взрослого населения;

б) ежегодно проводится около 170 тысяч исследований кала на скрытую кровь количественным иммунотурбидиметрическим методом при диспансеризации определенных групп взрослого населения;

в) ежегодно проводится около 15 тысяч исследований простатспецифического антигена иммунохемилюминисцентным методом;

г) ежегодно проводится около 500 тысяч цитологических исследований мазков с шейки матки при посещении смотровых кабинетов, в том числе методом жидкостной цитологии - около 40 тысяч исследований в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения (таблица 40);

д) с 2013 года в Республике Татарстан осуществляются медицинские осмотры в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения. Информация о количестве обследованных граждан и выявленных случаях злокачественных новообразований приведена в таблице 41.

Таблица 40

### ПРОВЕДЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО РАННЕМУ ВЫЯВЛЕНИЮ НОВООБРАЗОВАНИЙ В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН. РАК ШЕЙКИ МАТКИ

N п/п	Показатель	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1.	Обследовано методом цитологического скрининга на рак шейки матки	550 289	573 404	525 759	532 689	580 080	560 006	585 412	594 648	488 861	559 196	480 289
2.	Выявлено рака шейки матки	82	85	102	119	98	115	141	172	115	204	118

Таблица 41

**ПРОВЕДЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО РАННЕМУ ВЫЯВЛЕНИЮ НОВООБРАЗОВАНИЙ В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН В РАМКАХ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ**

N п/п	Показатель	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1.	Обследовано	376 851	530 260	515 817	566 882	537 544	509 220	523 302	319 544
2.	Выявлено злокачественных новообразований	546	1 269	1 145	1 269	1 428	1 742	1 190	631

**II. ОСНОВНЫЕ ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ, СРОКИ И ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ**

Подпрограмма 2б. "Борьба с онкологическими заболеваниями" направлена на снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, до 180,7 случая на 100 тыс. населения и смертности от ЗНО до 178,8 случая на 100 тыс. населения к 2024 году. Снижение смертности от новообразований достигается путем увеличения доли ЗНО, выявленных на ранних стадиях (I - II стадии) (с 58,9 процента в 2017 году до 64,0 процента в 2024 году), повышения удельного веса больных со ЗНО, состоящих на учете пять лет и более (с 57,6 процента в 2017 году до 60,4 процента в 2024 году), снижения одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (с 26,8 процента в 2017 году до 17,3 процента в 2024 году), увеличения доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и (или) лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением, до 80 процентов к 2024 году. Показатели региональной программы представлены в таблице 42.

Таблица 42

**ПОКАЗАТЕЛИ РЕГИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

N п/п	Наименование показателя	Базовое значение (на 31.12.2017)	Период						
			2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
1.	Снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных новообразований, на 100 тыс. населения	190,5	197,9	196,0	193,7	185,4	183,8	182,3	180,7
2.	Смертность от злокачественных новообразований, на 100 тыс. населения	189,1	195,8	185,9	184,4	183,5	181,9	180,4	178,8
3.	Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I - II стадии),	58,9	59,6	60,3	61,1	61,7	62,5	63,2	64,0

	процентов								
4.	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете пять лет и более, процентов	57,6	58,3	58,4	58,8	-	-	-	-
5.	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете пять лет и более, из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением, процентов	57,6	-	-	-	59,2	59,6	60,0	60,4
6.	Показатель одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году), процентов	26,8	25,1	25,0	23,3	21,5	19,8	18,0	17,3
7.	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и (или) лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением, процентов	66	-	-	-	66	70	75	80

Задачи региональной программы.

1. Формирование системы мотивации населения к здоровому образу жизни, в том числе в ключевых группах риска развития ЗНО - среди граждан, имеющих вредные привычки.

Реализация мероприятий, направленных:

на мотивацию населения к здоровому питанию;

на борьбу с вредными привычками (курение, употребление алкогольных напитков);

на своевременную диагностику и лечение хронических заболеваний, следствием которых является повышенный риск развития ЗНО;

на приоритетную профилактику новообразований:

составляющих наибольший удельный вес в структуре смертности населения от ЗНО (опухоли трахеи, бронхов, легкого, желудка, молочной железы, ободочной кишки), при которых зарегистрирован прирост показателя запущенности (меланома кожи и ЗНО полости рта).

2. Реализация мероприятий, направленных на раннее выявление ЗНО, в том числе на повышение мотивации населения к прохождению профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, проведение скрининговых исследований методом жидкостной цитологии при скрининге рака шейки матки, количественным иммунотурбидиметрическим методом кала на скрытую кровь при скрининге колоректального рака; профилактическими маммографическими исследованиями молочных желез.

3. Совершенствование организации оказания первичной, в том числе специализированной, медико-санитарной помощи по профилю "онкология", в том числе:

оснащение медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе медицинских организаций, на базе которых планируется открытие центров амбулаторной онкологической помощи, медицинским оборудованием (в рамках региональной программы модернизации первичного звена здравоохранения в 2021 - 2025 годах планируется оснащение, в том числе с целью замены, 269 единицами диагностического медицинского оборудования (аппараты ультразвуковой диагностики (116 единиц), эндоскопы (84 единицы), аппараты рентгеновские маммографические (30 единиц), компьютерные томографы рентгеновские (11 единиц), магнитно-резонансные томографы (4 единицы), аппараты рентгеновские флюорографические (24 единицы);

открытие в 2021 - 2024 годах центров амбулаторной онкологической помощи: на базе ГАУЗ "Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница" (2021 г.), ГАУЗ "Бугульминская центральная районная больница" (2022 г.), ГАУЗ "Сабинская центральная районная больница" (2022 г.), ГАУЗ "Чистопольская центральная районная больница" (2023 г.), ГАУЗ "Буинская центральная районная больница" (2023 г.), ГАУЗ "Арская центральная районная больница" (2024 г.);

своевременная актуализация нормативного правового акта Министерства здравоохранения Республики Татарстан по организации медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями (взрослое население) (по вопросам соблюдения сроков оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями (организации "зеленого коридора"), маршрутизации медицинской помощи).

4. Совершенствование специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, в том числе:

тиражирование молекулярно-генетических исследований и иммуноцитохимического исследования для диагностики ЗНО;

тиражирование схем противоопухолевого лечения 9 - 13 уровней согласно клиническим рекомендациям;

оснащение ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" и филиалов диспансера в городах Набережные Челны и Альметьевске в 2021 - 2024 годах медицинским оборудованием (планируется оснащение 156 единицами медицинского оборудования);

использование исследований на позитронно-эмиссионном томографе, совмещенном с компьютерным томографом, и широкое применение современных методик стереотаксического и радиотаксического облучения, технологий ядерной медицины, эндоваскулярных вмешательств и ангиографических технологий на базе ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ";

тиражирование малоинвазивных эндохирургических вмешательств на базе ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ";

внедрение и тиражирование лучевых методов лечения на базе Альметьевского и Набережночелнинского филиалов ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ";

внедрение I этапа медицинской реабилитации на базе ГАУЗ "Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница".

5. Совершенствование организации проведения диспансерного наблюдения больных с онкологическими заболеваниями, разработка и издание нормативных правовых актов Министерства здравоохранения Республики Татарстан по организации диспансерного наблюдения больных с онкологическими заболеваниями; по проведению в рамках диспансерного наблюдения лабораторного и инструментального обследования пациентов с онкологическими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями.

Организация контроля проведения наблюдения за пациентами с установленным диагнозом ЗНО в условиях первичных онкологических кабинетов/первичных онкологических отделений/центров амбулаторной онкологической помощи в рамках ежегодных выездов врачей-кураторов ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ".

6. Развитие паллиативной медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями, в том числе открытие 16 кабинетов паллиативной медицинской помощи на базе медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению; повышение квалификации врачебного персонала по вопросам паллиативной помощи и информированности населения по оказанию паллиативной медицинской помощи (реализация мероприятий осуществляется с учетом возможностей и в пределах средств, направляемых на указанные цели из бюджета Республики Татарстан).

7. Организация системы дистанционного консультирования врачей-онкологов первичных онкологических кабинетов/первичных онкологических отделений/центров амбулаторной онкологической помощи специалистами ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" и телемедицинских консультаций с федеральными телемедицинскими консультативными центрами в формате "врач-врач".

Внедрение региональной информационной системы "Организация оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями".

Организация контроля работы первичных онкологических кабинетов/первичных онкологических отделений/центров амбулаторной онкологической помощи врачами-кураторами ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ".

Организация комиссионного контроля работы по раннему выявлению ЗНО и организации медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями, оказания организационно-методической помощи врачам 5 центральных районных больниц муниципальных образований, являющихся аутсайдерами по показателям запущенности ЗНО и смертности от ЗНО.

8. Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ).

Модернизация Канцер-регистра Республики Татарстан и автоматизированного рабочего места (АРМ) врача первичного онкологического кабинета/первичного онкологического отделения/центра амбулаторной онкологической помощи.

Модернизация медицинской информационной системы (МИС) ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" и материально-технических ресурсов онкокластера Республики Татарстан.

Внедрение централизованной системы "Лабораторные исследования".

Внедрение модуля "Система поддержки принятия врачебных решений".

Внедрение системы цифровой микроскопии.

Внедрение мобильного [приложения](#) "РКОД МЗ РТ" для пациента.

9. Реализация комплекса мероприятий по улучшению укомплектованности кадрами и повышению квалификации врачей медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (реализация мероприятий осуществляется с учетом возможностей и в пределах средств, направляемых на указанные цели из бюджета Республики Татарстан).

## СРОКИ И ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ

Подпрограмма реализуется с 2019 по 2025 год.

## ХАРАКТЕРИСТИКА ОСНОВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПОДПРОГРАММЫ

1. Противодействие факторам риска развития онкологических заболеваний.

В рамках Года борьбы с онкологическими заболеваниями в Республике Татарстан стартовала информационная кампания "Образование против новообразований".

Впервые в России была организована информационная кампания по информированию населения такого масштаба. Жители республики вне зависимости от места проживания имели возможность получать информацию о факторах здорового образа жизни, которых необходимо придерживаться, в доступном для понимания виде посредством самых различных видов коммуникаций.

Этот проект направлен на воспитание ответственного отношения населения к себе в вопросах собственного здоровья. В рамках информационной кампании на радио "Миллениум" и "Татар радиосы" продолжает транслироваться социальная реклама, на улицах городов Казани, Набережные Челны, Альметьевска, Нижнекамска, Зеленодольска, на трассах республики установлено более 35 щитов и баннеров, в общественном транспорте размещено 130 плакатов, которые призывают население вести здоровый образ жизни и своевременно обращаться к врачу.

Был создан интернет-сайт [poleznoznat.info](http://poleznoznat.info), на котором можно пройти тест на проверку знаний об онкологических заболеваниях, в социальных сетях (Вконтакте, Instagram, Facebook, Twitter и др.) запущена рекламная кампания "Полезно знать", в рамках которой были развеяны мифы о раке. Социальные сети призывали людей к соблюдению здорового образа жизни, не прибегать к лечению онкологических заболеваний методами народной медицины и т.д. Всего в социальных сетях было привлечено к участию в мероприятии 7 тыс. пользователей. Было сделано 155 публикаций, набравших 14 500 лайков и репостов.

В крупных торговых центрах республики в городах Казани, Набережные Челны, Альметьевск, Нижнекамск проводится социальная акция #ЯПРОШЛА, включающая в себя информационные мероприятия, консультации врачей-онкологов и возможность прохождения ультразвукового обследования молочных желез в специально оборудованных кабинках на инновационном оборудовании Philips. Всего было проведено 8 акций, в которых приняли участие около 4 300 женщин. В ходе осмотров были выявлены более 670 различных патологий. У 48 женщин было заподозрено с высокой степенью вероятности злокачественное новообразование.

Основная цель такого рода социальных акций - рассказать женщинам о необходимости плановых ежегодных осмотров, ранней диагностики злокачественных новообразований, информировать о возможностях современной медицины.

Для эффективной работы с населением эти мероприятия должны стать систематическими на постоянной основе.

Программа работы с населением не требует финансовых вложений:

а) выступления специалистов в области онкологии в средствах массовой информации (телевидение, печатные/электронные средства информации, информационные агентства, радио);

б) планируется проведение лекций для сотрудников 10 предприятий и учащихся школ Республики Татарстан по пропаганде здорового образа жизни, первичной профилактике злокачественных новообразований и необходимости своевременного прохождения диспансеризации;

в) размещение мотивационно-информационных баннеров в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" за счет средств информационных партнеров;

г) проведение ежемесячно в ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" и двух его филиалах (г. Альметьевск и г. Набережные Челны) информационно-просветительского мероприятия "Школа для пациентов", в рамках которого ведется актуальный диалог специалистов с пациентами и их родственниками, имеет высокое социальное и общественно полезное значение. Регулярные встречи на курсах "школы" помогают укреплению доверия между пациентом и врачом, позволяют наладить плодотворное сотрудничество между ними на благо пациента.

## 2. Первичная профилактика онкологических заболеваний.

Для пропаганды формирования здорового образа жизни населения необходимо использовать широкий спектр разнообразных средств, таких как средства массовой информации - печатные и интернет-здания, радио, телевидение, а также возможности социальных сетей.

Проводятся ежемесячно четыре выступления ведущих специалистов в лечении злокачественных новообразований для привлечения внимания к необходимости своевременной диагностики злокачественных новообразований путем диспансеризации и пропаганды здорового образа жизни среди населения в средствах массовой информации различного формата.

Отдельную роль в жизни большинства населения занимают социальные сети, которые являются быстрым способом передачи информации. В социальных сетях предполагаются 3 - 4 публикации ежемесячно: информационные мотивационные посты по профилактике, о факторах риска, лечении и необходимом перечне исследований для ранней диагностики злокачественных новообразований и необходимости прохождения диспансеризации.

С целью формирования положительного образа врача-онколога, онкологического медицинского учреждения и повышения мотивации к приверженности лечению пациентов с подтвержденным диагнозом злокачественного новообразования в социальных сетях ежемесячно публикуются 3 - 4 статьи о сотрудниках диспансера, их заслугах, о вкладе, который они вносят в работу онкологической службы Республики Татарстан, а также о работе отделений.

Также для работы в этом направлении планируется внесение изменений в брендбук ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ".

Успех лечения онкологического пациента обеспечивается психологическим комфортом пациента, именно поэтому обновленный брендбук ставит пациента в центр системы оказания онкологической помощи в республике. Единый корпоративный стиль в ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер" МЗ РТ (дресс-код, навигация, оформление внутренних и внешних интерьеров, официальный сайт и социальные сети) позволяет сформировать единый положительный образ о враче-онкологе и системе оказания онкологической помощи в целом.

В дополнение к изменениям в брендбуке планируется внесение изменений в речевые модули для сотрудников диспансера, создание "дружелюбного" сайта с простым и понятным интерфейсом, а также обновление интерьеров диспансера.

### 3. Вторичная профилактика онкологических заболеваний.

Вторичная профилактика рака шейки матки в республике представлена цитологическим скринингом, включенным с 2009 года в Программу государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи в Республике Татарстан. Ежегодный охват женщин 18 лет и старше составляет около 500 тыс. человек, в 2020 году количество выявленных случаев рака шейки матки составило 118 (таблица 38).

Рак шейки матки в 2020 году занял 8-е ранговое место в структуре заболеваемости ЗНО в Республике Татарстан с долей 2 процента среди всех злокачественных новообразований, количество заболевших составило 427 человек. В 83 процентах случаев заболевание выявлено на 1 - 2 стадии, что обеспечивает высокий уровень излечения у данной категории больных.

Экспертным сообществом врачей-онкологов Республики Татарстан рассмотрен вопрос целесообразности проведения вакцинопрофилактики рака шейки матки, поскольку имеющиеся в настоящее время результаты клинических исследований по применению вакцин против вируса папилломы человека являются неоднозначными.

На сегодняшний день выявлено более 120 типов вируса папилломы человека, из которых около 40 типов передаются половым путем. Инфицирование вирусом папилломы человека не является единственным и определяющим событием, приводящим к предраку и раку шейки матки. Вакцины, производимые различными компаниями, разработаны для вакцинопрофилактики заболеваний, вызываемых вирусом папилломы человека 4 или 9 типов вируса папилломы человека. Согласно инструкции по применению таких препаратов вакцинация проводится трехкратно у девочек в возрасте 9 - 15 лет до полового дебюта. Пик развития рака шейки матки приходится на женщин старшей возрастной группы. Клинические исследования препаратов идут с 90-х годов и, соответственно, участницы исследования на данный момент не достигли возраста оценки эффективности препарата по категориям "заболеваемость" и "смертность".

Ни одна из стран, в которых используется вакцинация против вируса папилломы человека, не отметила ее влияния на снижение заболеваемости и смертности от ЗНО в целом и рака шейки матки в частности. Научно обоснованные доказательства влияния вакцинации против вируса папилломы человека на снижение заболеваемости и смертности от рака шейки матки в настоящее время отсутствуют.

В этой связи проведение вакцинопрофилактики рака шейки матки не предусматривается, приоритетом является проведение эффективного популяционного скрининга рака шейки матки, доказавшего свою эффективность в снижении смертности от ЗНО данной локализации.

### 4. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.

Развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы в рамках региональной программы Республики Татарстан "Борьба с онкологическими заболеваниями" предусматривает открытие 8 центров амбулаторной онкологической помощи на базе крупных многопрофильных медицинских организаций в г. Казани, Зеленодольском, Нижнекамском, Чистопольском, Буинском, Арском, Сабинском, Бугульминском муниципальных районах (таблица 43).

В 2019 году сформирован центр амбулаторной онкологической помощи в ГАУЗ "Городская поликлиника N 21" г. Казани. План посещений на один год составляет 4 900, число больных, получивших лекарственное противоопухолевое лечение в дневном стационаре, - 1 000. Количество используемых схем - 7.

В 2020 году сформирован центр амбулаторной онкологической помощи в ГАУЗ "Центральная районная больница Зеленодольского района" МЗ РТ, в г. Зеленодольске. План посещений на один год составляет 4 000, число больных, получивших лекарственное противоопухолевое лечение в дневном стационаре, - 500. Количество используемых схем - 5.

Информация о маршрутизации пациентов, прикрепленных к существующим и планируемым центрам амбулаторной онкологической помощи, представлена в таблицах 43, 44.



Таблица 43

**МАРШРУТИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ, ПРИКРЕПЛЕННЫХ К СОЗДАВАЕМЫМ ЦЕНТРАМ АМБУЛАТОРНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН**

№ п/п	Наименование медицинских организаций, на базе которых создаются центры амбулаторной онкологической помощи	Год организации центров амбулаторной онкологической помощи	Прикрепленная территория обслуживания	Численность прикрепленного населения, человек
1.	ГАУЗ "Городская поликлиника N 21", г. Казань	2019 г.	Советский район г. Казани	68 000
2.	ГАУЗ "Зеленодольская центральная районная больница", г. Зеленодольск	2020 г.	Зеленодольский муниципальный район	132 580
3.	ГАУЗ "Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница", г. Нижнекамск	2021 г.	Нижнекамский муниципальный район	214 062
4.	ГАУЗ "Сабинская центральная районная больница", п.г.т. Сабы	2022 г.	Сабинский, Тюлячинский, Кукморский муниципальные районы	74 396
5.	ГАУЗ "Бугульминская центральная районная больница", г. Бугульма	2022 г.	Бугульминский муниципальный район	82 466
6.	ГАУЗ "Чистопольская центральная районная больница", г. Чистополь	2023 г.	Чистопольский муниципальный район	60 865
7.	ГАУЗ "Буинская центральная районная больница", г. Буинск	2023 г.	Буинский, Дрожжановский муниципальные районы	51 642
8.	ГАУЗ "Арская центральная районная больница", г.Арск	2024 г.	Арский, Атнинский, Балтасинский муниципальные районы	77 263

Таблица 44

**ИНФОРМАЦИЯ О РЕАЛИЗАЦИИ ПЛАНА МЕРОПРИЯТИЙ РЕГИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА "БОРЬБА С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ" В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН ПО ОТКРЫТИЮ ЦЕНТРА АМБУЛАТОРНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ**

№ п/п	Наименование медицинских организаций, на базе которых организованы центры амбулаторной онкологической помощи	Реквизиты правовых актов о создании центра амбулаторной онкологической помощи	Срок начала оказания медицинской помощи	Предусмотрена штатная численность центра амбулаторной онкологической помощи, врачей	Фактически укомплектовано на момент начала оказания медицинской помощи

			плановый	фактический		
1.	ГАУЗ "Городская поликлиника N 21", г. Казань	приказ МЗ РТ от 08.11.2019 N 2167	2019 г.	01.12.2019	3	2
2.	ГАУЗ "Зеленодольская центральная районная больница", г. Зеленодольск	приказ МЗ РТ от 12.10.2020 N 1676	2020 г	01.11.2020	6	2
3.	ГАУЗ "Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница", г. Нижнекамск		2021 г		8	
4.	ГАУЗ "Сабинская центральная районная больница", п.г.т. Богатые Сабы		2022 г		3	
5.	ГАУЗ "Бугульминская центральная районная больница", г. Бугульма		2022 г		3	
6.	ГАУЗ "Чистопольская центральная районная больница", г. Чистополь		2023 г		3	
7.	ГАУЗ "Буинская центральная районная больница", г. Буинск		2023 г		2	
8.	ГАУЗ "Арская центральная районная больница", г. Арск		2024 г		3	

Территория обслуживания ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан", его филиалов в городах Набережные Челны и Альметьевске, а также расположение центров амбулаторной онкологической помощи на карте Республики Татарстан представлены на рис. 2.

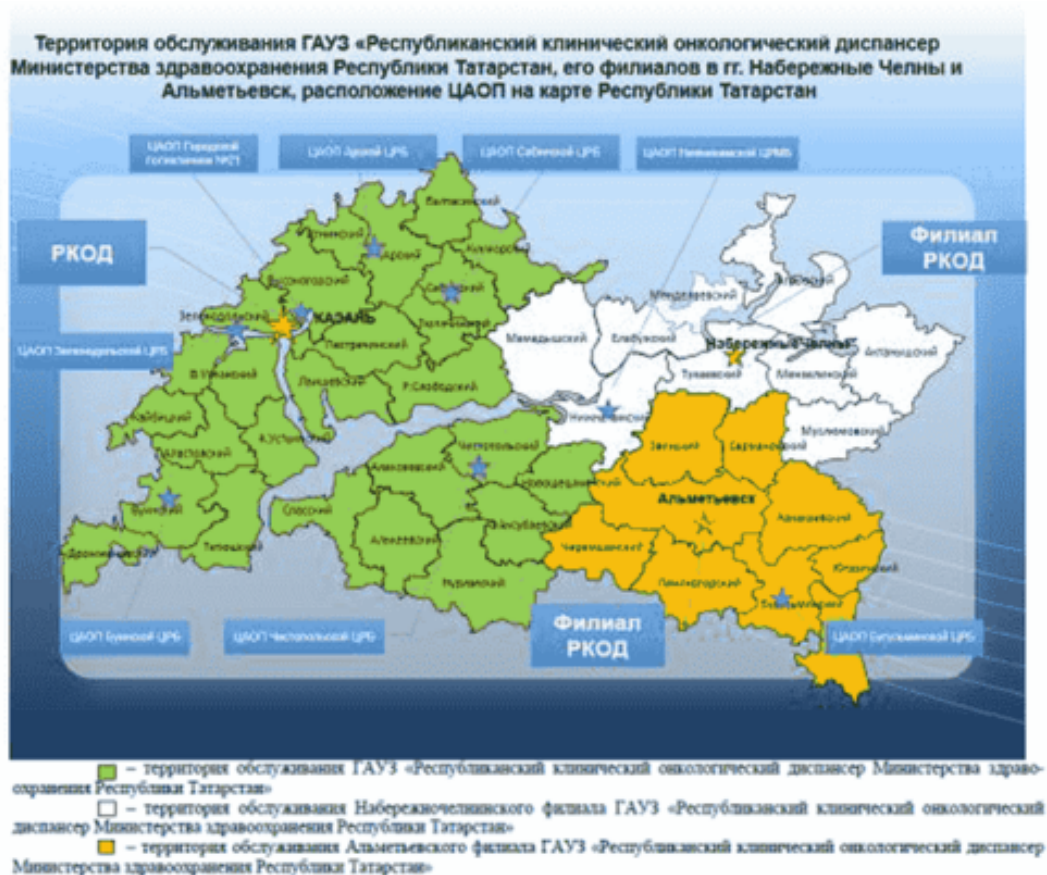


Рис. 2. Территория обслуживания ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан", его филиалов

Центральные районные больницы, на базе которых организуются центры амбулаторной онкологической помощи, оснащаются медицинским оборудованием для обеспечения деятельности центра амбулаторной онкологической помощи, перечень оснащения представлен в таблице 45.

Таблица 45

**ПЕРЕЧЕНЬ ОСНАЩЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ РАЙОННОЙ БОЛЬНИЦЫ, НА БАЗЕ КОТОРОЙ ОРГАНИЗУЮТСЯ ЦЕНТРЫ АМБУЛАТОРНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ**

Необходимое оборудование и кадры для функционирования центра амбулаторной онкологической помощи
Цифровой маммограф
Эндоскопическая стойка
Гастроскоп
Колоноскоп
Мойка эндоскопическая
Шкаф для сушки эндоскопов
Ультразвуковой аппарат экспертного класса
Микроскоп для цитологических исследований
Дерматоскоп
Кольпоскоп

Патоморфологическая лаборатория
Многофункциональное кресло для проведения химиотерапии
Вытяжной шкаф для разведения цитотоксических химиопрепаратов
Рентгеновский компьютерный томограф, не менее 16 срезов
Магнито-резонансный томограф
Оборудование для мультифокальной биопсии предстательной железы

Информация о наличии и потребности медицинского оборудования в планируемых к открытию центрах амбулаторной онкологической помощи представлена в таблицах 46 - 53.

Таблица 46

### ПОТРЕБНОСТЬ В МЕДИЦИНСКОМ ОБОРУДОВАНИИ ГАУЗ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА N 21" Г. КАЗАНИ

Необходимое оборудование и кадры для функционирования центра амбулаторной онкологической помощи	Наличие оборудования и кадров по состоянию на 18.03.2021	Планируемые поставки оборудования и сроки их установки в рамках других программ, не связанных с открытием центра амбулаторной онкологической помощи	Дополнительная потребность в оборудовании и кадрах по программе "Борьба с онкологическими заболеваниями" после поставок оборудования в рамках реализации других программ
Цифровой маммограф	1	-	-
Эндоскопическая стойка	-	-	2
Гастроскоп	-	-	1
Колоноскоп	-	-	1
Мойка эндоскопическая	-	-	1
Шкаф для сушки эндоскопов	-	-	1
Ультразвуковой аппарат экспертного класса	-	-	1
Микроскоп для цитологических исследований	-	-	2
Дерматоскоп	-	-	1
Кольпоскоп	1	-	
Патоморфологическая лаборатория	-	-	1
Многофункциональное кресло для проведения химиотерапии	-	-	10

Вытяжной шкаф для разведения цитотоксических химиопрепаратов	1	-	-
Рентгеновский компьютерный томограф, не менее 16 срезов	-	1	-
Оборудование для мультифокальной биопсии предстательной железы	1	-	-

Таблица 47

**ПОТРЕБНОСТЬ В МЕДИЦИНСКОМ ОБОРУДОВАНИИ ГАУЗ "ЗЕЛЕНОДОЛЬСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"**

Необходимое оборудование и кадры для функционирования центра амбулаторной онкологической помощи	Наличие оборудования и кадров по состоянию на 18.03.2021	Планируемые поставки оборудования и сроки их установки в рамках других программ, не связанных с открытием центра амбулаторной онкологической помощи	Дополнительная потребность в оборудовании и кадрах по программе "Борьба с онкологическими заболеваниями" после поставок оборудования в рамках реализации других программ
Цифровой маммограф	1	-	-
Эндоскопическая стойка	-	-	2
Гастроскоп	1	-	2
Колоноскоп	1	-	2
Мойка эндоскопическая	-	-	1
Шкаф для сушки эндоскопов	-	-	1
Ультразвуковой аппарат экспертного класса	-	-	1
Микроскоп для цитологических исследований	-	-	2
Дерматоскоп	-	-	1
Кольпоскоп	-	-	1
Патоморфологическая лаборатория	-	-	1
Многофункциональное	-	-	10

кресло для проведения химиотерапии			
Вытяжной шкаф для разведения цитотоксических химиопрепаратов	-	-	1
Рентгеновский компьютерный томограф, не менее 16 срезов	1	1	-
Оборудование для мультифокальной биопсии предстательной железы	-	-	1

Таблица 48

**ПОТРЕБНОСТЬ В МЕДИЦИНСКОМ ОБОРУДОВАНИИ ГАУЗ "НИЖНЕКАМСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ МНОГОПРОФИЛЬНАЯ БОЛЬНИЦА"**

Необходимое оборудование и кадры для функционирования центра амбулаторной онкологической помощи	Наличие оборудования и кадров по состоянию на 18.03.2021	Планируемые поставки оборудования и сроки их установки в рамках других программ, не связанных с открытием центра амбулаторной онкологической помощи	Дополнительная потребность в оборудовании и кадрах по программе "Борьба с онкологическими заболеваниями" после поставок оборудования в рамках реализации других программ
Цифровой маммограф	1	1	1
Эндоскопическая стойка	3	-	5
Гастроскоп	3	-	5
Колоноскоп	2	-	4
Мойка эндоскопическая	2	-	-
Шкаф для сушки эндоскопов	1	-	2
Ультразвуковой аппарат экспертного класса	2	-	2
Микроскоп для цитологических исследований	2	-	3
Дерматоскоп	-	-	3
Кольпоскоп	-	-	2
Патоморфологическая	-	-	2

лаборатория			
Многофункциональное кресло для проведения химиотерапии	-	-	8
Вытяжной шкаф для разведения цитотоксических химиопрепаратов	-	-	2
Рентгеновский компьютерный томограф, не менее 16 срезов	1	-	1
Оборудование для мультифокальной биопсии предстательной железы	-	-	1

Таблица 49

**ПОТРЕБНОСТЬ В МЕДИЦИНСКОМ ОБОРУДОВАНИИ ГАУЗ "САБИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"**

Необходимое оборудование и кадры для функционирования центра амбулаторной онкологической помощи	Наличие оборудования и кадров по состоянию на 18.03.2021	Планируемые поставки оборудования и сроки их установки в рамках других программ, не связанных с открытием центра амбулаторной онкологической помощи	Дополнительная потребность в оборудовании и кадрах по программе "Борьба с онкологическими заболеваниями" после поставок оборудования в рамках реализации других программ
Цифровой маммограф	-	-	1
Эндоскопическая стойка	1	-	-
Гастроскоп	1	-	1
Колоноскоп	-	-	1
Мойка эндоскопическая	1	-	1
Шкаф для сушки эндоскопов	-	-	1
Ультразвуковой аппарат экспертного класса	-	-	1
Микроскоп для цитологических исследований	-	-	1
Дерматоскоп	1	-	-
Кольпоскоп	1	-	-

Патоморфологическая лаборатория		-	-
Многофункциональное кресло для проведения химиотерапии	-	-	10
Вытяжной шкаф для разведения цитотоксических химиопрепаратов	-	-	1
Рентгеновский компьютерный томограф, не менее 16 срезов <*>	1	-	
Оборудование для мультифокальной биопсии предстательной железы	-	-	1

\* На правах частно-государственного партнерства.

Таблица 50

### ПОТРЕБНОСТЬ В МЕДИЦИНСКОМ ОБОРУДОВАНИИ ГАУЗ "БУГУЛЬМИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"

Необходимое оборудование и кадры для функционирования центра амбулаторной онкологической помощи	Наличие оборудования и кадров по состоянию на 18.03.2021	Планируемые поставки оборудования и сроки их установки в рамках других программ, не связанных с открытием центра амбулаторной онкологической помощи	Дополнительная потребность в оборудовании и кадрах по программе "Борьба с онкологическими заболеваниями" после поставок оборудования в рамках реализации других программ
Цифровой маммограф	1	-	-
Эндоскопическая стойка	2	-	-
Гастроскоп	6	-	-
Колоноскоп	2	-	-
Мойка эндоскопическая	1	-	1
Шкаф для сушки эндоскопов		-	2
Ультразвуковой аппарат экспертного класса		-	1



Микроскоп для цитологических исследований	1	-	2
Дерматоскоп		-	1
Патоморфологическая лаборатория	1	-	
Многофункциональное кресло для проведения химиотерапии	-	-	2
Вытяжной шкаф для разведения цитотоксических химиопрепаратов	-	-	1
Рентгеновский компьютерный томограф, не менее 16 срезов	1	-	-
Оборудование для мультифокальной биопсии предстательной железы	-	-	1

Таблица 51

**ПОТРЕБНОСТЬ В МЕДИЦИНСКОМ ОБОРУДОВАНИИ ГАУЗ "ЧИСТОПОЛЬСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"**

Необходимое оборудование для функционирования центра амбулаторной онкологической помощи	Наличие оборудования по состоянию на 18.03.2021	Планируемые поставки оборудования и сроки их установки в рамках других программ, не связанных с открытием центра амбулаторной онкологической помощи	Дополнительная потребность в оборудовании и кадрах по программе "Борьба с онкологическими заболеваниями" после поставок оборудования в рамках реализации других программ
Цифровой маммограф	1	-	-
Эндоскопическая стойка	1	-	1
Гастроскоп	1	-	2
Колоноскоп	1	-	1
Мойка эндоскопическая	-	-	1
Шкаф для сушки эндоскопов	-	-	1
Ультразвуковой аппарат	1	-	1

экспертного класса			
Микроскоп для цитологических исследований	-	-	1
Дерматоскоп	-	-	1
Кольпоскоп	1	-	-
Патоморфологическая лаборатория	-	-	-
Многофункциональное кресло для проведения химиотерапии	-	-	10
Вытяжной шкаф для разведения цитотоксических химиопрепаратов	-	-	1
Рентгеновский компьютерный томограф, не менее 16 срезов <*>	1	-	1
Оборудование для мультифокальной биопсии предстательной железы	-	-	1

\* На правах частно-государственного партнерства

Таблица 52

#### ПОТРЕБНОСТЬ В МЕДИЦИНСКОМ ОБОРУДОВАНИИ ГАУЗ "БУИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"

Необходимое оборудование и кадры для функционирования центра амбулаторной онкологической помощи	Наличие оборудования и кадров по состоянию на 18.03.2021	Планируемые поставки оборудования и сроки их установки в рамках других программ, не связанных с открытием центра амбулаторной онкологической помощи	Дополнительная потребность в оборудовании и кадрах по программе "Борьба с онкологическими заболеваниями" после поставок оборудования в рамках реализации других программ
Цифровой маммограф	1	-	Биопсийная приставка
Эндоскопическая стойка	2	-	-
Гастроскоп	2	-	-

Колоноскоп	2	-	-
Мойка эндоскопическая	1	-	-
Шкаф для сушки эндоскопов	1	-	-
Ультразвковой аппарат экспертного класса	1	-	-
Микроскоп для цитологических исследований	-	-	-
Дерматоскоп	-	-	1
Кольпоскоп	1	-	1
Патоморфологическая лаборатория	-	-	-
Многофункциональное кресло для проведения химиотерапии	1	-	10
Вытяжной шкаф для разведения цитотоксических химиопрепаратов	1	-	1
Рентгеновский компьютерный томограф, не менее 16 срезов	1	1	-
Магнитно-резонансный томограф <*>	-	1	-
Оборудование для мультифокальной биопсии предстательной железы	-	-	1

\* На правах частно-государственного партнерства.

Таблица 53

#### ПОТРЕБНОСТЬ В МЕДИЦИНСКОМ ОБОРУДОВАНИИ ГАУЗ "АРСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"

Необходимое оборудование и кадры для функционирования центра амбулаторной онкологической помощи	Наличие оборудования и кадров по состоянию на 18.03.2021	Планируемые поставки оборудования и сроки их установки в рамках других программ, не связанных с	Дополнительная потребность в оборудовании и кадрах по программе "Борьба с онкологическими заболеваниями"
---	--	---	--

		открытием центра амбулаторной онкологической помощи	после поставок оборудования в рамках реализации других программ
1	2	3	4
Цифровой маммограф с биопсийной приставкой	1	-	-
Эндоскопическая стойка	-	-	1
Гастроскоп	1	-	2
Колоноскоп	-	-	1
Мойка эндоскопическая	-	-	1
Шкаф для сушки эндоскопов	2	-	
Ультразвуковой аппарат экспертного класса	-	-	1
Микроскоп для цитологических исследований	-	-	1
Дерматоскоп	-	-	1
Кольпоскоп	-	-	1
Патоморфологическая лаборатория	-	-	-
Многофункциональное кресло для проведения химиотерапии	-	-	6
Вытяжной шкаф для разведения цитотоксических химиопрепаратов	-	-	1
Рентгеновский компьютерный томограф, не менее 16 срезов	1	-	-
Оборудование для мультифокальной биопсии предстательной железы	-	-	1

В Республике Татарстан реализуются мероприятия по развитию онкологической службы, повышению ее эффективности и территориальной доступности.

В декабре 2020 года завершено строительство и оснащение онкологического центра с радиологическим корпусом Набережночелнинского филиала и радиологического корпуса Альметьевского филиала ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ".

В городе Набережные Челны строительство объекта и оснащение медицинским оборудованием проведено при поддержке Правительства Российской Федерации в рамках Федеральной адресной инвестиционной программы, объем финансового

обеспечения из федерального бюджета составил 1 302,326 млн рублей, из бюджета Республики Татарстан - 991,145 млн.рублей.

В городе Альметьевске проект реализован за счет средств бюджета Республики Татарстан, публичного акционерного общества "Татнефть" и некоммерческой организации "Фонд финансовых ресурсов Альметьевского муниципального района", общий объем финансового обеспечения составил 566,535 млн рублей.

С вводом в эксплуатацию указанных объектов потребность населения северо-восточного и юго-восточного регионов республики в проведении диагностических исследований, лечения, в том числе хирургического, химиотерапевтического, радиотерапевтического, и диспансерного наблюдения больных с онкологическими заболеваниями обеспечена в полном объеме.

По состоянию на 01.01.2021 в республике функционируют два центра амбулаторной онкологической помощи, четыре первичных онкологических отделения, 65 первичных онкологических кабинетов (таблицы 54 - 56, рис. 3).

Таблица 54

**ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, В КОТОРЫХ СФОРМИРОВАНЫ ПЕРВИЧНЫЕ ОНКОЛОГИЧЕСКИЕ КАБИНЕТЫ/ПЕРВИЧНЫЕ ОНКОЛОГИЧЕСКИЕ ОТДЕЛЕНИЯ/ЦЕНТРЫ АМБУЛАТОРНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ**

№ п/п	Наименование учреждений здравоохранения
1	2
1.	ГАУЗ "Агрызская ЦРБ"
2.	ГАУЗ "Азнакаевская ЦРБ"
3.	ГАУЗ "Аксубаевская ЦРБ"
4.	ГАУЗ "Актанышская ЦРБ"
5.	ГАУЗ "Алексеевская ЦРБ"
6.	ГАУЗ "Альметьевская поликлиника N 3"
7.	ГАУЗ "Альметьевская ЦРБ"
8.	Медико-санитарная часть открытого акционерного общества "Татнефть" и г. Альметьевска (поликлиника)
9.	ГАУЗ "Апастовская ЦРБ"
10.	ГАУЗ "Атнинская ЦРБ"
11.	ГАУЗ "Бавлинская ЦРБ"
12.	ГАУЗ "Базарно-Матакская ЦРБ" Алькеевского муниципального района
13.	ГАУЗ "Балтасинская ЦРБ"
14.	ГАУЗ "Бугульминская ЦРБ"
15.	ГАУЗ "Верхнеуслонская ЦРБ"
16.	ГАУЗ "Высокогорская ЦРБ"

17.	ГАУЗ "Дрожжановская ЦРБ"
18.	ГАУЗ "Елабужская ЦРБ"
19.	ГАУЗ "Заинская ЦРБ"
20.	ГАУЗ "Кайбицкая ЦРБ"
21.	ГАУЗ "Камско-Устьинская ЦРБ"
22.	ГАУЗ "Кукморская ЦРБ"
23.	ГАУЗ "Лаишевская ЦРБ"
24.	ГАУЗ "Лениногорская ЦРБ"
25.	ГАУЗ "Мамадышская ЦРБ"
26.	ГАУЗ "Менделеевская ЦРБ"
27.	ГАУЗ "Мензелинская ЦРБ"
28.	ГАУЗ "Муслюмовская ЦРБ"
29.	ГАУЗ "Новошешминская ЦРБ"
30.	ГАУЗ "Нурлатская ЦРБ"
31.	ГАУЗ "Пестречинская ЦРБ"
32.	ГАУЗ "Рыбно-Слободская ЦРБ"
33.	ГАУЗ "Сабинская ЦРБ"
34.	ГАУЗ "Сармановская ЦРБ"
35.	ГАУЗ "Тетюшская ЦРБ"
36.	ГАУЗ "Тукаевская ЦРБ"
37.	ГАУЗ "Тюлячинская ЦРБ"
38.	ГАУЗ "Уруссинская ЦРБ" Ютазинского муниципального района Республики Татарстан
39.	ГАУЗ "Черемшанская ЦРБ"
г. Казань	
40.	Медико-санитарная часть федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования "Казанский (Приволжский) федеральный университет" (поликлиника)
41.	ГАУЗ "Клиника Медицинского Университета" (поликлиника)
42.	ГАУЗ "Городская поликлиника N 7"

43.	ГАУЗ "Городская поликлиника N 8"
44.	ГАУЗ "Поликлиника Спасение"
45.	ГАУЗ "Городская поликлиника N 10"
46.	ГАУЗ "Городская поликлиника N 18"
47.	ГАУЗ "Городская поликлиника N 20"
48.	ГАУЗ "Городская поликлиника N 21"
49.	ГАУЗ "Госпиталь для ветеранов войн" (поликлиника)
50.	ГАУЗ "Городская больница N 2" (поликлиника)
51.	ГАУЗ "Городская больница N 7" (поликлиника)
52.	ГАУЗ "Городская больница N 11" (поликлиника)
53.	ГАУЗ "Городская больница N 16" (поликлиника)
54.	ГАУЗ "Городская больница N 18" (поликлиника)
55.	ЗАО "Клинико-диагностический центр Авиастроительного района" (поликлиника)
56.	ОАО "Городская клиническая больница N 12" (поликлиника)
57.	Частное учреждение здравоохранения "Клиническая больница "РЖД - Медицина" г. Казань" (поликлиника)
г. Набережные Челны	
58.	ГАУЗ "Городская больница N 2" (поликлиника N 2)
59.	ГАУЗ "Городская поликлиника N 3"
60.	ГАУЗ "Городская поликлиника N 4"
61.	ГАУЗ "Городская больница N 5" (поликлиника N 5)
62.	ГАУЗ "Городская больница N 5" (поликлиника N 9)
63.	ГАУЗ "Городская поликлиника N 6"
64.	ГАУЗ "Городская поликлиника N 7"
65.	ГАУЗ "Госпиталь для ветеранов войн" (поликлиника)

Таблица 55

**ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, В КОТОРЫХ РАЗВЕРНУТЫ ПЕРВИЧНЫЕ ОНКОЛОГИЧЕСКИЕ ОТДЕЛЕНИЯ**

№ п/п	Наименование муниципального образования	Наименование учреждений здравоохранения
1.	Арский муниципальный район	ГАУЗ "Арская центральная районная больница"
2.	Буинский муниципальный район	ГАУЗ "Буинская центральная районная больница"
3.	Нижнекамский муниципальный район	ГАУЗ "Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница"
4.	Чистопольский муниципальный район	ГАУЗ "Чистопольская центральная районная больница"

Таблица 56

### ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, В КОТОРЫХ ФУНКЦИОНИРУЮТ ЦЕНТРЫ АМБУЛАТОРНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

№ п/п	Наименование муниципального образования	Наименование учреждений здравоохранения
1.	г. Казань	ГАУЗ "Городская поликлиника N 21"
2.	г. Зеленодольск	ГАУЗ "Зеленодольская центральная районная больница"





Рис. 3. Уровни оказания медицинской помощи пациентам со ЗНО в Республике Татарстан

Маршрутизация пациентов при оказании специализированной медицинской помощи по профилю "онкология" организована с учетом наличия филиалов ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" в городах Набережные Челны и Альметьевске (таблицы 55, 57).

Таблица 57

**МАРШРУТИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ ПРИ ОКАЗАНИИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ "ОНКОЛОГИЯ"**

N п/п	Учреждение здравоохранения (отделение) онкологического профиля	Наименование прикрепленных муниципальных образований Республики Татарстан
1.	ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ"	г. Казань Верхнеуслонский муниципальный район; Высокогорский муниципальный район; Лаишевский муниципальный район; Мамадышский муниципальный район; Пестречинский муниципальный район; Рыбно-Слободский муниципальный район; Сабинский муниципальный район; Спасский муниципальный район; Тюлячинский муниципальный район
2.	Набережночелнинский филиал ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ"	г. Набережные Челны Агрызский муниципальный район; Актанышский муниципальный район; Елабужский муниципальный район; Менделеевский муниципальный район; Мензелинский муниципальный район; Муслюмовский муниципальный район; Тукаевский муниципальный район
3.	ГАУЗ "Нижекамская центральная районная многопрофильная больница"	г. Нижнекамск и Нижнекамский муниципальный район
4.	ГАУЗ "Зеленодольская центральная районная"	г. Зеленодольск и Зеленодольский муниципальный район

	больница"	
5.	ГАУЗ "Арская центральная районная больница"	Арский муниципальный район; Атнинский муниципальный район; Балтасинский муниципальный район; Кукморский муниципальный район
6.	ГАУЗ "Буинская центральная районная больница"	Буинский муниципальный район; Дрожжановский муниципальный район; Тетюшский муниципальный район; Апастовский муниципальный район; Камско-Устьинский муниципальный район; Кайбицкий муниципальный район
7.	ГАУЗ "Чистопольская центральная больница"	Чистопольский муниципальный район; Алькеевский муниципальный район; Алексеевский муниципальный район; Аксубаевский муниципальный район; Новошешминский муниципальный район; Нурлатский муниципальный район;
8.	Альметьевский филиал ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ"	Альметьевский муниципальный район; Азнакаевский муниципальный район; Бавлинский муниципальный район; Бугульминский муниципальный район; Заинский муниципальный район; Лениногорский муниципальный район; Сармановский муниципальный район; Черемшанский муниципальный район; Ютазинский муниципальный район

Таблица 58

**ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ПЕРВИЧНЫХ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ КАБИНЕТОВ/ОТДЕЛЕНИЙ И ЦЕНТРОВ АМБУЛАТОРНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N п/п	Наименование муниципального образования	Численность взрослого населения <1>	Структурное подразделение		Медицинская организация, на базе которой организован ПОК/ПОО/ЦАОП	Время доезда на общественном транспорте от самой отдаленной точки территории обслуживания до ПОК/ПОО/ЦАОП	Количество врачей-онкологов (фактически/согласно штатному расписанию)	Расстояние до регионального онкологического диспансера, км
			ПОК/ПОО	ЦАОП (год открытия)				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Агрызский муниципальный район	27 207	1	-	ГАУЗ "Агрызская ЦРБ"	1	1/1	320
2.	Азнакаевский муниципальный район	47 526	1	-	ГАУЗ "Азнакаевская ЦРБ"	1	1/1	360
3.	Аксубаевский муниципальный район	22 409	1	-	ГАУЗ "Аксубаевская ЦРБ"	1	1/0,5	200
4.	Актанышский муниципальный район	23 504	1	-	ГАУЗ "Актанышская ЦРБ"	1	1/0,5	370
5.	Алексеевский муниципальный район	19 565	1	-	ГАУЗ "Алексеевская ЦРБ"	1	1/0,3	94
6.	Алькеевский муниципальный район	14 815	1	-	ГАУЗ "Базарно-Матакская ЦРБ"	1	1/1	140
7.	Альметьевский муниципальный район	159 952	1	-	Альметьевская поликлиника N 3	0,2	1/0,75	260
8.			1	-	ГАУЗ "Альметьевская ЦРБ"	1	1/1,5	260
9.			1	-	МСЧ ОАО "Татнефть" и г.Альметьевска	0,2	1/0,5	260
10.	Апастовский муниципальный район	16 153	1	-	ГАУЗ "Апастовская ЦРБ"	1	1/0,5	95
11.	Арский муниципальный район	40 690	1	-	ГАУЗ "Арская ЦРБ"	0,5	2/2	68
12.	Атнинский муниципальный район	10 635	1	-	ГАУЗ "Атнинская ЦРБ"	0,5	1/0,5	70

	район							
13.	Бавлинский муниципальный район	27 230	1	-	ГАУЗ "Бавлинская ЦРБ"	1	0/1	370
14.	Балтасинский муниципальный район	25 938	1	-	ГАУЗ "Балтасинская ЦРБ"	0,5	1/0,5	110
15.	Бугульминский муниципальный район	82 466	1	-	ГАУЗ "Бугульминская ЦРБ"	1	3/3	320
16.	Буинский муниципальный район	33 801	1	-	ГАУЗ "Буинская ЦРБ"	1	1/0,5	120
17.	Высокогорский муниципальный район	39 544	1	-	ГАУЗ "Высокогорская ЦРБ"	0,5	1/1	22
18.	Дрожжановский муниципальный район	17 841	1	-	ГАУЗ "Дрожжановская ЦРБ"	1	1/0,5	210
19.	Елабужский муниципальный район	66 682	1	-	ГАУЗ "Елабужская ЦРБ"	0,5	1/1	210
20.	Заинский муниципальный район	43 376	1	-	ГАУЗ "Заинская ЦРБ"	0,5	1/1	230
21.	Зеленодольский муниципальный район	132 580	-	1 (2020г.)	ГАУЗ "Зеленодольская ЦРБ"	1	2/6,25	47
22.	Кайбицкий муниципальный район	11 004	1	-	ГАУЗ "Кайбицкая ЦРБ"	0,5	1/1,25	130
23.	Камско-Устьинский район	12 319	1	-	ГАУЗ "Камско-Устьинская ЦРБ"	1	1/0,5	98
24.	Кукморский муниципальный район	39 498	1	-	ГАУЗ "Кукморская ЦРБ"	1	1/1	150
25.	Лаишевский муниципальный район	35 145	1	-	ГАУЗ "Лаишевская ЦРБ"	0,5	1/1	59
26.	Лениногорский муниципальный район	64 610	1	-	ГАУЗ "Лениногорская ЦРБ"	1	1/1	320
27.	Мамадышский муниципальный район	33 868	1	-	ГАУЗ "Мамадышская ЦРБ"	1	1/0,25	170

28.	Менделеевский муниципальный район	23 737	1	-	ГАУЗ "Менделеевская ЦРБ"	0,5	1/1	230
29.	Мензелинский муниципальный район	22 172	1	-	ГАУЗ "Мензелинская ЦРБ"	0,5	0/1	290
30.	Муслюмовский муниципальный район	15 508	1	-	ГАУЗ "Муслюмовская ЦРБ"	0,5	1/0,5	320
31.	Нижнекамский муниципальный район	214 062	1	-	ГАУЗ "Нижнекамская ЦРМБ"	1,0	4/7,25	230
32.	Новошешминский муниципальный район	10 299	1	-	ГАУЗ "Новошешминская ЦРБ"	1	1/0,25	180
33.	Нурлатский муниципальный район	44 439	1	-	ГАУЗ "Нурлатская ЦРБ"	0,5	1/1	220
34.	Пестречинский муниципальный район	31 843	1	-	ГАУЗ "Пестречинская ЦРБ"	1	1/0,5	41
35.	Рыбно-Слободский муниципальный район	20 804	1	-	ГАУЗ "Рыбно-Слободская ЦРБ"	1	1/0,5	91
36.	Сабинский муниципальный район	23 807	1	-	ГАУЗ "Сабинская ЦРБ"	1	1/1	100
37.	Сармановский муниципальный район	27 137	1	-	ГАУЗ "Сармановская ЦРБ"	1	1/1,5	290
38.	Спасский муниципальный район	15 309	1	-	ГАУЗ "Спасская ЦРБ"	1	1/1	180
39.	Тетюшский муниципальный район	18 192	1	-	ГАУЗ "Тетюшская ЦРБ"	1	1/0,5	130
40.	Тукаевский муниципальный район	32 885	1	-	ГАУЗ "Тукаевская ЦРБ"	1	1/0,25	240
41.	Тюлячинский муниципальный район	11 091	1	-	ГАУЗ "Тюлячинская ЦРБ"	1	0/0,25	79
42.	Черемшанский муниципальный район	15 037	1	-	ГАУЗ "Черемшанская ЦРБ"	1	1/0,5	240

43.	Чистопольский муниципальный район	60 865	1	-	ГАУЗ "Чистопольская ЦРБ"	1	2/2	130
44.	Ютазинский муниципальный район	15 920	1	-	ГАУЗ "Урусинская ЦРБ"	1	0/0,75	410
45.	г. Набережные Челны	41 3390	1	-	Городская больница N 5  (поликлиника N 5)	0,1	1/1	240
46.			1	-	Городская больница N 5  (поликлиника N 9)	0,1	2/3,0	240
47.			1	-	Городская больница N 2	0,1	1/0,5	240
48.			1	-	Городская поликлиника N 4	0,1	1/0,25	240
49.			1	-	Городская поликлиника N 3	0,1	1/0,5	240
50.			1	-	Городская поликлиника N 6	0,1	1/0,5	240
51.			1	-	Городская поликлиника N 7	0,1	1/0,5	240
52.			1	-	Госпиталь для ветеранов войн	0,1	1/0,75	240
53.			г. Казань	98 4265	1	-	Городская больница N 11	0,1
54.	1	-			Городская клиническая больница N 16	0,1	1/2,5	9
55.	1	-			Городская клиническая больница N 7	0,1	1/1,75	5
56.	1	-			Городская поликлиника N 10	0,1	2/2	7
57.	1	-			Городская поликлиника N 18	0,1	1/1,5	9
58.	1	-			Городская поликлиника N 20	0,1	1/1,5	10
59.	-	1 (2019 г.)			Городская поликлиника N 21	0,1	2/4	11

60.		1	-	Городская поликлиника N 7	0,1	1/0,25	10
61.		1	-	Городская поликлиника N 8	0,1	1/1,25	10
62.		1	-	Клиническая больница N 2	0,1	1/1,5	12
63.		1	-	Клиника медицинского университета	0,1	1/1,0	11
64.		1	-	Центральная городская клиническая больница N 18	0,1	1/1	10
65.		1	-	Госпиталь для ветеранов войн	0,1	1/1,25	10
66.		1	-	МСЧ ФГАОУ ВО "К(П)ФУ"	0,1	1/2	8
67.		1	-	Поликлиника ООО "Спасение"	0,1	1/0,5	13
68.		1	-	ЗАО "Консультативно-диагностический центр Авиастроительного района"	0,1	1/0,5	14
69.		1	-	ОАО "Городская клиническая больница N 12"	0,1	1/1	11
70.		1	-	ЧУЗ "Клиническая больница "РЖД-Медицина" г. Казань"	0,1	1/0,5	7
						71,75/63,75	

<1> Список использованных сокращений:

ЗАО - закрытое акционерное общество;

КДЦ - клиничко-диагностический центр;

МСЧ - медико-санитарная часть;

МСЧ ОАО "Татнефть" и г.Альметьевска - медико-санитарная часть открытого акционерного общества "Татнефть" и г.Альметьевска;

МСЧ ФГАОУ ВО "К(П)ФУ" - медико-санитарная часть федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования "Казанский (Приволжский) федеральный университет";

ЧУЗ "Клиническая больница "РЖД-Медицина" г. Казань" - частное учреждение здравоохранения "Клиническая больница "РЖД-Медицина" г. Казань";

ОАО - открытое акционерное общество;

ПОК - первичный онкологический кабинет;

ПОО - первичное онкологическое отделение;

ЦАОП - центр амбулаторной онкологической помощи;

ЦРБ - центральная районная больница;

ЦРМБ - центральная районная многопрофильная больница.

Медицинские организации Республики Татарстан, оказывающие первичную медико-санитарную помощь населению, оснащены медицинским оборудованием для диагностики онкологических заболеваний, вместе с тем ряд медицинских организаций нуждаются в дооснащении и (или) замене медицинского оборудования в связи с его износом.

По состоянию на 01.01.2021 в республике функционирует следующее диагностическое медицинское оборудование:

рентгеновская аппаратура - 378 единиц, количество исследований в год - 1 445 657;

компьютерные томографы - 33 единицы, количество исследований в год - 446 997;

магнитно-резонансные томографы - 9 единиц, количество исследований в год - 45 791;

маммографы - 51 единица, количество исследований в год - 218 646;

флюорографы - 115 единиц, количество исследований в год - 1 581 773;

аппараты фиброгастродуоденоскопии (далее - ФГДС) - 342 единицы, количество исследований в год - 179 128;

колоноскопы - 185 единиц, количество исследований в год - 34 104;

аппараты для ультразвуковых исследований (далее - УЗИ) - 615 единиц, количество исследований в год - 2 832 081.

Информация о медицинском оборудовании, задействованном для проведения профилактических осмотров, скринингов и первичной диагностики онкологических заболеваний, представлена в таблице 59.



Таблица 59

**ПЕРЕЧЕНЬ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ, ЗАДЕЙСТВОВАННОГО В ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С ПОДОЗРЕНИЕМ, А ТАКЖЕ С ПОДТВЕРЖДЕННЫМ ДИАГНОЗОМ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ**

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Количество, единиц				Условия функционирования (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Количество исследований, всего	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)
			всего	при поликлинике	при стационаре	передвижные				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Компьютерные томографы										
Компьютерный томограф	ГАУЗ <1> "Альметьевская ЦРБ"	Рентгенологическое отделение	1	-	1	-	Амбулаторное/ стационарное	11 176	23	2
Компьютерный томограф	ГАУЗ "Арская ЦРБ"	Рентгенологическое отделение	1	-	1	-	Амбулаторное/ стационарное	8 828	18	2
Компьютерный томограф	ГАУЗ "Бугульминская ЦРБ"	Рентгенологическое отделение	1	-	1	-	Амбулаторное/ стационарное	11 711	24	2
Компьютерный томограф	ГАУЗ "Зеленодольская ЦРБ"	Рентгенологическое отделение	1	-	1	-	Амбулаторное/ стационарное	10 436	22	2
Компьютерный томограф	ГАУЗ "Ленингорская ЦРБ"	Рентгенологическое отделение	1	-	1	-	Амбулаторное/ стационарное	13 741	29	2
Компьютерный томограф	ГАУЗ "Нижнекамская ЦРМБ"	Рентгенологическое отделение	2	-	2	-	Амбулаторное/ стационарное	25 924	54	2
Компьютерный томограф	ГАУЗ "Сабинская ЦРБ"	Рентгенологическое отделение	1	-	1	-	Амбулаторное/ стационарное	7 468	16	2
Компьютерный томограф	ГАУЗ "Чистопольская ЦРБ"	Рентгенологическое отделение	2	-	2	-	Амбулаторное/ стационарное	7 493	16	2
Компьютерный томограф	Городская больница N 2 г. Набережные Челны	Рентгенологическое отделение	1	-	1	-	Амбулаторное/ стационарное	12 356	26	2
Компьютерный томограф	Городская больница N 5 г. Набережные Челны	Рентгенологическое отделение	1	-	1	-	Амбулаторное/ стационарное	17 874	37	2

	Челны									
Компьютерный томограф	Городская клиническая больница N 2 г. Казани	Рентгенологическое отделение	1	-	1	-	Амбулаторное/ стационарное	3 118	6	2
Компьютерный томограф	Городская клиническая больница N 7 г. Казани	Рентгенологическое отделение	3	-	3	-	Амбулаторное/ стационарное	81 432	170	2
Компьютерный томограф	БСМП г. Набережные Челны	Рентгенологическое отделение	2	-	2	-	Стационарное	42 518	89	2
Компьютерный томограф	ГВВ г. Казани	Рентгенологическое отделение	1	-	1	-	Амбулаторное/ стационарное	7 579	16	2
Компьютерный томограф	Инфекционная больница г. Набережные Челны	Рентгенологическое отделение	1	-	1	-	Стационарное	0	0	2
Компьютерный томограф	МКДЦ	Рентгенологическое отделение	2	-	2	-	Амбулаторное/ стационарное	19 737	41	2
Компьютерный томограф	РКБ	Рентгенологическое отделение	3	-	3	-	Амбулаторное/ стационарное	52 717	110	2
Компьютерный томограф	РКИБ	Рентгенологическое отделение	1	-	1	-	Стационарное	16 632	35	2
Компьютерный томограф	РКОД МЗ РТ	Рентгенологическое отделение	4	1	3	-	Амбулаторное/ стационарное	54 999	115	2
Компьютерный томограф	РКПД	Рентгенологическое отделение	1	-	1	-	Стационарное	3 514	7	2
Всего			33	2	31	-		446 997	931	2
Магнитно-резонансные томографы										
MPT	Городская больница N 7 г. Казани	Отделение лучевой диагностики	2	2		-	Амбулаторное/ стационарное	9292	19	2
MPT	БСМП г. Набережные Челны	Отделение лучевой диагностики	1	-	1	-	Стационарное	3861	8	2
MPT	МКДЦ	Отделение лучевой диагностики	1	-	1	-	Амбулаторное/ стационарное	12689	26	2
MPT	РКБ	Отделение лучевой диагностики	1	-	1	-	Амбулаторное/ стационарное	9475	20	2
MPT	РКОД МЗ РТ	Отделение лучевой диагностики	4	2	2	-	Амбулаторное/ стационарное	8474	18	2
Всего			9	4	5	-		43791	91	2
Рентгенодиагностические аппараты										

Рентгено-диагностические аппараты	ГАУЗ "Агрызская ЦРБ"	Рентгенологическое отделение	3	1	2	-	Амбулаторное/ стационарное	12 221	25	2
Рентгено-диагностические аппараты	ГАУЗ "Азнакаевская ЦРБ"	Рентгенологическое отделение	5	2	3	-	Амбулаторное/ стационарное	26 205	55	2
Рентгенодиагностические аппараты	ГАУЗ "Аксубаевская ЦРБ"	Рентгенологическое отделение	2	-	2	-	Амбулаторное/ стационарное	5 231	11	2
Рентгенодиагностические аппараты	ГАУЗ "Алексеевская ЦРБ"	Рентгенологическое отделение	6	2	4	-	Амбулаторное/ стационарное	7 819	16	2
Рентгенодиагностические аппараты	ГАУЗ "Алькеевская ЦРБ"	Рентгенологическое отделение	4	1	3	-	Амбулаторное/ стационарное	5 914	12	2
Рентгенодиагностические аппараты	Альметьевская поликлиника N 3	Рентгенологическое отделение	2	2	-	-	Амбулаторное/ стационарное	23 070	48	2
Рентгенодиагностические аппараты	ГАУЗ "Альметьевская ЦРБ"	Рентгенологическое отделение	5	1	4	-	Амбулаторное/ стационарное	17 375	36	2
Рентгенодиагностические аппараты	ГАУЗ "Апастовская ЦРБ"	Рентгенологическое отделение	3	1	2	-	Амбулаторное/ стационарное	3 193	7	2
Рентгенодиагностические аппараты	ГАУЗ "Арская ЦРБ"	Рентгенологическое отделение	5	2	3	-	Амбулаторное/ стационарное	13 047	27	2
Рентгенодиагностические аппарат	ГАУЗ "Атнинская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	2	1	1	-	Амбулаторное/ стационарное	7 584	16	2
Рентгенодиагностические аппарат	ГАУЗ "Бавлинская ЦРБ"	Рентгенологическое отделение	3	3	-	-	Амбулаторное/ стационарное	8 708	18	2
Рентгенодиагностические аппараты	ГАУЗ "Балтасинская ЦРБ"	Рентгенологическое отделение	3	1	2	-	Амбулаторное/ стационарное	7 182	15	2
Рентгенодиагностические аппараты	ГАУЗ "Бугульминская ЦРБ"	Рентгенологическое отделение	14	5	9	-	Амбулаторное/ стационарное	33 384	70	2
Рентгенодиагностические аппараты	ГАУЗ "Буинская ЦРБ"	Рентгенологическое отделение	3	3	-	-	Амбулаторное/ стационарное	10 988	23	2
Рентгенодиагностические аппараты	ГАУЗ "Верхнеуслонская ЦРБ"	Рентгенологическое отделение	3	1	2	-	Амбулаторное/ стационарное	5 705	12	2
Рентгенодиагностические аппараты	ГАУЗ "Высокогорская ЦРБ"	Рентгенологическое отделение	5	2	3	-	Амбулаторное/ стационарное	14 773	31	2
Рентгенодиагностические аппараты	ГАУЗ "Дрожжановская ЦРБ"	Рентгенологическое отделение	3	1	2	-	Амбулаторное/ стационарное	6 056	13	2

	ЦРБ"									
Рентгенодиагностические аппараты	ГАУЗ "Елабужская ЦРБ"	Рентгенологическое отделение	8	1	7	-	Амбулаторное/ стационарное	30 643	64	2
Рентгенодиагностические аппараты	ГАУЗ "Зайнская ЦРБ"	Рентгенологическое отделение	5	2	3	-	Амбулаторное/ стационарное	15 183	32	2
Рентгенодиагностические аппараты	ГАУЗ "Зеленодольская ЦРБ"	Рентгенологическое отделение	11	6	5	-	Амбулаторное/ стационарное	47 202	98	2
Рентгенодиагностические аппараты	ГАУЗ "Кайбицкая ЦРБ"	Рентгенологическое отделение	2	1	1	-	Амбулаторное/ стационарное	5 956	12	2
Рентгенодиагностические аппараты	ГАУЗ "Камско-Устьинская ЦРБ"	Рентгенологическое отделение	2	2	-	-	Амбулаторное/ стационарное	2 937	6	2
Рентгенодиагностические аппараты	ГАУЗ "Кукморская ЦРБ"	Рентгенологическое отделение	2	1	1	-	Амбулаторное/ стационарное	13 352	28	2
Рентгенодиагностические аппараты	ГАУЗ "Лаишевская ЦРБ"	Рентгенологическое отделение	3	2	1	-	Амбулаторное/ стационарное	6 048	13	2
Рентгенодиагностические аппараты	ГАУЗ "Лениногорская ЦРБ"	Рентгенологическое отделение	8	4	4	-	Амбулаторное/ стационарное	26 659	56	2
Рентгенодиагностические аппараты	ГАУЗ "Мамадышская ЦРБ"	Рентгенологическое отделение	2	1	1	-	Амбулаторное/ стационарное	11 755	24	2
Рентгенодиагностические аппараты	ГАУЗ "Менделеевская ЦРБ"	Рентгенологическое отделение	4	1	3	-	Амбулаторное/ стационарное	10 465	22	2
Рентгенодиагностические аппараты	ГАУЗ "Мензелинская ЦРБ"	Рентгенологическое отделение	2	1	1	-	Амбулаторное/ стационарное	9 121	19	2
Рентгенодиагностические аппараты	ГАУЗ "Муслимовская ЦРБ"	Рентгенологическое отделение	2	-	2	-	Амбулаторное/ стационарное	7 497	16	2
Рентгенодиагностические аппараты	ГАУЗ "Камско-Полянская РБ"	Рентгенологическое отделение	2	2	-	-	Амбулаторное/ стационарное	4 170	9	2
Рентгенодиагностические аппараты	ГАУЗ "Нижнекамская ЦРМБ"	Рентгенологическое отделение	13	4	9	-	Амбулаторное/ стационарное	96 379	201	2
Рентгенодиагностические аппараты	ГАУЗ "Новошешминская ЦРБ"	Рентгенологическое отделение	3	1	2	-	Амбулаторное/ стационарное	4 881	10	2
Рентгенодиагностические аппараты	ГАУЗ "Нурлатская ЦРБ"	Рентгенологическое отделение	3	1	2	-	Амбулаторное/ стационарное	11 381	24	2
Рентгенодиагностические аппараты	ГАУЗ "Пестрчинская"	Рентгенологическое отделение	2	1	1	-	Амбулаторное/ стационарное	8 025	17	2

	ЦРБ"										
Рентгенодиагностические аппараты	ГАУЗ "Рыбно-Слободская ЦРБ"	Рентгенологическое отделение	2	-	2	-	Амбулаторное/ стационарное	7 008	15	2	
Рентгенодиагностические аппараты	ГАУЗ "Сабинская ЦРБ"	Рентгенологическое отделение	5	1	4	-	Амбулаторное/ стационарное	12 416	26	2	
Рентгенодиагностические аппараты	ГАУЗ "Сармановская ЦРБ"	Рентгенологическое отделение	6	2	4	-	Амбулаторное/ стационарное	7 832	16	2	
Рентгенодиагностические аппараты	ГАУЗ "Тетюшская ЦРБ"	Рентгенологическое отделение	4	1	3	-	Амбулаторное/ стационарное	8 448	18	2	
Рентгенодиагностические аппараты	ГАУЗ "Тукаевская ЦРБ"	Рентгенологическое отделение	2	1	1	-	Амбулаторное/ стационарное	5 369	11	2	
Рентгенодиагностические аппараты	ГАУЗ "Тюлячинская ЦРБ"	Рентгенологическое отделение	2	-	2	-	Амбулаторное/ стационарное	4 469	9	2	
Рентгенодиагностические аппараты	ГАУЗ "Черемшанская ЦРБ"	Рентгенологическое отделение	2	1	1	-	Амбулаторное/ стационарное	11 692	24	2	
Рентгенодиагностические аппараты	ГАУЗ "Чистопольская ЦРБ"	Рентгенологическое отделение	11	4	7	-	Амбулаторное/ стационарное	28 295	59	2	
Рентгенодиагностические аппараты	ГАУЗ "Урусинская ЦРБ"	Рентгенологическое отделение	2	1	1	-	Амбулаторное/ стационарное	9 997	21	2	
Рентгенодиагностические аппараты	Городская больница N 2 г. Набережные Челны	Рентгенологическое отделение	5	1	4	-	Амбулаторное/ стационарное	2 163	5	2	
Рентгенодиагностические аппараты	Городская больница N 5 г. Набережные Челны	Рентгенологическое отделение	4	2	2	-	Амбулаторное/ стационарное	34 250	71	2	
Рентгенодиагностические аппараты	Городская поликлиника N 3 г. Набережные Челны	Рентгенологическое отделение	1	1	-	-	Амбулаторное/ стационарное	8 425	18	2	
Рентгенодиагностические аппараты	Городская поликлиника N 4 г. Набережные Челны	Рентгенологическое отделение	1	1	-	-	Амбулаторное/ стационарное	6 687	14	2	
Рентгенодиагностические аппараты	Городская поликлиника N 6 г. Набережные Челны	Рентгенологическое отделение	1	1	-	-	Амбулаторное/ стационарное	6 393	13	2	
Рентгенодиагностические аппараты	Городская поликлиника N 7 г. Набережные	Рентгенологическое отделение	1	1	-	-	Амбулаторное/ стационарное	23 823	50	2	

	Челны									
Рентгенодиагностические аппараты	Городская больница N 11 г. Казани	Рентгенологическое отделение	3	-	3	-	Амбулаторное/ стационарное	5 004	10	2
Рентгенодиагностические аппараты	Городская больница N 16 г. Казани	Рентгенологическое отделение	5	1	4	-	Амбулаторное/ стационарное	17 357	36	2
Рентгенодиагностические аппараты	Городская больница N 18 г. Казани	Рентгенологическое отделение	7	4	3	-	Амбулаторное/ стационарное	50 482	105	2
Рентгенодиагностические аппараты	Городская больница N 2 г. Казани	Рентгенологическое отделение	5	3	2	-	Амбулаторное/ стационарное	28 160	59	2
Рентгенодиагностические аппараты	Городская больница N 7 г. Казани	Рентгенологическое отделение	18	4	14	-	Амбулаторное/ стационарное	87 299	182	2
Рентгенодиагностические аппараты	Городская поликлиника N 10 г. Казани	Рентгенологическое отделение	1	1	-	-	Амбулаторное/ стационарное	12 986	27	2
Рентгенодиагностические аппараты	Городская поликлиника N 18 г. Казани	Рентгенологическое отделение	1	1	-	-	Амбулаторное/ стационарное	20 093	42	2
Рентгенодиагностические аппараты	Городская поликлиника N 20 г. Казани	Рентгенологическое отделение	1	1	-	-	Амбулаторное/ стационарное	6 396	13	2
Рентгенодиагностические аппараты	Городская поликлиника N 21 г. Казани	Рентгенологическое отделение	2	2	-	-	Амбулаторное/ стационарное	13 928	29	2
Рентгенодиагностические аппараты	Городская поликлиника N 7 г. Казани	Рентгенологическое отделение	1	1	-	-	Амбулаторное/ стационарное	21 467	45	2
Рентгенодиагностические аппараты	Городская поликлиника N 8 г. Казани	Рентгенологическое отделение	2	2	-	-	Амбулаторное/ стационарное	17 839	37	2
Рентгенодиагностические аппараты	Клиника медицинского университета г. Казани	Рентгенологическое отделение	5	1	4	-	Амбулаторное/ стационарное	13 767	29	2
Рентгенодиагностические аппараты	БСМП г. Набережные Челны	Рентгенологическое отделение	17	-	17	-	Амбулаторное/ стационарное	69 660	145	2
Рентгенодиагностические аппараты	ГВВ г. Казани	Рентгенологическое отделение	4	2	2	-	Амбулаторное/ стационарное	27 197	57	2
Рентгенодиагностические аппараты	ГВВ г. Набережные Челны	Рентгенологическое отделение	2	-	2	-	Амбулаторное/ стационарное	5 725	12	2

	Челны									
Рентгенодиагностические аппараты	Инфекционная больница Набережные Челны	Рентгенологическое отделение	1	-	1	-	Амбулаторное/ стационарное	17 964	37	2
Рентгенодиагностические аппараты	МКДЦ	Рентгенологическое отделение	12	-	12	-	Амбулаторное/ стационарное	11 873	25	2
Рентгенодиагностические аппараты	РКБ	Рентгенологическое отделение	34	4	30	-	Амбулаторное/ стационарное	166 271	346	2
Рентгенодиагностические аппараты	РКИБ	Рентгенологическое отделение	7	-	7	-	Амбулаторное/ стационарное	4 322	9	2
Рентгенодиагностические аппараты	РКОД МЗ РТ	Рентгенологическое отделение	27	7	20	-	Амбулаторное/ стационарное	84 401	176	2
Рентгенодиагностические аппараты	РКПБ	Рентгенологическое отделение	1	-	1	-	Амбулаторное/ стационарное	3 307	7	2
Рентгенодиагностические аппараты	РКПД	Рентгенологическое отделение	24	12	12	-	Амбулаторное/ стационарное	62 429	130	2
Рентгенодиагностические аппараты	РНД	Рентгенологическое отделение	2	-	2	-	Амбулаторное/ стационарное	207	0	2
Рентгенодиагностические аппараты	ФКУ "Казанская ПБСТИН" Минздрава России	Рентгенологическое отделение	2	-	2	-	Амбулаторное/ стационарное	147	0	2
Всего			378	124	254	-		1 445 657	3 012	2
Маммографы										
Маммограф	ГАУЗ "Агрызская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	1	1	-	-	Амбулаторное	10 593	22	2
Маммограф	ГАУЗ "Азнакаевская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	1	1	-	-	Амбулаторное	8 228	17	2
Маммограф	ГАУЗ "Актанышская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	1	1	-	-	Амбулаторное	2 360	5	2
Маммограф	Альметьевская поликлиника N 3	Рентгенологический кабинет	1	1	-	-	Амбулаторное	2 161	5	2
Маммограф	ГАУЗ "Альметьевская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	1	1	-	-	Амбулаторное	5 104	11	2
Маммограф	ГАУЗ "Апастовская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	2	2	-	-	Амбулаторное	1 133	2	2
Маммограф	ГАУЗ "Арская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	1	1	-	-	Амбулаторное	3 200	7	2
Маммограф	ГАУЗ	Рентгенологический кабинет	2	2	-	-	Амбулаторное	5 884	12	2

	"Бугульминская ЦРБ"	кабинет									
Маммограф	ГАУЗ "Буинская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	2	2	-	-	Амбулаторное	2 137	4	2	
Маммограф	ГАУЗ "Елабужская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	1	1	-	-	Амбулаторное	2 340	5	2	
Маммограф	ГАУЗ "Заинская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	1	1	-	-	Амбулаторное	10 444	22	2	
Маммограф	ГАУЗ "Зеленодольская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	2	2	-	-	Амбулаторное	8 081	17	2	
Маммограф	ГАУЗ "Кукморская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	1	1	-	-	Амбулаторное	3 410	7	2	
Маммограф	ГАУЗ "Лениногорская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	1		1	-	Амбулаторное	3 466	7	2	
Маммограф	ГАУЗ "Мамадышская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	1	1	-	-	Амбулаторное	3 566	7	2	
Маммограф	ГАУЗ "Нижнекамская ЦРМБ"	Рентгенологический кабинет	2	2	-	-	Амбулаторное	9 650	20	2	
Маммограф	ГАУЗ "Нурлатская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	1	1	-	-	Амбулаторное	1 630	3	2	
Маммограф	ГАУЗ "Тетюшская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	1	1	-	-	Амбулаторное	1 780	4	2	
Маммограф	ГАУЗ "Тукаевская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	1	1	-	-	Амбулаторное	1 500	3	2	
Маммограф	ГАУЗ "Чистопольская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	2	2	-	-	Амбулаторное	4 988	10	2	

Маммограф	Городская больница N 2 г. Набережные Челны	Рентгенологический кабинет	1	1	-	-	Амбулаторное	437	1	2
Маммограф	Городская больница N 5 г. Набережные Челны	Рентгенологический кабинет	1	1	-	-	Амбулаторное	5 504	11	2
Маммограф	Городская поликлиника N 4 г. Набережные Челны	Рентгенологический кабинет	1	1	-	-	Амбулаторное	2 614	5	2
Маммограф	Городская	Рентгенологический кабинет	1	1	-	-	Амбулаторное	3	7	2



	поликлиника N 6 г. Набережные Челны	кабинет						476		
Маммограф	Городская поликлиника N 7 г. Набережные Челны	Рентгенологический кабинет	1	1	-	-	Амбулаторное	20 723	43	2
Маммограф	Городская больница N 16 г. Казани	Рентгенологический кабинет	1	1	-	-	Амбулаторное	3 656	8	2
Маммограф	Городская больница N 2 г. Казани	Рентгенологический кабинет	2	2	-	-	Амбулаторное	2 047	4	2
Маммограф	Городская больница N 7 г. Казани	Рентгенологический кабинет	2	2	-	1	Амбулаторное	5 294	11	2
Маммограф	Городская поликлиника N 10 г. Казани	Рентгенологический кабинет	1	1	-	-	Амбулаторное	3 167	7	2
Маммограф	Городская поликлиника N 18 г. Казани	Рентгенологический кабинет	1	1	-	-	Амбулаторное	4 815	10	2
Маммограф	Городская поликлиника N 20 г. Казани	Рентгенологический кабинет	2	2	-	-	Амбулаторное	10 556	22	2
Маммограф	Городская поликлиника N 21 г. Казани	Рентгенологический кабинет	1	1	-	-	Амбулаторное	2 075	4	2
Маммограф	Городская поликлиника N 7 г. Казани	Рентгенологический кабинет	1	1	-	-	Амбулаторное	4 252	9	2
Маммограф	РКБ	Рентгенологический кабинет	2	1	1	-	Амбулаторное	57	0	2
Маммограф	РКОД МЗ РТ	Рентгенологический кабинет	7	4	3	1	Амбулаторное	58 318	121	2
Всего			51	46	5	2		218 646	456	2
<b>Флюорографы</b>										
Флюорограф	ГАУЗ "Агрызская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	1	1	-	-	Амбулаторное	13 092	27,3	2
Флюорограф	ГАУЗ "Азнакаевская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	3	3	-	-	Амбулаторное	25 609	53,4	2
Флюорограф	ГАУЗ "Аксубаевская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	3	3	-	-	Амбулаторное	13 298	27,7	2

Флюорограф	ГАУЗ "Актанышская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	2	2	-	-	Амбулаторное	15 150	31,6	2
Флюорограф	ГАУЗ "Алексеевская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	2	-	2	-	Амбулаторное/ стационарное	12 172	25,4	2
Флюорограф	ГАУЗ "Алькеевская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	4	4	-	-	Амбулаторное	13 025	27,1	2
Флюорограф	Альметьевская поликлиника № 3	Рентгенологический кабинет	5	5	-	-	Амбулаторное	31 147	64,9	2
Флюорограф	ГАУЗ "Альметьевская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	2	-	2	-	Амбулаторное/ стационарное	48 074	100,2	2
Флюорограф	ГАУЗ "Апастовская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	3	3	-	-	Амбулаторное	10 250	21,4	2
Флюорограф	ГАУЗ "Арская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	5	3	2	-	Амбулаторное/ стационарное	25 578	53,3	2
Флюорограф	ГАУЗ "Атнинская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	2	2	-	-	Амбулаторное	6 355	13,2	2
Флюорограф	ГАУЗ "Бавлинская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	2	2	-	-	Амбулаторное	18 247	38,0	2
Флюорограф	ГАУЗ "Балтасинская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	3	-	3	-	Амбулаторное/ стационарное	17 500	36,5	2
Флюорограф	ГАУЗ "Бугульминская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	5	3	2	-	Амбулаторное/ стационарное	76 870	160,1	2
Флюорограф	ГАУЗ "Буинская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	4	4	-	-	Амбулаторное	11 993	25,0	2
Флюорограф	ГАУЗ "Верхнеуслонская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	2	-	2	-	Амбулаторное/ стационарное	4 395	9,2	2
Флюорограф	ГАУЗ "Высокогорская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	2	-	2	-	Амбулаторное/ стационарное	7 641	15,9	2
Флюорограф	ГАУЗ "Дрожжановская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	2	2	-	-	Амбулаторное	11 771	24,5	2
Флюорограф	ГАУЗ "Елабужская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	4	-	4	-	Амбулаторное/ стационарное	33 389	69,6	2
Флюорограф	ГАУЗ "Заинская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	3	2	1	-	Амбулаторное/ стационарное	23 387	48,7	2

Флюорограф	ГАУЗ "Зеленодольская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	16	1	15	-	Амбулаторное/ стационарное	79 284	165,2	2
Флюорограф	ГАУЗ "Кайбицкая ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	1	1	-	-	Амбулаторное	6 540	13,6	2
Флюорограф	ГАУЗ "Камско-Устьинская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	3	3	-	-	Амбулаторное/ стационарное	7 340	15,3	2
Флюорограф	ГАУЗ "Кукморская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	3	3	-	-	Амбулаторное	27 000	56,3	2
Флюорограф	ГАУЗ "Лаишевская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	1	-	1	-	Амбулаторное/ стационарное	19 224	40,1	2
Флюорограф	ГАУЗ "Лениногорская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	7	-	7	-	Амбулаторное/ стационарное	31 403	65,4	2
Флюорограф	ГАУЗ "Мамадышская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	3	3	-	-	Амбулаторное	20 983	43,7	2
Флюорограф	ГАУЗ "Менделеевская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	1	1	-	-	Амбулаторное	12 714	26,5	2
Флюорограф	ГАУЗ "Мензелинская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	2	2	-	-	Амбулаторное	13 520	28,2	2
Флюорограф	ГАУЗ "Муслимовская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	2	-	2	-	Амбулаторное/ стационарное	9 858	20,5	2
Флюорограф	ГАУЗ "Камско-Полянская РБ"	Рентгенологический кабинет	1	1	-	-	Амбулаторное	12 225	25,5	2
Флюорограф	ГАУЗ "Нижнекамская ЦРМБ"	Рентгенологический кабинет	9	9	-	-	Амбулаторное	64 184	133,7	2
Флюорограф	ГАУЗ "Новошешминская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	2	2	-	-	Амбулаторное	6 914	14,4	2
Флюорограф	ГАУЗ "Нурлатская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	2	1	1	-	Амбулаторное/ стационарное	21 172	44,1	2
Флюорограф	ГАУЗ "Пестречинская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	2	2	-	-	Амбулаторное	9 427	19,6	2
Флюорограф	ГАУЗ "Рыбно-Слободская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	4	4	-	-	Амбулаторное	12 694	26,4	2
Флюорограф	ГАУЗ "Сабинская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	3	3	-	-	Амбулаторное	15 789	32,9	2

Флюорограф	ГАУЗ "Сармановская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	2	-	2	-	Амбулаторное/ стационарное	13 187	27,5	2
Флюорограф	ГАУЗ "Тетюшская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	2	2	-	-	Амбулаторное	4 856	10,1	2
Флюорограф	ГАУЗ "Тукаевская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	2	-	2	-	Амбулаторное/ стационарное	17 305	36,1	2
Флюорограф	ГАУЗ "Тюлячинская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	1	1	-	-	Амбулаторное/ стационарное	10 403	21,7	2
Флюорограф	ГАУЗ "Черемшанская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	5	2	3	-	Амбулаторное	10 139	21,1	2
Флюорограф	ГАУЗ "Чистопольская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	2	2	-	-	Амбулаторное	35 428	73,8	2
Флюорограф	ГАУЗ "Урусинская ЦРБ"	Рентгенологический кабинет	4	1	3	-	Амбулаторное	8 485	17,7	2
Флюорограф	Городская больница N 2 г. Набережные Челны	Рентгенологический кабинет	2	1	1	-	Амбулаторное/ стационарное	16 330	34,0	2
Флюорограф	Городская больница N 5 г. Набережные Челны	Рентгенологический кабинет	3	3	-	-	Амбулаторное	54 045	112,6	2
Флюорограф	Городская поликлиника N 3 г. Набережные Челны	Рентгенологический кабинет	1	1	-	-	Амбулаторное	38 442	80,1	2
Флюорограф	Городская поликлиника N 4 г. Набережные Челны	Рентгенологический кабинет	1	1	-	-	Амбулаторное	38 492	80,2	2
Флюорограф	Городская поликлиника N 6 г. Набережные Челны	Рентгенологический кабинет	2	2	-	-	Амбулаторное	30 499	63,5	2
Флюорограф	Городская поликлиника N 7 г. Набережные Челны	Рентгенологический кабинет	6	5	1	-	Амбулаторное/ стационарное	32 168	67,0	2
Флюорограф	Городская больница N 11 г. Казани	Рентгенологический кабинет	5	3	2	-	Амбулаторное/ стационарное	10 940	22,8	2
Флюорограф	Городская	Рентгенологический кабинет	5	5	-	-	Амбулаторное	28	58,5	2

	больница N 16 г. Казани	кабинет						081		
Флюорограф	Городская больница N 2 г. Казани	Рентгенологический кабинет	35	10	25	-	Амбулаторное/ стационарное	5 234	10,9	2
Флюорограф	Городская больница N 7 г. Казани	Рентгенологический кабинет	5	5		-	Амбулаторное	25 865	53,9	2
Флюорограф	Городская поликлиника N 18 г. Казани	Рентгенологический кабинет	8	8		-	Амбулаторное	38 210	79,6	2
Флюорограф	Городская поликлиника N 20 г. Казани	Рентгенологический кабинет	5	5		-	Амбулаторное	19 950	41,6	2
Флюорограф	Городская поликлиника N 21 г. Казани	Рентгенологический кабинет	5	5		-	Амбулаторное	31 031	64,6	2
Флюорограф	Городская поликлиника N 7 г. Казани	Рентгенологический кабинет	4		4	-	Амбулаторное/ стационарное	11 730	24,4	2
Флюорограф	Городская поликлиника N 8 г. Казани	Рентгенологический кабинет	12		12	-	Амбулаторное/ стационарное	23 852	49,7	2
Флюорограф	Клиника медицинского университета г. Казани	Рентгенологический кабинет	3	2	1	-	Амбулаторное/ стационарное	5 016	10,5	2
Флюорограф	ГВВ Набережные Челны г.	Рентгенологический кабинет	1	1		-	Амбулаторное	15 406	32,1	2
Флюорограф	РКБ	Рентгенологический кабинет	17		17	-	Амбулаторное/ стационарное	14 746	30,7	2
Флюорограф	РККВД	Рентгенологический кабинет	27	5	22	-	Амбулаторное/ стационарное	15 296	31,9	2
Флюорограф	РКОБ	Рентгенологический кабинет	7		7	-	Амбулаторное/ стационарное	325	0,7	2
Флюорограф	РКПД	Рентгенологический кабинет	44	11	33	-	Амбулаторное/ стационарное	8 024	16,7	2
Флюорограф	РКПБ	Рентгенологический кабинет	2		2	-	Стационарное	226 853	472,6	2
Флюорограф	ФКУ "Казанская ПБСТИН" Министерства здравоохранения России	Рентгенологический кабинет	3		3	-	Стационарное	2 221	4,6	2

Всего			115	110	5	8		1 581 773	3 295,4	2
Аппараты для фиброгастроуденоскопии										
ФГДС	ГАУЗ "Агрызская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	1	1		-	Амбулаторное/ стационарное	1 055	4,4	1
ФГДС	ГАУЗ "Азнакаевская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	3	3		-	Амбулаторное/ стационарное	3 206	13,4	1
ФГДС	ГАУЗ "Аксубаевская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	3	3		-	Амбулаторное/ стационарное	581	2,4	1
ФГДС	ГАУЗ "Актанышская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	2	2		-	Амбулаторное/ стационарное	1 688	7,0	1
ФГДС	ГАУЗ "Алексеевская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	2		2	-	Амбулаторное/ стационарное	1 500	6,3	1
ФГДС	ГАУЗ "Алькеевская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	4	4		-	Амбулаторное/ стационарное	353	1,5	1
ФГДС	Альметьевская поликлиника N 3	Кабинет эндоскопии	5	5		-	Амбулаторное/ стационарное	1 575	6,6	1
ФГДС	ГАУЗ "Альметьевская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	2		2	-	Амбулаторное/ стационарное	8 022	33,4	1
ФГДС	ГАУЗ "Апастовская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	3	3		-	Амбулаторное/ стационарное	1 352	5,6	1
ФГДС	ГАУЗ "Арская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	5	3	2	-	Амбулаторное/ стационарное	2 526	10,5	1
ФГДС	ГАУЗ "Атнинская ЦРБ2"	Кабинет эндоскопии	2	2		-	Амбулаторное/ стационарное	1 101	4,6	1
ФГДС	ГАУЗ "Бавлинская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	2	2		-	Амбулаторное/ стационарное	974	4,1	1
ФГДС	ГАУЗ "Балтасинская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	3		3	-	Амбулаторное/ стационарное	1 134	4,7	1
ФГДС	ГАУЗ "Бугульминская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	5	3	2	-	Амбулаторное/ стационарное	4 200	17,5	1
ФГДС	ГАУЗ "Буинская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	4	4		-	Амбулаторное/ стационарное	1 274	5,3	1
ФГДС	ГАУЗ "Верхнеуслонская"	Кабинет эндоскопии	2		2	-	Амбулаторное/ стационарное	348	1,5	1

	ЦРБ"									
ФГДС	ГАУЗ "Высокогорская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	2		2	-	Амбулаторное/ стационарное	572	2,4	1
ФГДС	ГАУЗ "Дрожжановская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	2	2		-	Амбулаторное/ стационарное	380	1,6	1
ФГДС	ГАУЗ "Елабужская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	4		4	-	Амбулаторное/ стационарное	3 800	15,8	1
ФГДС	ГАУЗ "Заинская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	3	2	1	-	Амбулаторное/ стационарное	2 422	10,1	1
ФГДС	ГАУЗ "Зеленодольская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	16	1	15	-	Амбулаторное/ стационарное	7 345	30,6	1
ФГДС	ГАУЗ "Кайбицкая ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	1	1		-	Амбулаторное/ стационарное	262	1,1	1
ФГДС	ГАУЗ "Камско-Устьинская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	3	3		-	Амбулаторное/ стационарное	3 143	13,1	1
ФГДС	ГАУЗ "Кукморская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	3	3		-	Амбулаторное/ стационарное	1 733	7,2	1
ФГДС	ГАУЗ "Лаишевская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	1		1	-	Амбулаторное/ стационарное	686	2,9	1
ФГДС	ГАУЗ "Лениногорская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	7		7	-	Амбулаторное/ стационарное	4 087	17,0	1
ФГДС	ГАУЗ "Мамадышская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	3	3		-	Амбулаторное/ стационарное	2 064	8,6	1
ФГДС	ГАУЗ "Менделеевская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	1	1		-	Амбулаторное/ стационарное	1 246	5,2	1
ФГДС	ГАУЗ "Мензелинская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	2	2		-	Амбулаторное/ стационарное	1 040	4,3	1
ФГДС	ГАУЗ "Муслюмовская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	2		2	-	Амбулаторное/ стационарное	741	3,1	1
ФГДС	ГАУЗ "Камско-Полянская РБ"	Кабинет эндоскопии	1	1		-	Амбулаторное/ стационарное	322	1,3	1
ФГДС	ГАУЗ "Нижнекамская ЦРМБ"	Кабинет эндоскопии	9	9		-	Амбулаторное/ стационарное	12 354	51,5	1
ФГДС	ГАУЗ	Кабинет эндоскопии	2	2		-	Амбулаторное/ стационарное	606	2,5	1

	"Новошешминская ЦРБ"						стационарное			
ФГДС	ГАУЗ "Пестречинская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	2	1	1	-	Амбулаторное/ стационарное	1 071	4,5	1
ФГДС	ГАУЗ "Рыбно-Слободская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	2	2		-	Амбулаторное/ стационарное	1 235	5,1	1
ФГДС	ГАУЗ "Сабинская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	4	4		-	Амбулаторное/ стационарное	1 024	4,3	1
ФГДС	ГАУЗ "Сармановская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	3	3		-	Амбулаторное/ стационарное	1 187	4,9	1
ФГДС	ГАУЗ "Тетюшская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	2		2	-	Амбулаторное/ стационарное	946	3,9	1
ФГДС	ГАУЗ "Тукаевская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	2	2		-	Амбулаторное/ стационарное	932	3,9	1
ФГДС	ГАУЗ "Тюлячинская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	2		2	-	Амбулаторное/ стационарное	309	1,3	1
ФГДС	ГАУЗ "Черемшанская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	1	1		-	Амбулаторное/ стационарное	715	3,0	1
ФГДС	ГАУЗ "Чистопольская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	5	2	3	-	Амбулаторное/ стационарное	1 613	6,7	1

ФГДС	ГАУЗ "Урусинская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	2	2		-	Амбулаторное/ стационарное	784	3,3	1
ФГДС	Городская больница N 2 г. Набережные Челны	Кабинет эндоскопии	4	1	3	-	Амбулаторное/ стационарное	1 436	6,0	1
ФГДС	Городская больница N 5 г. Набережные Челны	Кабинет эндоскопии	2	1	1	-	Амбулаторное/ стационарное	4 780	19,9	1
ФГДС	Городская поликлиника N 4 г. Набережные Челны	Кабинет эндоскопии	3	3		-	Амбулаторное/ стационарное	3 084	12,9	1
ФГДС	Городская поликлиника N 6 г. Набережные Челны	Кабинет эндоскопии	1	1		-	Амбулаторное/ стационарное	1 399	5,8	1
ФГДС	Городская поликлиника N 7 г.	Кабинет эндоскопии	1	1		-	Амбулаторное/ стационарное	4 133	17,2	1



	Набережные Челны									
ФГДС	Городская больница N 11 г. Казани	Кабинет эндоскопии	2	2		-	Амбулаторное/ стационарное	1 043	4,3	1
ФГДС	Городская больница N 16 г. Казани	Кабинет эндоскопии	6	5	1	-	Амбулаторное/ стационарное	2 186	9,1	1
ФГДС	Городская больница N 18 г. Казани	Кабинет эндоскопии	5	3	2	-	Амбулаторное/ стационарное	6 555	27,3	1
ФГДС	Городская больница N 2 г. Казани	Кабинет эндоскопии	5	5		-	Амбулаторное/ стационарное	3 495	14,6	1
ФГДС	Городская больница N 7 г. Казани	Кабинет эндоскопии	35	10	25	-	Амбулаторное/ стационарное	18 228	76,0	1
ФГДС	Городская поликлиника N 10 г. Казани	Кабинет эндоскопии	5	5		-	Амбулаторное/ стационарное	3 279	13,7	1
ФГДС	Городская поликлиника N 20 г. Казани	Кабинет эндоскопии	8	8		-	Амбулаторное/ стационарное	2 058	8,6	1
ФГДС	Городская поликлиника N 21 г. Казани	Кабинет эндоскопии	5	5		-	Амбулаторное/ стационарное	2 044	8,5	1
ФГДС	Городская поликлиника N 8 г. Казани	Кабинет эндоскопии	5	5		-	Амбулаторное/ стационарное	2 232	9,3	1
ФГДС	Клиника медицинского университета г. Казани	Кабинет эндоскопии	4		4	-	Амбулаторное/ стационарное	1 419	5,9	1
ФГДС	БСМП Набережные Челны г.	Кабинет эндоскопии	12		12	-	Амбулаторное/ стационарное	5 374	22,4	1
ФГДС	ГВВ г. Казани	Кабинет эндоскопии	3	2	1	-	Амбулаторное/ стационарное	760	3,2	1
ФГДС	ГВВ Набережные Челны г.	Кабинет эндоскопии	1	1		-	Амбулаторное/ стационарное	1 665	6,9	1
ФГДС	МКДЦ	Кабинет эндоскопии	17		17	-	Амбулаторное/ стационарное	6 779	28,2	1
ФГДС	РКБ	Кабинет эндоскопии	27	5	22	-	Амбулаторное/ стационарное	7 603	31,7	1

ФГДС	РКИБ	Кабинет эндоскопии	7		7	-	Амбулаторное/ стационарное	270	1,1	1
ФГДС	РКОД МЗ РТ	Кабинет эндоскопии	44	11	33	-	Амбулаторное/ стационарное	15 615	65,1	1
ФГДС	РКПБ	Кабинет эндоскопии	2		2	-	Амбулаторное/ стационарное	173	0,7	1
ФГДС	РКПД	Кабинет эндоскопии	3		3	-	Амбулаторное/ стационарное	10	0,0	1
Всего			342	156	186	-	Амбулаторное/ стационарное	179 128	746,4	1
Аппараты для колоноскопии										
Колоноскоп	ГАУЗ "Азнакаевская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	1	1		-	Амбулаторное/ стационарное	763	3,2	1
Колоноскоп	ГАУЗ "Актанышская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	1	1		-	Амбулаторное/ стационарное	48	0,2	1
Колоноскоп	ГАУЗ "Алексеевская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	1		1	-	Амбулаторное/ стационарное	449	1,9	1
Колоноскоп	Альметьевская поликлиника N 3	Кабинет эндоскопии	3	3		-	Амбулаторное/ стационарное	506	2,1	1
Колоноскоп	ГАУЗ "Альметьевская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	1		1	-	Амбулаторное/ стационарное	384	1,6	1
Колоноскоп	ГАУЗ "Апастовская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	2	2		-	Амбулаторное/ стационарное	127	0,5	1
Колоноскоп	ГАУЗ "Бавлинская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	1	1		-	Амбулаторное/ стационарное	174	0,7	1
Колоноскоп	ГАУЗ "Балтасинская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	2		2	-	Амбулаторное/ стационарное	76	0,3	1
Колоноскоп	ГАУЗ "Бугульминская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	3	1	2	-	Амбулаторное/ стационарное	355	1,5	1
Колоноскоп	ГАУЗ "Буинская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	1	1		-	Амбулаторное/ стационарное	229	1,0	1
Колоноскоп	ГАУЗ "Дрожжановская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	1	1		-	Амбулаторное/ стационарное	0	0,0	1
Колоноскоп	ГАУЗ "Елабужская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	3		3	-	Амбулаторное/ стационарное	233	1,0	1
Колоноскоп	ГАУЗ "Заинская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	3	2	1	-	Амбулаторное/ стационарное	389	1,6	1

Колоноскоп	ГАУЗ "Зеленодольская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	3		3	-	Амбулаторное/ стационарное	359	1,5	1
Колоноскоп	ГАУЗ "Камско-Устьинская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	1	1		-	Амбулаторное/ стационарное	71	0,3	1
Колоноскоп	ГАУЗ "Кукморская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	1	1		-	Амбулаторное/ стационарное	0	0,0	1
Колоноскоп	ГАУЗ "Лаишевская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	1		1	-	Амбулаторное/ стационарное	0	0,0	1
Колоноскоп	ГАУЗ "Лениногорская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	4		4	-	Амбулаторное/ стационарное	721	3,0	1
Колоноскоп	ГАУЗ "Мамадышская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	1	1		-	Амбулаторное/ стационарное	416	1,7	1
Колоноскоп	ГАУЗ "Менделеевская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	1	1		-	Амбулаторное/ стационарное	219	0,9	1
Колоноскоп	ГАУЗ "Муслимовская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	1		1	-	Амбулаторное/ стационарное	111	0,5	1
Колоноскоп	ГАУЗ "Нижнекамская ЦРМБ"	Кабинет эндоскопии	7	7		-	Амбулаторное/ стационарное	1 853	7,7	1
Колоноскоп	ГАУЗ "Новошешминская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	1	1		-	Амбулаторное/ стационарное	15	0,1	1
Колоноскоп	ГАУЗ "Нурлатская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	1	1		-	Амбулаторное/ стационарное	43	0,2	1
Колоноскоп	ГАУЗ "Рыбно-Слободская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	1	1		-	Амбулаторное/ стационарное	50	0,2	1
Колоноскоп	ГАУЗ "Сармановская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	1	1		-	Амбулаторное/ стационарное	113	0,5	1
Колоноскоп	ГАУЗ "Тукаевская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	1	1		-	Амбулаторное/ стационарное	58	0,2	1
Колоноскоп	ГАУЗ "Черемшанская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	1	1		-	Амбулаторное/ стационарное	81	0,3	1
Колоноскоп	ГАУЗ "Чистопольская ЦРБ"	Кабинет эндоскопии	3	1	2	-	Амбулаторное/ стационарное	1 049	4,4	1
Колоноскоп	ГАУЗ "Урусинская	Кабинет	1	1		-	Амбулаторное/	77	0,3	1

	ЦРБ"	эндоскопии					стационарное			
Колоноскоп	Городская больница N 2 г. Набережные Челны	Кабинет эндоскопии	1	1		-	Амбулаторное/ стационарное	278	1,2	1
Колоноскоп	Городская больница N 5 г. Набережные Челны	Кабинет эндоскопии	2	2		-	Амбулаторное/ стационарное	237	1,0	1
Колоноскоп	Городская поликлиника N 3 г. Набережные Челны	Кабинет эндоскопии	1	1		-	Амбулаторное/ стационарное	0	0,0	1
Колоноскоп	Городская поликлиника N 6 г. Набережные Челны	Кабинет эндоскопии	1	1		-	Амбулаторное/ стационарное	159	0,7	1
Колоноскоп	Городская поликлиника N 7 г. Набережные Челны	Кабинет эндоскопии	1	1		-	Амбулаторное/ стационарное	628	2,6	1
Колоноскоп	Городская больница N 11 г. Казани	Кабинет эндоскопии	1	1		-	Амбулаторное/ стационарное	79	0,3	1
Колоноскоп	Городская больница N 16 г. Казани	Кабинет эндоскопии	5	5		-	Амбулаторное/ стационарное	548	2,3	1
Колоноскоп	Городская больница N 18 г. Казани	Кабинет эндоскопии	3	2	1	-	Амбулаторное/ стационарное	988	4,1	1
Колоноскоп	Городская больница N 2 г. Казани	Кабинет эндоскопии	5	5		-	Амбулаторное/ стационарное	62	0,3	1
Колоноскоп	Городская больница N 7 г. Казани	Кабинет эндоскопии	11	4	7	-	Амбулаторное/ стационарное	2 942	12,3	1
Колоноскоп	Городская поликлиника N 10 г. Казани	Кабинет эндоскопии	4	4		-	Амбулаторное/ стационарное	655	2,7	1
Колоноскоп	Городская поликлиника N 18 г. Казани	Кабинет эндоскопии	1	1		-	Амбулаторное/ стационарное	0	0,0	1
Колоноскоп	Городская поликлиника N 20 г. Казани	Кабинет эндоскопии	5	5		-	Амбулаторное/ стационарное	296	1,2	1
Колоноскоп	Городская поликлиника N 21	Кабинет эндоскопии	2	2		-	Амбулаторное/ стационарное	311	1,3	1

	г. Казани									
Колоноскоп	Городская поликлиника N 8 г. Казани	Кабинет эндоскопии	3	3	-	-	Амбулаторное/ стационарное	551	2,3	1
Колоноскоп	БСМП г. Набережные Челны	Эндоскопическое отделение	7		7	-	Амбулаторное/ стационарное	1 323	5,5	1
Колоноскоп	ГВВ г. Казани	Кабинет эндоскопии	2	1	1	-	Амбулаторное/ стационарное	156	0,7	1
Колоноскоп	МКДЦ	Эндоскопическое отделение	6	-	6	-	Амбулаторное/ стационарное	2 820	11,8	1
Колоноскоп	РКБ	Эндоскопическое отделение	36	4	32	-	Амбулаторное/ стационарное	1 764	7,4	1
Колоноскоп	РКИБ	Кабинет эндоскопии	5	-	5	-	Амбулаторное/ стационарное	9	0,0	1
Колоноскоп	РКОД МЗ РТ	Эндоскопическое отделение	28	9	19	-	Амбулаторное/ стационарное	11 332	15,7	3
Колоноскоп	РКПБ	Кабинет эндоскопии	1	-	1	-	Амбулаторное/ стационарное	0	0,0	1
Колоноскоп	РКПД	Кабинет эндоскопии	1	-	1	-	Амбулаторное/ стационарное	0	0,0	1
Всего		Кабинет эндоскопии	185	84	101	-	Амбулаторное/ стационарное	34 107	142,1	1
<b>Аппараты для ультразвуковых исследований</b>										
Аппараты УЗИ	ГАУЗ "Агрызская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	5	2	3	-	Амбулаторное/ стационарное	30 553	127,3	1
Аппараты УЗИ	ГАУЗ "Азнакаевская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	9	6	3	-	Амбулаторное/ стационарное	62 990	262,5	1
Аппараты УЗИ	ГАУЗ "Аксубаевская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	3	3	-	-	Амбулаторное/ стационарное	13 339	55,6	1
Аппараты УЗИ	ГАУЗ "Актанышская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	2	2	-	-	Амбулаторное/ стационарное	21 123	88,0	1
Аппараты УЗИ	ГАУЗ "Алексеевская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	6	1	5	-	Амбулаторное/ стационарное	21 096	87,9	1
Аппараты УЗИ	ГАУЗ "Алькеевская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	4	2	2	-	Амбулаторное/ стационарное	24 182	100,8	1
Аппараты УЗИ	Альметьевская поликлиника N 3	Кабинет УЗИ	3	3	-	-	Амбулаторное/ стационарное	9 566	39,9	1

Аппараты УЗИ	ГАУЗ "Альметьевская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	7	4	3	-	Амбулаторное/ стационарное	50 164	209,0	1
Аппараты УЗИ	ГАУЗ "Апастовская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	6	6	-	-	Амбулаторное/ стационарное	30 253	126,1	1
Аппараты УЗИ	ГАУЗ "Арская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	4	2	2	-	Амбулаторное/ стационарное	24 566	102,4	1
Аппараты УЗИ	ГАУЗ "Атнинская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	3	2	1	-	Амбулаторное/ стационарное	14 658	61,1	1
Аппараты УЗИ	ГАУЗ "Бавлинская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	4	3	1	-	Амбулаторное/ стационарное	24 343	101,4	1
Аппараты УЗИ	ГАУЗ "Балтасинская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	4	2	2	-	Амбулаторное/ стационарное	9 533	39,7	1
Аппараты УЗИ	ГАУЗ "Бугульминская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	11	9	2	-	Амбулаторное/ стационарное	52 770	219,9	1
Аппараты УЗИ	ГАУЗ "Буинская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	6	3	3	-	Амбулаторное/ стационарное	21 480	89,5	1
Аппараты УЗИ	ГАУЗ "Верхнеуслонская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	3	2	1	-	Амбулаторное/ стационарное	6 015	25,1	1
Аппараты УЗИ	ГАУЗ "Высокогорская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	3	3	-	-	Амбулаторное/ стационарное	12 145	50,6	1
Аппараты УЗИ	ГАУЗ "Дрожжановская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	2	2	-	-	Амбулаторное/ стационарное	5 536	23,1	1
Аппараты УЗИ	ГАУЗ "Елабужская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	11	5	6	-	Амбулаторное/ стационарное	65 472	272,8	1
Аппараты УЗИ	ГАУЗ "Заинская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	6	6	-	-	Амбулаторное/ стационарное	40 950	170,6	1
Аппараты УЗИ	ГАУЗ "Зеленодольская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	19	9	10	-	Амбулаторное/ стационарное	100 255	417,7	1
Аппараты УЗИ	ГАУЗ "Кайбицкая ЦРБ"	Кабинет УЗИ	1	1	-	-	Амбулаторное/ стационарное	8 119	33,8	1
Аппараты УЗИ	ГАУЗ "Камско-Устьинская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	3	3	-	-	Амбулаторное/ стационарное	15 778	65,7	1
Аппараты УЗИ	ГАУЗ "Кукморская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	5	5	-	-	Амбулаторное/ стационарное	33 715	140,5	1

Аппараты УЗИ	ГАУЗ "Лаишевская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	5	5		-	Амбулаторное/ стационарное	17 437	72,7	1
Аппараты УЗИ	ГАУЗ "Лениногорская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	11	5	6	-	Амбулаторное/ стационарное	78 832	328,5	1
Аппараты УЗИ	ГАУЗ "Мамадышская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	5	5		-	Амбулаторное/ стационарное	61 233	255,1	1
Аппараты УЗИ	ГАУЗ "Менделеевская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	4	2	2	-	Амбулаторное/ стационарное	12 851	53,5	1
Аппараты УЗИ	ГАУЗ "Мензелинская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	3	3		-	Амбулаторное/ стационарное	12 899	53,7	1
Аппараты УЗИ	ГАУЗ "Муслюмовская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	2		2	-	Амбулаторное/ стационарное	14 310	59,6	1
Аппараты УЗИ	ГАУЗ "Камско-Полянская РБ"	Кабинет УЗИ	1	1		-	Амбулаторное/ стационарное	10 394	43,3	1
Аппараты УЗИ	ГАУЗ "Нижнекамская ЦРМБ"	Кабинет УЗИ	18	14	4	-	Амбулаторное/ стационарное	110 380	459,9	1
Аппараты УЗИ	ГАУЗ "Новошешминская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	2	2		-	Амбулаторное/ стационарное	8 840	36,8	1
Аппараты УЗИ	ГАУЗ "Нурлатская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	6	4	2	-	Амбулаторное/ стационарное	16 257	67,7	1
Аппараты УЗИ	ГАУЗ "Пестречинская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	3	3		-	Амбулаторное/ стационарное	13 184	54,9	1
Аппараты УЗИ	ГАУЗ "Рыбно-Слободская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	3	1	2	-	Амбулаторное/ стационарное	19 097	79,6	1
Аппараты УЗИ	ГАУЗ "Сабинская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	8	8		-	Амбулаторное/ стационарное	17 758	74,0	1
Аппараты УЗИ	ГАУЗ "Сармановская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	6	5	1	-	Амбулаторное/ стационарное	34 147	142,3	1
Аппараты УЗИ	ГАУЗ "Тетюшская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	5	3	2	-	Амбулаторное/ стационарное	11 269	47,0	1
Аппараты УЗИ	ГАУЗ "Тукаевская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	5	4	1	-	Амбулаторное/ стационарное	11 029	46,0	1
Аппараты УЗИ	ГАУЗ "Тюлячинская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	4	3	1	-	Амбулаторное/ стационарное	43 793	182,5	1

Аппараты УЗИ	ГАУЗ "Черемшанская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	4	4		-	Амбулаторное/ стационарное	10 647	44,4	1
Аппараты УЗИ	ГАУЗ "Чистопольская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	10	6	4	-	Амбулаторное/ стационарное	65 954	274,8	1
Аппараты УЗИ	ГАУЗ "Урусинская ЦРБ"	Кабинет УЗИ	3	3		-	Амбулаторное/ стационарное	19 038	79,3	1
Аппараты УЗИ	Городская больница N 2 г. Набережные Челны	Кабинет УЗИ	15	7	8	-	Амбулаторное/ стационарное	36 247	151,0	1
Аппараты УЗИ	Городская больница N 5 г. Набережные Челны	Кабинет УЗИ	14	5	9	-	Амбулаторное/ стационарное	45 596	190,0	1

Аппараты УЗИ	Городская поликлиника N 3 г. Набережные Челны	Кабинет УЗИ	2	2		-	Амбулаторное/ стационарное	9 854	41,1	1
Аппараты УЗИ	Городская поликлиника N 4 г. Набережные Челны	Кабинет УЗИ	3	3		-	Амбулаторное/ стационарное	12 448	51,9	1
Аппараты УЗИ	Городская поликлиника N 6 г. Набережные Челны	Кабинет УЗИ	5	5		-	Амбулаторное/ стационарное	19 372	80,7	1
Аппараты УЗИ	Городская поликлиника N 7 г. Набережные Челны	Кабинет УЗИ	2	2		-	Амбулаторное/ стационарное	14 022	58,4	1
Аппараты УЗИ	Городская больница N 11 г. Казани	Кабинет УЗИ	2	1	1	-	Амбулаторное/ стационарное	16 750	69,8	1
Аппараты УЗИ	Городская больница N 16 г. Казани	Кабинет УЗИ	16	8	8	-	Амбулаторное/ стационарное	50 986	212,4	1
Аппараты УЗИ	Городская больница N 18 г. Казани	Кабинет УЗИ	9	3	6	-	Амбулаторное/ стационарное	47 301	197,1	1
Аппараты УЗИ	Городская больница N 2 г. Казани	Кабинет УЗИ	13	7	6	-	Амбулаторное/ стационарное	25 878	107,8	1
Аппараты УЗИ	Городская больница N 7 г. Казани	Кабинет УЗИ	40	16	24	-	Амбулаторное/ стационарное	320 167	1334,0	1
Аппараты УЗИ	Городская поликлиника N 10 г. Казани	Кабинет УЗИ	4	4		-	Амбулаторное/ стационарное	18 821	78,4	1
Аппараты УЗИ	Городская поликлиника N 18 г. Казани	Кабинет УЗИ	6	6		-	Амбулаторное/ стационарное	26 295	109,6	1



Аппараты УЗИ	Городская поликлиника N 20 г. Казани	Кабинет УЗИ	5	5		-	Амбулаторное/ стационарное	25 092	104,6	1
Аппараты УЗИ	Городская поликлиника N 21 г. Казани	Кабинет УЗИ	8	8		-	Амбулаторное/ стационарное	15 255	63,6	1
Аппараты УЗИ	Городская поликлиника N 7 г. Казани	Кабинет УЗИ	2	2		-	Амбулаторное/ стационарное	20 875	87,0	1
Аппараты УЗИ	Городская поликлиника N 8 г. Казани	Кабинет УЗИ	10	10		-	Амбулаторное/ стационарное	32 534	135,6	1
Аппараты УЗИ	Клиника медицинского университета Казани г.	Кабинет УЗИ	18	5	13	-	Амбулаторное/ стационарное	51 533	214,7	1
Аппараты УЗИ	БСМП г. Набережные Челны	Кабинет УЗИ	21		21	-	Амбулаторное/ стационарное	49 526	103,2	2
Аппараты УЗИ	ГВВ г. Казани	Кабинет УЗИ	6	5	1	-	Амбулаторное/ стационарное	11 345	47,3	1
Аппараты УЗИ	ГВВ г. Набережные Челны	Кабинет УЗИ	6	4	2	-	Амбулаторное/ стационарное	6 452	26,9	1
Аппараты УЗИ	Инфекционная больница г. Набережные Челны	Кабинет УЗИ	2		2	-	Амбулаторное/ стационарное	2 615	10,9	1
Аппараты УЗИ	МКДЦ	Кабинет УЗИ	33		33	-	Амбулаторное/ стационарное	96 674	134,3	3
Аппараты УЗИ	РКБ	Кабинет УЗИ	44	9	35	-	Амбулаторное/ стационарное	295 930	1233,0	1
Аппараты УЗИ	РКИБ	Кабинет УЗИ	10	2	8	-	Амбулаторное/ стационарное	19 580	81,6	1
Аппараты УЗИ	РККВД	Кабинет УЗИ	6	3	3	-	Амбулаторное/ стационарное	8 290	34,5	1
Аппараты УЗИ	РКОБ	Кабинет УЗИ	8	3	5	-	Амбулаторное/ стационарное	14 309	59,6	1
Аппараты УЗИ	РКОД МЗ РТ	Кабинет УЗИ	53	25	28	-	Амбулаторное/ стационарное	240 435	333,9	3
Аппараты УЗИ	РКПБ	Кабинет УЗИ	4	2	2	-	Амбулаторное/ стационарное	2 951	12,3	1
Аппараты УЗИ	РКПД	Кабинет УЗИ	5	1	4	-	Амбулаторное/ стационарное	5 147	21,4	1
Аппараты УЗИ	РНД	Кабинет УЗИ	4	3	1	-	Амбулаторное/ стационарное	557	2,3	1

Аппараты УЗИ	Эндокринологический диспансер	Кабинет УЗИ	1	1		-	Амбулаторное/ стационарное	1 294	5,4	1
Всего			615	324	291	-	Амбулаторное/ стационарное	2 832 081	145,7	81

<1> Список использованных сокращений:

БСМП г. Набережные Челны - государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Татарстан "Больница скорой медицинской помощи" г. Набережные Челны;

ГАУЗ - государственное автономное учреждение здравоохранения;

ГВВ г. Казани - государственное автономное учреждение здравоохранения "Госпиталь для ветеранов войн" г. Казани;

ГВВ г. Набережные Челны - государственное автономное учреждение здравоохранения "Госпиталь для ветеранов войн" г. Набережные Челны;

Инфекционная больница г. Набережные Челны - государственное автономное учреждение здравоохранения "Набережночелнинская инфекционная больница";

МКДЦ - государственное автономное учреждение здравоохранения "Межрегиональный клинико-диагностический центр";

МРТ - магнитно-резонансный томограф;

РБ - районная больница;

РКБ - государственное автономное учреждение здравоохранения "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан";

РКИБ - государственное автономное учреждение здравоохранения "Республиканская клиническая инфекционная больница имени профессора А.Ф.Агафонова";

РККВД - государственное автономное учреждение здравоохранения "Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан имени профессора А.Г.Ге";

РКОБ - государственное автономное учреждение здравоохранения "Республиканская клиническая офтальмологическая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан имени профессора Е.В.Адамюка";

РКОД МЗ РТ - государственное автономное учреждение здравоохранения "Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан имени профессора М.З.Сигала";

РКПБ - государственное автономное учреждение здравоохранения "Республиканская клиническая психиатрическая больница имени академика В.Бехтерева Министерства здравоохранения Республики Татарстан";

РКПД - государственное автономное учреждение здравоохранения "Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер";

РНД - государственное автономное учреждение здравоохранения "Республиканский наркологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан";

УЗИ - ультразвуковые исследования;

ФГДС - фиброгастродуоденоскоп;

ФКУ "Казанская ПБСТИН" Минздрава России - федеральное казенное учреждение "Казанская психиатрическая больница специализированного типа с интенсивным наблюдением" Министерства здравоохранения Российской Федерации;

ЦРБ - центральная районная больница;

ЦРМБ - центральная районная многопрофильная больница;

Эндокринологический диспансер - государственное автономное учреждение здравоохранения "Казанский эндокринологический диспансер".

1.5. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.

Маршрутизация пациентов с подозрением (наличием) на онкологическое заболевание осуществляется в соответствии с [приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 05.11.2019 N 2142 "Об организации медицинской помощи населению по профилю "онкология" в Республике Татарстан](#)".

Все пациенты, впервые в течение года обратившиеся за медицинской помощью в медицинские организации Республики Татарстан, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях, подлежат онкологическому осмотру в смотровом кабинете с целью раннего выявления опухолей визуальных локализаций (кожи, полости рта, молочных желез, периферических лимфатических узлов, щитовидной железы, прямой кишки, наружных половых органов, шейки матки, предстательной железы).

В случае выявления врачом-специалистом (врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом), врачом-хирургом, врачом - акушером-гинекологом и др.) медицинской организации области симптомов (признаков) злокачественных новообразований пациенту проводится лабораторно-диагностическое обследование. При подозрении или выявлении злокачественного новообразования пациент направляется на консультацию к врачу-онкологу первичного онкологического кабинета медицинской организации области. Врач-специалист медицинской организации, установивший у пациента впервые в жизни диагноз злокачественного новообразования, составляет первичную сигнальную медицинскую документацию (извещение по утвержденной [приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.04.1999 N 135 "О совершенствовании системы Государственного Ракового Регистра"](#) форме и протокол запущенности при необходимости) и при наличии добровольного информированного согласия пациента направляет ее в трехдневный срок в организационно-методический отдел ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ". На основании вышеуказанных документов больной учитывается в базе данных Канцер-регистра ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ".

Взрослое население (18 лет и старше).

1. Фельдшерско-акушерский пункт.

1.1. При подозрении или выявлении опухолевого заболевания пациент направляется в центральную районную больницу к врачу-терапевту участковому, врачу общей практики, врачу-хирургу или иному узкому специалисту.

2. Амбулаторно-поликлинические подразделения медицинских организаций или самостоятельные поликлинические медицинские организации.

2.1. При подозрении или выявлении онкологического заболевания пациент направляется в течение одного рабочего дня в первичный онкологический кабинет (первичное онкологическое отделение) для подтверждения или исключения подозрения на опухолевое заболевание.

2.2. В случае выявления (подозрения) опухолевого заболевания у пациентов, наблюдающихся в филиалах амбулаторно-поликлинических подразделений (поликлиниках, женских консультациях), пациент направляется в первичный онкологический кабинет головной медицинской организации.

2.3. При обнаружении подозрения на онкологическое заболевание в консультативных поликлиниках республиканских медицинских организаций пациенты направляются в первичные онкологические кабинеты амбулаторно-поликлинических подразделений медицинских организаций по месту жительства.

2.4. При выявлении онкологического заболевания в консультативных поликлиниках республиканских медицинских организаций, в том числе при консультациях в приемно-диагностических отделениях, на основании результатов выполненных обследований врачи-специалисты правомочны осуществить (через имеющийся компьютерный терминал) запись пациента и оформление бланка направления в поликлинику ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" (г. Казань, ул. Сибирский тракт, д. 29) с указанием конкретной даты, времени приема и кабинета врача-онколога, с [приложением](#) выписки, содержащей данные объективного обследования.

3. Первичные онкологические кабинеты.

3.1. Для уточнения диагноза пациент направляется в ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ", филиалы ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" согласно рекомендуемому прикреплению муниципальных образований Республики Татарстан к учреждениям здравоохранения онкологического профиля. Перед направлением пациентов им необходимо провести лабораторно-инструментальные исследования согласно рекомендуемому перечню.

4. Филиалы ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ", центры амбулаторной онкологической помощи, первичные онкологические отделения (кроме первичных онкологических отделений ГАУЗ "Зеленодольская ЦРБ" и ГАУЗ "Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница") в целях уточнения диагноза и (или) лечения направляют пациентов:

при выявлении опухолевой патологии (кроме опухолевой патологии головного мозга и других отделов центральной нервной системы, а также лимфоидной и кроветворной тканей) в ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ";

при подозрении на опухолевую патологию головного мозга и других отделов центральной нервной системы в медицинские организации, определенные [приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 16.06.2015 N 1172 "Об организации специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи взрослому населению при нейрохирургических заболеваниях онкологического генеза"](#);

при подозрении на опухолевую патологию лимфоидной и кроветворной тканей в медицинские организации, определенные [приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 04.12.2015 N 2601 "О порядке оказания специализированной медицинской помощи по профилю "гематология" взрослому населению в Республике Татарстан"](#).

5. Первичные онкологические отделения ГАУЗ "Зеленодольская ЦРБ" и ГАУЗ "Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница":

направляют пациентов при подозрении на опухолевую патологию (кроме опухолевой патологии головного мозга и других отделов центральной нервной системы, а также лимфоидной и кроветворной тканей) на специализированное лечение в онкологическое отделение ГАУЗ "Зеленодольская ЦРБ" или ГАУЗ "Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница" соответственно, исходя из локализации опухоли, состояния пациента, предполагаемого объема медицинской помощи, квалификации персонала и материально-технической оснащенности онкологического отделения;

при необходимости обследования и (или) лечения в объемах, превышающих возможности онкологических отделений ГАУЗ "Зеленодольская ЦРБ" или ГАУЗ "Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница", пациенты направляются в ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" и Набережночелнинский филиал ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" соответственно.

Детское население (0 - 17 лет включительно).

Жители всех муниципальных образований Республики Татарстан вне зависимости от локализации опухоли направляются в поликлинику ГАУЗ "Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан" (кроме жителей г. Казани при подозрении или выявлении онкологической патологии лимфоидной и кроветворной тканей).

Жители г. Казани при подозрении на онкологическую патологию лимфоидной и кроветворной тканей направляются в поликлинику ГАУЗ "Городская детская больница N 1 г. Казани".

По завершении этапа лечения в специализированном онкологическом учреждении (отделении) пациент направляется в первичный онкологический кабинет/первичное онкологическое отделение/центр амбулаторной онкологической помощи по месту жительства.

В первичный онкологический кабинет/первичное онкологическое отделение/центр амбулаторной онкологической помощи направляется выписка из медицинской карты амбулаторного и (или) стационарного больного с перечнем рекомендаций по дальнейшей курации пациента.

В ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" для обеспечения "зеленого коридора" выделены кабинеты для приема первичных пациентов с подозрением (выявлением) на онкологическое заболевание по основным нозологиям ЗНО. [Приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 05.11.2019 N 2142 "Об организации медицинской помощи населению по профилю "онкология" в Республике Татарстан](#) внедрены чек-листы маршрутизации пациентов с подозрением на онкологическое заболевание (с впервые выявленным онкологическим заболеванием). Для анализа полноты и качества обследования пациентов в ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" на госпитальном этапе организована работа в ежедневном режиме по изучению чек-листов пациентов. Сроки ожидания онкологической помощи в ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" на прием к врачу поликлиники составляют не более трех рабочих дней.

В ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" издан приказ от 11.01.2021 N 4/п "Об утверждении положения об организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ". Сформирована комиссия ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности, в том числе по контролю сроков проведения консультаций врачей-специалистов, диагностических исследований и ожидания начала специализированного лечения пациентов. Организована двухсменная работа оборудования.

Сроки ожидания исследований составляют: УЗИ - 1 рабочий день; рентгеновские исследования - 1 рабочий день; ФГДС - до 7 рабочих дней; колоноскопия - до 14 рабочих дней; компьютерная и магнитно-резонансная томография - до 21 рабочего дня; гистологические исследования - 7 - 10 рабочих дней.

Развитие и совершенствование медицинской помощи пациентам онкологического профиля, оказываемой в условиях круглосуточного и дневного стационаров, требует преемственности противоопухолевой терапии, проводимой в стационарных и амбулаторных условиях. Необходимым условием для этого является также повышение эффективности использования

"тяжелого" диагностического и терапевтического оборудования: компьютерных и магнитно-резонансных томографов, позитронно-эмиссионного компьютерного томографа, однофотонного эмиссионного компьютерного томографа и радиотерапевтического оборудования.

Основные мероприятия, направленные на эффективное использование диагностического оборудования, включают в себя:

организацию двухсменной работы компьютерных и магнитно-резонансных томографов, позитронно-эмиссионного компьютерного томографа, однофотонного эмиссионного компьютерного томографа;

мультидисциплинарный подход к выбору рентгеновских исследований;

формирование единой базы цифровых медицинских изображений и интеграция ее с республиканским центральным архивом медицинских изображений (ЦАМИ) с целью обеспечения обмена цифровыми медицинскими изображениями, исключения дублирования исследований, получения "второго мнения" при описании изображений;

увеличение количества исследований;

мониторинг эффективности использования "тяжелого" диагностического оборудования;

обеспечение своевременного технического обслуживания и ремонта оборудования в целях бесперебойной работы.

Увеличение числа исследований представлено в таблице 60.

Таблица 60

#### СРЕДНЕЕ КОЛИЧЕСТВО ПАЦИЕНТОВ, ПРОХОДЯЩИХ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ НА АППАРАТАХ СОГЛАСНО РЕГИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ

Наименование оборудования	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Компьютерный томограф	108	110	115	115	115	115
Магнитно-резонансный томограф	60	67	73	78	82	86
Сцинтиграфия	254	260	265	270	270	270
Позитронно-эмиссионный томограф	75	75	75	75	75	75

Стратегия развития отделений хирургического профиля до 2024 года направлена на:

увеличение доли органосохраняющих операций при раке прямой кишки (по медицинским показаниям) до 100 процентов;

увеличение доли лапароскопических операций при операциях на почках, толстой кишке, желчном пузыре, а также при доброкачественных новообразованиях брюшной полости до 50 процентов;

увеличение доли торокоскопических операций в легочной хирургии до 60 процентов;

внедрение лапаро-торокоскопических операций в хирургию пищевода и желудка - до 50 процентов;

увеличение доли реконструктивных операций на толстой кишке до 80 процентов с целью улучшения качества жизни пациентов;

разработку программы непрерывного практического обучения врачей-онкологов с тематическим усовершенствованием по лапароскопической хирургии;

индивидуализацию подходов к лечению в соответствии с клиническими рекомендациями;

внедрение операций на основе технологии ICG;

проведение биопсии сторожевого лимфоузла - 700 операций ежегодно;

проведение пересадки лимфоузлов для профилактики и лечения лимфостаза после перенесенных лимфодиссекций - 30 операций в год;

выполнение DIEP реконструкций - 50 в год;

внедрение бронхо- и онгиопластических операций в легочной хирургии;

освоение новых свободных лоскутов (GAP, TGM) - 3 операции в год;

разработку планирования лечения пациентов со злокачественными новообразованиями пищевода и кардиоэзофагиальной зоны на основе определения Her 2-статуса;

установку имплантируемых порт-систем для сосудистого доступа и эпидуральной продленной аналгезии.

Запланировано широкое использование телемедицинских технологий при проведении консультаций и консилиумов со специалистами медицинских организаций Республики Татарстан и федеральных медицинских центров при организации оказания населению республики специализированной медицинской помощи по профилю "онкология".

Развитие радиотерапевтической службы.

В ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" используется следующее оборудование:

Theratron Equinox 100 (2010 г. выпуска);

Tomotherapy HD (tomotherapy) (2017 г. выпуска) (работает по программе частно-госу-дарственного партнерства);

аппараты для HDR-брахитерапии MultiSource (2010 года выпуска) и GammaMed Plus (2002 г. выпуска);

набор штырьковых источников Co-60 для LDR-брахитерапии;

набор оборудования для перманентной брахитерапии локализованного рака предстательной железы микроисточниками на основе I-125;

системы дозиметрического планирования XIO (3 станции), PSID для перманентной имплантации источников I-125, BEBIG для HDR-брахитерапии;

специализированный топометрический аппарат КТ Toshiba Aquilion с апертурой 80 см;

полный набор иммобилизирующих устройств.

В 2020 году введены в эксплуатацию линейные ускорители Varian TrueBeam TX в количестве 4 аппаратов, а также 8 планирующих станций.

Кадровый состав представлен 10 радиотерапевтами, 14 радиологами, 6 медицинскими физиками, укомплектованность отделения кадрами составляет 100 процентов.

Кочный фонд отделения радиотерапии: радиологическое отделение N 1 - 70 коек, радиологическое отделение N 2 - 40 коек, радиологическое отделение N 3 - 35 коек, дневной стационар N 2 - 105 пациенто-мест (работа в две смены), отделение радионуклидной терапии - 8 коек.

Все пациенты получают лечение с использованием конформной лучевой терапии (3D-CRT), применяются современные технологии высококонформного облучения - IMRT, RapidArc. Методики комбинируются для получения наилучшего дозного распределения. Пациенты получают лечение как в объеме химиолучевого лечения, так и в самостоятельном варианте.

По результатам экспертизы медицинской документации и планов лучевого лечения установлено:

планы лучевой терапии, включая оконтуривание и дозиметрическое планирование, соответствуют международным стандартам качества и безопасности проведения лучевого лечения;

во всех необходимых случаях пациенты получают высококонформную лучевую терапию;

выбор суммарной дозы и режимов фракционирования соответствует действующим клиническим рекомендациям;

дозиметрическое планирование осуществляется с учетом QUANTEC, отмечено соблюдение дозных ограничений в большинстве оцениваемых планов лучевого лечения;

все пациенты проходят полный объем необходимых обследований перед лечением;

широко используются режимы гипофракционирования, что соответствует рекомендациям о радиотерапевтическом лечении во время пандемии новой коронавирусной инфекции (COVID-19);

медицинская документация ведется в соответствии с требованиями, в выписных документах отражен полный объем рекомендаций по сопроводительной терапии, дальнейшему обследованию и последующей лечебной тактике пациентов с онкологическими заболеваниями.



В декабре 2020 года в Республике Татарстан завершено строительство и оснащение Альметьевского и Набережночелнинского филиалов ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ", объекты введены в эксплуатацию.

Проекты по созданию вышеуказанных объектов здравоохранения реализованы вне рамок регионального сегмента федерального проекта "Борьба с онкологическими заболеваниями".

В городе Набережные Челны строительство объекта и оснащение медицинским оборудованием проведено при поддержке Правительства Российской Федерации в рамках Федеральной адресной инвестиционной программы.

В городе Альметьевске проект реализован за счет средств бюджета Республики Татарстан, публичного акционерного общества "Татнефть" и некоммерческой организации "Фонд финансовых ресурсов Альметьевского муниципального района".

С вводом в эксплуатацию указанных объектов число аппаратов для дистанционной лучевой терапии в Республике Татарстан увеличилось до 10 единиц (ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" (г. Казань) - 6 единиц, Набережночелнинский филиал ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" - 2 единицы, Альметьевский филиал ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" - 2 единицы). Потребность населения республики в проведении радиотерапевтического лечения при онкологических заболеваниях обеспечивается в полном объеме.

Деятельность современных высокотехнологичных линейных ускорителей электронов по годам реализации программы представлена в таблице 61.

Таблица 61

#### СРЕДНЕЕ КОЛИЧЕСТВО СЕАНСОВ, ПРОВОДИМЫХ НА АППАРАТАХ В ДЕНЬ ПО ГОДАМ РЕАЛИЗАЦИИ РЕГИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Наименование оборудования	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Линейный ускорительный комплекс с максимальной энергией 18 МэВ с мультилифколлиматором с функциями: измерения модуляции интенсивности пучка, облучения под визуальным контролем, синхронизации дыхания (Система лучевой терапии TrueBeam с принадлежностями), "Вариан Медикал Системс, Инк.", США, 2020	60	60	60	60
	60	60	60	60
	60	60	60	60
	60	60	60	60

Лекарственное противоопухолевое лечение.

Лекарственное противоопухолевое лечение онкологических пациентов в Республике Татарстан осуществляется в условиях ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ", на базе которого имеется 6 отделений, проводящих противоопухолевое лекарственное лечение: 3 отделения круглосуточного пребывания на 117 коек, 3 отделения дневного стационара на 113 коек.

Кроме того, противоопухолевое лекарственное лечение проводится в условиях онкологических стационаров центральных районных больниц в городах Арске, Апастово, Буинске, Зеленодольске, Нижнекамске, Чистополе. На базе ГАУЗ "Городская поликлиника N 21" г.Казани и поликлиники ГАУЗ "Зеленодольская ЦРБ" функционируют центры амбулаторной онкологической помощи с дневным стационаром, обеспечивающим проведение противоопухолевого лечения.

Под руководством назначенных кураторов со стороны ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" определяется объем оказания медицинской помощи и потребность в препаратах для проведения лекарственной терапии в вышеуказанных медицинских организациях. Объем оказания медицинской помощи определяется с учетом возможностей каждого из отделений. При этом специалисты ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" контролируют маршрутизацию пациентов, определяют дальнейшую тактику по результатам планового обследования, оказывают консультативную помощь в лечении пациентов.

В ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" проводятся все виды противоопухолевой лекарственной терапии, за исключением высокодозной химиотерапии с последующей трансплантацией костного мозга.

Выездными бригадами отделения паллиативной медицинской помощи ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" по медицинским показаниям проводится внутривенная монохимиотерапия для купирования плеврита и асцита.

Проведенная экспертиза медицинской документации применения системной лекарственной терапии (химио-, гормонотерапии, таргетной) в условиях дневного и круглосуточного стационара ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" выявила следующее:

#### 1. Круглосуточный стационар.

Объем специализированной медицинской помощи в 2019 году в рамках раздела "химиотерапия" - 7 741 завершенных случаев лечения, в 2020 году - 13 913 случаев. Имеется явная тенденция к увеличению объема специализированной медицинской помощи. Количество используемых схем - 266 (58,1 процента), что является удовлетворительным показателем. Структурный анализ применяемых схем представлен в таблице 62.

Таблица 62

### СТРУКТУРА УРОВНЕЙ ПРОТИВООПУХОЛЕВОЙ ТЕРАПИИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ В КРУГЛОСУТОЧНОМ СТАЦИОНАРЕ, ПРОЦЕНТОВ

Годы	Уровни 1 - 3	Уровни 4 - 6	Уровни 7 - 8	Уровни 9 и выше
2019 г.	64,0 процента	20,0 процента	8,0 процента	8,0 процента
2020 г.	55,0 процента	26,10 процента	9,69 процента	9,32 процента

В 2020 году в 19 процентах случаев применялись схемы с использованием инновационных таргетных препаратов, частота их использования имеет тенденцию к увеличению. Высокая доля использования схем химиотерапии, относящихся к 1 - 3 уровням, связана с проведением неoadъювантной/адъювантной химиотерапии у пациентов с ранними стадиями ЗНО в составе комплексного лечения.

#### 2. Дневной стационар.

Объем специализированной медицинской помощи в 2019 году в рамках раздела "химиотерапия" - 12 669 завершенных случаев лечения, в 2020 году - 24 226 случаев. Имеется тенденция к увеличению объема оказания специализированной медицинской помощи. Количество используемых схем - 240 (39,3 процента), что является удовлетворительным показателем.

Структурный анализ применяемых схем представлен в таблице 63.

Таблица 63

### СТРУКТУРА УРОВНЕЙ ПРОТИВООПУХОЛЕВОЙ ТЕРАПИИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ В ДНЕВНОМ СТАЦИОНАРЕ, ПРОЦЕНТЫ

Годы	Уровни 1 - 3	Уровни 4 - 6	Уровни 7 - 9	Уровни 10 и выше
2019 г.	33,0 процента	53,0 процента	3,0 процента	11,9 процента
2020 г.	73,9 процента	9,9 процента	8,3 процента	7,8 процента

В 2020 году в 14,9 процента случаев применялись схемы с использованием инновационных таргетных препаратов, частота их использования имеет тенденцию к увеличению. Высокая доля использования схем химиотерапии, относящихся к 1 - 3 уровням, связана с проведением неoadъювантной/адъювантной химиотерапии у пациентов с ранними стадиями ЗНО в составе комплексного лечения.

Более высокая частота применения схем химиотерапии, относящихся к 1 - 6 уровням связана с перераспределением объемов использования данных режимов химиотерапии между дневным и круглосуточным стационаром в сторону дневного.

В настоящее время онкологические пациенты госпитализируются в большинстве случаев в обозначенные сроки, исключения составляют случаи, связанные с пандемией новой коронавирусной инфекции (COVID-19) - пациенты с положительными результатами тестов на COVID-19 подлежат карантинным мероприятиям.

Определение тактики и плана лечения онкологических пациентов в Республике Татарстан проводится на основании решения консилиума после морфологической верификации процесса в соответствии с действующими клиническими рекомендациями. Консилиум проводится после очного осмотра пациента.

При меланоме, колоректальном раке, раке молочной железы, немелкоклеточном раке легких, раке яичников необходимо выполнение молекулярно-генетических исследований. На базе ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" функционирует молекулярно-генетическая лаборатория. Лаборатория имеет современное оснащение, высококвалифицированные кадры специалистов, что позволяет обеспечить выполнение всех необходимых исследований в короткие сроки.

#### 1.6. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона.

В Республике Татарстан за каждой медицинской организацией, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, закреплен врач-куратор ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ". Ежегодно не менее двух раз в год врачи-кураторы выезжают в закрепленные за ними медицинские организации для проведения анализа качества медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.

Информация о коечной мощности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями в разрезе коек круглосуточного и дневного стационаров, а также профиля медицинской помощи ("онкология", "радиология", "гематология") представлена в таблицах 64, 65.

Таблица 64

### КОЛИЧЕСТВО КОЕК КРУГЛОСУТОЧНОГО СТАЦИОНАРА ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С

### ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

N п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю "онкология"	Койки по профилю "радиология"	Койки по профилю "гематология"
1	2	3	4	5
1.	ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ", г. Казань	559	143	28
2.	Филиал ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ", г. Набережные Челны	15	-	-
3.	Филиал ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ", г. Альметьевск	40	-	-
4.	ГАУЗ РТ "БСМП" г. Набережные Челны	33	-	-
5.	ГАУЗ "Зеленодольская центральная районная больница"	20	-	-
6.	ГАУЗ "Городская больница N 2" г. Набережные Челны	-	-	20
7.	ГАУЗ "Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница"	26	-	-
8.	ГАУЗ "Республиканская клиническая больница" МЗ РТ, г. Казань	13	-	21
9.	ГАУЗ "Городская больница N 16" г. Казани	-	-	25
10.	ГАУЗ "Детская республиканская клиническая больница" МЗ РТ, г. Казань	-	-	37
11.	ГАУЗ "Городская детская больница N 1 г. Казани"	-	-	10
	Всего	706	143	141

Таблица 65

### КОЛИЧЕСТВО КОЕК ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

N п/п	Наименование медицинской	Койки по	Койки по	Койки по
-------	--------------------------	----------	----------	----------

п	организации	профилю "онкология"	профилю "радиология"	профилю "гематология"
1.	ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ", г. Казань	396	-	-
2.	Филиал ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ", г. Набережные Челны	85	-	-
3.	Филиал ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ", г. Альметьевск	81	--	---
4.	ГАУЗ "Зеленодольская центральная районная больница"	15	-	-
5.	ГАУЗ "Чистопольская центральная районная больница"	11	-	-
6.	ГАУЗ "Городская больница N 2" г. Набережные Челны	10	-	-
7.	ГАУЗ "Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница"	11	-	-
8.	ГАУЗ "Городская больница N 16" г. Казани	-	-	3
9.	ГАУЗ "Детская республиканская клиническая больница" МЗ РТ	3	-	-
	Всего	612		3

Информация о структурных подразделениях медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, представлена в таблицах 66, 67.

Таблица 66

**ПЕРЕЧЕНЬ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ГАУЗ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР МЗ РТ"**

Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену
Ультразвуковая диагностика	500
Компьютерная томография	115
Рентгенология	177
Магнитно-резонансная томография	17

Позитронно-эмиссионная томография	10
Эндоскопия	66
Цитология	285
Патоморфология	77
Молекулярная генетика	8
Радиоизотопная диагностика	18

Таблица 67

**ПЕРЕЧЕНЬ ЛЕЧЕБНЫХ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ГАУЗ  
"РЕСПУБЛИКАНСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР МЗ РТ"**

Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек <*>	Профиль коек	Количество коек, штук
1	2	3
Онкологическое N 1 торакальное	Онкологические торакальные	35
Онкологическое N 2 торакальное	Онкологические торакальные	35
Онкологическое N 3 абдоминальное	Онкологические абдоминальные	70
Онкологическое N 5 опухолей головы и шеи	Онко-опухолей головы и шеи	35
Онкологическое N 6 урологическое	Онкоурологические	38
Химиотерапевтическое N 1	Онкологические для взрослых	38
Химиотерапевтическое N 2	Онкогематологические для взрослых	28
Химиотерапевтическое N 3	Онкологические для взрослых	36
Радиотерапевтическое N 1	Радиологические	60
Радиотерапевтическое N 2	Радиологические	40
Радиотерапевтическое N 3	Радиологические	35
Радионуклидной терапии	Радиологические	8
Онкологическое N 4 маммологическое	Онко-опухолей костей, кожи и мягких тканей	65
Онкологическое N 7 гинекологическое	Онкогинекологические	50
Онкологическое N 8 гинекологическое	Онкогинекологические	30

Онкологическое N 10 общей онкологии	Онко-опухолей костей, кожи и мягких тканей	52
Онкологическое N 11 мягких тканей	Онко-опухолей костей, кожи и мягких тканей	47
Онкологическое N 12 оториноларингологическое	Онко-опухолей головы и шеи	28
Онкологическое N 13	Онкологические для взрослых	20
Отделение стационарное паллиативной медицинской помощи	Онкологические паллиативные	20
Химиотерапевтическое N 4	Онкологические для взрослых	15
Отделение анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии	Реанимационные для взрослых	38
Итого		823

\* В соответствии с [приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 мая 2012 г. N 555н "Об утверждении номенклатуры коечного фонда по профилям медицинской помощи"](#).

1.7. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (реализация мероприятия осуществляется с учетом возможностей и в пределах средств, направляемых на указанные цели из бюджета Республики Татарстан).

Информация об укомплектованности квалифицированными кадрами медицинских организаций (наименование), оказывающих специализированную медицинскую помощь, паллиативную медицинскую помощь и мероприятия по медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями (в условиях круглосуточного, дневного стационаров и в амбулаторных условиях) таблица 68.

Таблица 68

### УКОМПЛЕКТОВАННОСТЬ КАДРАМИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ "ОНКОЛОГИЯ"

Наименование медицинской организации	Медицинская специальность	Стационар			Дневной стационар			Поликлиника		
		штатных единиц	занятых единиц	физических лиц	штатных единиц	занятых единиц	физических лиц	штатных единиц	занятых единиц	физических лиц
ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ"	Онколог	152,50	152,50	116	51,00	51,00	33	149,75	149,75	102

	Радиотерапевт	41,50	41,50	25	-	-	-	15,25	15,25	3
ГАУЗ "Больница скорой и неотложной медицинской помощи" МЗ РТ	Онколог	6,25	6,25	4	-	-	-	-	-	-
ГАУЗ "Зеленодольская центральная районная больница"	Онколог	5,5	3,50	2	-	-	-	6,50	2,75	1
ГАУЗ "Чистопольская центральная районная больница"	Онколог	1,25	0,75	-	-	-	-	2	2	2
ГАУЗ "Городская больница N 2" г. Набережные Челны	Онколог	3,25	3,25	3	-	-	-	1,25	1,25	-
ГАУЗ "Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница"	Онколог	7,00	7,00	4	-	-	-	7,25	7,25	4
ГАУЗ "Республиканская клиническая больница" МЗ РТ, г. Казань	Онколог	4,25	4,25	3	-	-	-	0,5	0,5	-
	Гематолог	5,50	5,50	5	-	-	-	2,50	2,50	1
ГАУЗ "Городская больница N 16" г. Казани	Онколог	-	-	-	-	-	-	2,00	2,00	1
	Гематолог									
ГАУЗ "Детская республиканская клиническая больница" МЗ РТ, г. Казань	Онколог	1,00	1,00	1	-	-	-	1,00	1,00	1
	Гематолог	5,50	5,50	5	-	-	-	2,25	2,25	2
ГАУЗ "Городская детская больница N 1 г. Казани"	Гематолог	2,00	2,00	2	-	-	-	1,50	1,50	1

В 2020 году число пациентов, впервые признанных инвалидами по ЗНО, составило 5 285 человек.

Доля пациентов, впервые признанных инвалидами по ЗНО, в структуре первичной инвалидности составила 36,9 процента.



Динамика показателей первичной инвалидности вследствие ЗНО среди граждан в возрасте 18 лет и старше в Республике Татарстан представлена в таблице 69.

Таблица 69

**ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ У ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН ЗА В ПЕРИОД С 2018 ПО 2020 ГОД, ПРОЦЕНТОВ**

2018 г.		2019 г.		2020 г.	
Признаны инвалидами впервые	Доля в структуре первичной инвалидности	Признаны инвалидами впервые	Доля в структуре первичной инвалидности	Признаны инвалидами впервые	Доля в структуре первичной инвалидности
6 157	37,0	6 156	36,8	5 285	36,9

В ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" обеспечивается проведение I и III этапов медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями (300 человек и 600 человек в год соответственно). Медико-психологическое консультирование осуществляется у 2 000 пациентов в год.

В условиях ГАУЗ "Госпиталь для ветеранов войн" г. Казани на III этапе медицинской реабилитации ежегодно реабилитационные мероприятия проводятся 50 пациентам, в условиях ГАУЗ "Зеленодольская ЦРБ" - 100 пациентам (таблица 70).

Таблица 70

**ОРГАНИЗАЦИЯ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ПОМОЩИ ОНКОЛОГИЧЕСКИМ БОЛЬНЫМ**

Наименование медицинской организации	Показатель	Круглосуточно	Дневной стационар	Амбулаторно
1	2	3	4	5
ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ", г. Казань	Мощность (койка, посещений в смену)	5	12	-
	Количество штатных единиц врачей	1,0	4,0	-
	Количество штатных единиц среднего персонала	1,0	3,0	-
	Количество пролеченных больных	300	648	-
	Количество	10	3	-

	применяемых методов лечения			
ГАУЗ "Госпиталь для ветеранов войн" г. Казани	Мощность (койка, посещений в смену)	1	28	-
	Количество штатных единиц врачей	0,0	5,0	-
	Количество штатных единиц среднего персонала	6,5	5,0	-
	Количество пролеченных больных	10	80	-
	Количество применяемых методов лечения	3	3	-
ГАУЗ "Зеленодольская центральная районная больница"	Мощность (койка, посещений в смену)	-	-	-
	Количество штатных единиц врачей	-	-	-
	Количество штатных единиц среднего персонала	-	-	0,5
	Количество пролеченных больных	-	-	100
	Количество применяемых методов лечения	-	-	2

#### 1.8. Организация паллиативной медицинской помощи онкологическим больным.

В целях совершенствования паллиативной и симптоматической медицинской помощи больным со ЗНО в г.Казани с января 2013 года согласно [приказу Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 31.12.2012 N 2088 "Об организации отделения паллиативной медицинской помощи ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан"](#) в ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" организовано отделение паллиативной медицинской помощи для обслуживания пациентов на дому.

Отделение осуществляет свою деятельность круглосуточно, во взаимодействии с иными структурными подразделениями ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ".

Отделение осуществляет следующие функции:

оказание паллиативной медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями на дому; осуществление медицинской эвакуации пациентов в ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" при наличии

медицинских показаний к госпитализации;

обучение родственников пациентов навыкам общего ухода за больным с учетом индивидуальных особенностей;

оказание психологической помощи пациентам и их родственникам;

оказание очной и заочной консультативной помощи специалистам учреждений здравоохранения по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями.

Ежедневно паллиативную медицинскую помощь на дому оказывают в круглосуточном режиме 3 врачебные и 1 фельдшерская бригада. В дневное время дополнительно работают 3 сестринские бригады.

В Альметьевском филиале ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" также функционирует подразделение выездной паллиативной медицинской помощи, работают в дневное время, с понедельника по пятницу, 2 врачебные бригады.

В городах Набережные Челны и Нижнекамске работают по одной выездной врачебной бригаде паллиативной медицинской помощи.

Ежегодно бригадами выездной паллиативной медицинской помощи выполняется около 28 тысяч посещений, паллиативную медицинскую помощь на дому получают около 4,5 тысячи человек.

В Республике Татарстан согласно [приказу Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 12.04.2018 N 805 "Об организации персонализированного учета пациентов из числа взрослого населения, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи"](#) организован учет пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи. По итогам I квартала 2021 года их число составляет 2 758 человек. Из них 1 212 человек нуждаются в обезболивании наркотическими средствами.

Основные направления модернизации паллиативной медицинской помощи (далее - ПМП):

совершенствование существующей выездной службы ПМП, включает в себя комплекс следующих мероприятий:

увеличение доли плановых и уменьшение доли экстренных вызовов (например, за счет сокращения количества вызовов на обезбоживание в результате изменения подхода к терапии хронического болевого синдрома), что позволит оптимизировать затраты на осуществление вызовов за счет предварительного территориального планирования;

дальнейшее увеличение количества амбулаторных процедур по долечиванию, проводимых выездной службой на дому, что обеспечит сокращение сроков пребывания пациентов в стационаре и увеличит пропускную способность специализированных высокотехнологичных отделений медицинских организаций;

совершенствование существующей службы стационарной ПМП.

В настоящее время стационарная помощь пациентам со ЗНО, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи, осуществляется в двух стационарных отделениях ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" (25 процентов коечного фонда в двух онкологических отделениях используется для лечения пациентов, нуждающихся в специализированной паллиативной медицинской помощи в рамках оказания медицинской помощи по профилю "онкология") и в стационарном отделении паллиативной медицинской помощи мощностью 20 коек Альметьевского филиала ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ". В 2020 году стационарная паллиативная медицинская помощь оказана 976 пациентам. Совершенствование данного элемента службы подразумевает:

активное участие в научно-практических разработках в области паллиативной медицины и осложненного течения ЗНО;

тиражирование паллиативных оперативных вмешательств при лечении больных со ЗНО;

тиражирование малоинвазивных рентгенохирургических методов лечения при оказании паллиативной медицинской помощи больных с ЗНО;

внедрение региональных методов обезболивания при оказании ПМП;

внедрение в практику нутритивной поддержки больных.

Характеристика медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь при ЗНО населению Республики Татарстан, представлена в таблицах 71, 72.

Таблица 71

**ХАРАКТЕРИСТИКА МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПАЛЛИАТИВНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПРИ ЗНО НАСЕЛЕНИЮ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН**

Наименование медицинских организаций	Показатель	Круглосуточно	Дневной стационар	Амбулаторно
1	2	3	4	5
ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ"	Мощность (койка, посещений в смену)	20	-	70 в сутки (выездная паллиативная помощь)
	Количество штатных единиц врачей	2,0	-	11,0
	Количество штатных единиц среднего персонала	5,0	-	29,0
	Количество штатных единиц младшего персонала	0,0	-	0,0
ГАУЗ "Буинская ЦРБ"	Мощность (койка, посещений в смену)	-	-	15
	Количество штатных единиц врачей	-	-	0,5
	Количество штатных единиц среднего персонала	-	-	1,0
	Количество штатных	-	-	0,0

	единиц младшего персонала			
ГАУЗ "Азнакаевская ЦРБ"	Мощность (койка, посещений в смену)	-	-	15
	Количество штатных единиц врачей	-	-	0,5
	Количество штатных единиц среднего персонала	-	-	1,0
	Количество штатных единиц младшего персонала	-	-	0,0
ГАУЗ "Чистопольская ЦРБ"	Мощность (койка, посещений в смену)	-	-	15
	Количество штатных единиц врачей	-	-	0,5
	Количество штатных единиц среднего персонала	-	-	1,0
	Количество штатных единиц младшего персонала	-	-	0,0
ГАУЗ "Кукморская ЦРБ"	Мощность (койка, посещений в смену)	-	-	15
	Количество штатных единиц врачей	-	-	0,5
	Количество штатных единиц среднего персонала	-	-	1,0
	Количество штатных единиц младшего персонала	-	-	0,0
ГАУЗ "Сабинская ЦРБ"	Мощность (койка, посещений в смену)	-	-	15
	Количество штатных единиц врачей	-	-	0,5
	Количество штатных единиц среднего персонала	-	-	1,0
	Количество штатных единиц младшего персонала	-	-	0,0
ГАУЗ "Арская ЦРБ"	Мощность (койка,	-	-	15

		посещений в смену)			
		Количество штатных единиц врачей	-	-	0,5
		Количество штатных единиц среднего персонала	-	-	1,0
		Количество штатных единиц младшего персонала	-	-	0,0
ГАУЗ ЦРБ"	"Елабужская	Мощность (койка, посещений в смену)	-	-	15
		Количество штатных единиц врачей	-	-	0,5
		Количество штатных единиц среднего персонала	-	-	1,0
		Количество штатных единиц младшего персонала	-	-	0,0
ГАУЗ "Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями МЗ РТ"		Мощность (койка, посещений в смену)	-	-	15
		Количество штатных единиц врачей	-	-	0,5
		Количество штатных единиц среднего персонала	-	-	1,0
		Количество штатных единиц младшего персонала	-	-	0,0
ГАУЗ ЦРБ"	"Бавлинская	Мощность (койка, посещений в смену)	-	-	15
		Количество штатных единиц врачей	-	-	0,5
		Количество штатных единиц среднего персонала	-	-	1,0
		Количество штатных единиц младшего персонала	-	-	0,0
ГАУЗ	"Высокогорская	Мощность (койка,	-	-	15

ЦРБ"	посещений в смену)			
	Количество штатных единиц врачей	-	-	0,5
	Количество штатных единиц среднего персонала	-	-	1,0
	Количество штатных единиц младшего персонала	-	-	0,0
ГАУЗ "Бугульминская ЦРБ"	Мощность (койка, посещений в смену)	-	-	15
	Количество штатных единиц врачей	-	-	0,5
	Количество штатных единиц среднего персонала	-	-	1,0
	Количество штатных единиц младшего персонала	-	-	0,0
ГАУЗ "Рыбно-Слободская ЦРБ"	Мощность (койка, посещений в смену)	-	-	15
	Количество штатных единиц врачей	-	-	0,5
	Количество штатных единиц среднего персонала	-	-	1,0
	Количество штатных единиц младшего персонала	-	-	0,0
ГАУЗ "Мамадышская ЦРБ"	Мощность (койка, посещений в смену)	-	-	15
	Количество штатных единиц врачей	-	-	0,5
	Количество штатных единиц среднего персонала	-	-	1,0
	Количество штатных единиц младшего персонала	-	-	0,0
ГАУЗ "Зеленодольская ЦРБ"	Мощность (койка, посещений в смену)	-	-	20
	Количество штатных единиц врачей	-	-	1,0

	Количество штатных единиц среднего персонала	-	-	1,0
	Количество штатных единиц младшего персонала	-	-	0,0
ГАУЗ "Городская поликлиника N 10" г. Казани	Мощность (койка, посещений в смену)	-	-	15
	Количество штатных единиц врачей	-	-	0,5
	Количество штатных единиц среднего персонала	-	-	1,0
	Количество штатных единиц младшего персонала	-	-	0,0

Таблица 72

**ПЕРЕЧЕНЬ ГОСУДАРСТВЕННЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, НА БАЗЕ КОТОРЫХ ОТКРЫТЫ И ФУНКЦИОНИРУЮТ В 2020 ГОДУ КАБИНЕТЫ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ С ВЫЕЗДНОЙ ПАТРОНАЖНОЙ СЛУЖБОЙ**

№ п/п	Наименование медицинской организации	Число кабинетов паллиативной медицинской помощи	Сроки начала функционирования
1	2	3	4
1.	ГАУЗ "Буинская ЦРБ"	1	с 01.08.2020
2.	ГАУЗ "Азнакаевская ЦРБ"	1	с 01.08.2020
3.	ГАУЗ "Чистопольская ЦРБ"	1	с 01.08.2020
4.	ГАУЗ "Кукморская ЦРБ"	1	с 01.08.2020
5.	ГАУЗ "Сабинская ЦРБ"	1	с 01.08.2020
6.	ГАУЗ "Арская ЦРБ"	1	с 01.08.2020
7.	ГАУЗ "Елабужская ЦРБ"	1	с 01.09.2020
8.	ГАУЗ "Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями МЗ РТ" (для ВИЧ-больных)	1	с 01.09.2020
9.	ГАУЗ "Бавлинская ЦРБ"	1	с 01.09.2020
10.	ГАУЗ "Высокогорская ЦРБ"	1	с 01.09.2020
11.	ГАУЗ "Бугульминская ЦРБ"	1	с 01.09.2020
12.	ГАУЗ "Рыбно-Слободская ЦРБ"	1	с 01.09.2020
13.	ГАУЗ "Мамадышская ЦРБ"	1	с 01.09.2020
14.	ГАУЗ "Зеленодольская ЦРБ"	1	с 01.09.2020



15.	ГАУЗ "Городская поликлиника N 10" г. Казани	1	с 01.09.2020
-----	---	---	--------------

Описание организации патологоанатомической службы.

Патологоанатомическое отделение (далее - ПАО) ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" осуществляет медицинское обслуживание населения Республики Татарстан и других регионов Российской Федерации (прижизненное патологоанатомическое исследование биопсийного, операционного и аутопсийного материала, пересмотры (консультирование гистологических микропрепаратов), проведение патологоанатомических вскрытий), выполнение срочных гистологических исследований, имеет в своем составе централизованную лабораторию иммуногистохимической диагностики опухолей.

По состоянию на 2021 год в отделении (на трех базах) работают 10 основных врачей (+4 совместителя), 33 лаборанта, 1 биолог, 8 санитаров, 1 кастелянша. Из врачей: 1 доктор медицинских наук, 3 кандидата медицинских наук, 4 врача высшей категории, 1 врач-ординатор; средний возраст - 45 лет. Лаборанты имеют категории: высшую - 15 человек, 1 категорию - 2 человека, 2 категорию - 5 человек, без категории - 3 человека (1 - врач со стажем работы менее трех лет, 1 - врач-совместитель, сотрудник кафедры). Уделяется большое внимание профессиональному росту специалистов: врачи ежегодно проходят обучение на тематических циклах в рамках программ непрерывного медицинского образования.

Операционный и биопсийный материал поступает в патологоанатомическое отделение ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" из операционных, эндоскопических кабинетов и отделения микроинвазивной хирургии, вырезка материала проводится врачом в течение всего рабочего дня, до окончания последней операции (с 9.00 до 18.00 часов), посменно, большая часть - в нефиксированном состоянии (особенно материал, требующий дальнейшего иммуногистохимического исследования), при необходимости проводятся срочные гистологические исследования замороженных срезов на криостате (до 30 срочных гистологических исследований в день на обеих базах).

Из медицинских организаций Республики Татарстан биопсийный материал доставляется фиксированным в 10-процентном забуференном нейтральном формалине курьерами в рамках заключенных договоров.

Описание и вырезка макропрепарата отвечает всем требованиям и особенностям классификации Всемирной организации здравоохранения и системы TNM, что имеет определяющее значение для диагностики, прогноза и дальнейшего лечения. При необходимости материал исследуется с применением метода иммуногистохимии.

Все препараты молочных желез исследуются на гормональный статус с определением наличия эстрогеновых и прогестероновых рецепторов и определением сверхэкспрессии онкогена HER2/neu, а при неопределенной амплификации HER2/neu (++) выполняется гибридизация in situ (FISH-исследование).

За 2018 - 2020 годы были освоены и внедрены методики по определению ALK и ROS1 статуса опухоли (немелкоклеточного рака легкого) методом иммуногистохимии для назначения дальнейшей таргетной терапии.

Информация об оснащении оборудованием представлена в таблице 72.

Таблица 72

### ОСНАЩЕНИЕ ОСНОВНЫМ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИМ ОБОРУДОВАНИЕ ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОГО БЮРО (ОТДЕЛЕНИЯ)

N п/п	Наименование оборудования	Количество единиц оборудования		
		всего	в том числе со сроком эксплуатации	
			до 5 лет	от 5 до 10 лет

1.	Станции для макроскопического исследования и вырезки	3	0	2	1
2.	Автоматы для проводки карусельного типа	2	0	1	1
3.	Автоматы для проводки процессорного типа	6	0	5	1
4.	Станции для заливки парафиновых блоков	5	0	4	1
5.	Микротомы санные	4	0	0	4
6.	Микротомы ротационные механические	14	2	12	0
7.	Микротомы ротационные моторизованные	3	0	1	2
8.	Ультрамикротомы	0	0	0	0
9.	Автоматы для окраски микропрепаратов	3	0	3	0
10.	Иммуногистостейнеры	2	0	2	0
11.	Автоматы для заключения микропрепаратов	2	0	2	0
12.	Микроскопы световые бинокулярные рабочие	8	0	0	8
13.	Микроскопы световые бинокулярные универсальные	25	14	2	9
14.	Микроскопы электронные	0	0	0	0
15.	Оборудование для поляризационной микроскопии	0	0	0	0
16.	Оборудование для цифровой микроскопии	6	2	2	2

Динамика мощности коечного фонда по профилю "онкология" и "радиология" в Республике Татарстан, в том числе для детей, и обеспеченности койками на 10 тыс. населения и на 1 000 вновь выявленных случаев ЗНО представлена в таблице 73.

Таблица 73

**ДИНАМИКА МОЩНОСТИ КОЕЧНОГО ФОНДА ПО ПРОФИЛЮ "ОНКОЛОГИЯ" И "РАДИОЛОГИЯ" В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН И ОБЕСПЕЧЕННОСТИ КОЙКАМИ НА 10 ТЫС. НАСЕЛЕНИЯ И НА 1 000 ВНОВЬ ВЫЯВЛЕННЫХ СЛУЧАЕВ ЗНО**

Профиль коек	Показатель	Период			

		2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
1	2	3	4	5	6	7	8
Онкологические, всего	число коек, всего	1 135	983	968	1000	991	839
	обеспеченность койками на 10 тыс. населения	2,93	2,53	2,49	2,57	2,54	2,15
	на 1 000 вновь выявленных больных	80,18	66,35	64,06	64,72	63,01	60,65
онкологические для взрослых	число коек, всего	1088	936	928	960	954	802
	обеспеченность койками на 10 тыс. населения	3,54	3,05	3,02	3,13	3,12	2,62
	на 1 000 вновь выявленных больных	77,38	63,64	61,92	62,58	61,10	61,09
онкологические для детей	число коек, всего	47	47	40	40	37	37
	обеспеченность койками на 10 тыс. населения	0,60	0,59	0,49	0,48	0,44	0,44
	на 1 000 вновь выявленных больных	489,58	439,25	320,00	363,64	327,43	373,74
Радиотерапевтические (радиологические)	число коек, всего	2	143	143	143	143	143
	обеспеченность койками на 10 тыс. населения	0,01	0,37	0,37	0,37	0,37	0,37
	на 1 000 вновь выявленных больных	0,14	9,65	9,46	9,26	9,09	10,34

#### 1.9. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы региона.

Все рабочие места врачей, участвующих в оказании онкологической помощи населению, функционируют в едином информационном пространстве. Его платформой является система "Диспетчерский центр МЗ РТ - Онко". Наличие в республике Государственной интегрированной системы телекоммуникаций позволяет широко использовать возможности телемедицины в процессе уточняющей диагностики новообразований, через программный комплекс Центрального архива медицинских изображений.

Информационной базой, на основе анализа которой принимаются управленческие решения для планирования профилактических мероприятий, подготовки кадров, выделения технологических, диагностических ресурсов и объемов оказания онкологической помощи населению, являются базы данных популяционного и госпитального раковых регистров. Популяционный раковый регистр функционирует с 1992 года, содержит данные о 370 тысяч онкологических больных, состоящих на диспансерном учете, и больных, умерших от онкологических заболеваний за 28 лет. Госпитальный регистр ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" ведется с 1995 года. В нем содержится информация о посещениях врачей поликлиники, проведенных диагностических манипуляциях, амбулаторных операциях и случаях госпитализации пациентов, получивших лечение в дневных и круглосуточных стационарных отделениях ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ".

Инструментом для автоматизации основных бизнес-процессов клиники: ведения регистров больных со ЗНО, формализованных электронных медицинских учетных форм, формирования отчетных форм государственного статистического наблюдения, персонифицированного учета списания лекарственных средств, реестров счетов для представления в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан, выступает комплекс медицинских информационных систем (МИС РКОД и ДЦ-Онко), внедренный в ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" в 2011 году. Кроме того, онкологический кластер, включая первичные онкологические кабинеты, функционирует в едином цифровом контуре с возможностью записи из первичного онкологического кабинета пациентов на прием к врачу-онкологу поликлиники ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ".

Врачи-онкологи ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" еженедельно, дважды в неделю, проводят телемедицинские консультации с 5 первичными медицинскими организациями (в Аксубаевском, Тюлячинском, Нурлатском, Дрожжановском, Балтасинском муниципальных районах), в которых нет врача-онколога, а также телемедицинские

консультации с другими медицинскими организациями (по необходимости).

За 2020 год с национальными медицинскими исследовательскими центрами онкологического профиля проведено 10 телемедицинских консультаций пациентов на платформе Всероссийского центра медицины катастроф (ВЦМК).

С медицинскими организациями первичной сети Республики Татарстан ведется планомерная работа по обеспечению доступности и качества специализированной медицинской помощи по профилю "онкология". При отсутствии врача-онколога первичного онкологического кабинета на постоянной основе проводятся телемедицинские консультации в режиме пациент - средний медицинский персонал или врач общей практики - врач-онколог консультативной поликлиники ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ", таким образом, консультация и последующая маршрутизация лиц с подозрением на ЗНО или с установленным диагнозом ЗНО осуществляется при участии куратора со стороны ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ". За 2020 год проведено 146 телемедицинских консультаций.

Таблица 74

### ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ РЕГИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ "БОРЬБА С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ" РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
1. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний						
1.1.	Внедрение в муниципальных образованиях Республики Татарстан программ "Укрепление общественного здоровья", направленных на формирование культуры здорового образа жизни, сохранение и укрепление здоровья, борьбу с вредными привычками (в рамках подпрограммы 1. "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи" государственной программы "Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2025 года")	01.01.2021	31.12.2024	Министр здравоохранения Республики Татарстан М.Н.Садыков, руководители исполнительных комитетов муниципальных образований Республики Татарстан	реализация программ "Укрепление общественного здоровья":  в 2021 г. - в 40 процентах муниципальных образований;  в 2022 г. - в 60 процентах муниципальных образований;  в 2023 г. - в 80 процентах муниципальных образований;  в 2024 г. - в 100 процентах муниципальных образований;  снижение розничных продаж алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола), литр чистого (100-процентного) спирта:  2021 г. - 7,1;  2022 г. - 7,0;  2023 г. - 6,9;  2024 г. - 6,8	регулярное
1.2.	Разработка дизайна, тиражирование и распространение среди	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской	2021 г. - 20 000 экземпляров;	регулярное

	населения наглядных информационных материалов (буклеты, листовки и пр.), посвященных здоровому образу жизни ("Курение", "Алкоголь", "Питание") и профилактике онкозаболеваний ("Рак молочной железы", "Рак кожи", "самообследование молочных желез", "Борьба против рака")			профилактике Минздрава РТ, главный врач ГАУЗ "Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики МЗ РТ" И.Н.Халфиев	2022 г. - 21 000 экземпляров; 2023 г. - 22 000 экземпляров; 2024 г. - 22 000 экземпляров	
1.3.	Проведение иммунизации населения от вирусного гепатита В в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок, и сохранение на низком уровне заболеваемости вирусным гепатитом В (в рамках подпрограммы 1. "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи" государственной программы "Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2025 года")	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист по иммунопрофилактике Минздрава РТ Д.В.Лопушов	заболеваемость острым вирусным гепатитом В на 100 тыс. населения, человек: 2021 г. - 0,5, 2022 г. - 0,5, 2023 г. - 0,5, 2024 г. - 0,5.	регулярное
1.4.	Увеличение охвата населения Республики Татарстан профилактическими осмотрами до 70 процентов (в рамках подпрограммы 1. "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи" государственной программы "Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2025 года")	01.01.2021	31.12.2024	Министр здравоохранения Республики Татарстан М.Н.Садыков, главные врачи медицинских организаций	число граждан, прошедших профилактические осмотры, млн человек: 2021 г. - 1,919; 2022 г. - 2,157; 2023 г. - 2,344; 2024 г. - 2,751	регулярное
1.5.	Проведение информационно-коммуникационной кампании, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний, повышение приверженности к обследованию и лечению, формирование положительного образа врача-онколога	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов, главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Республики Татарстан Э.В.Нагуманов	не менее 5 новостей в неделю в социальных сетях Facebook, Instagram, в целях изменения отношения общества к онкологическим заболеваниям, снижение уровня тревожности перед обследованием и недоверия к медицинским учреждениям онкологического профиля, повышение уверенности в положительном результате лечения; не менее 12 информационных постов в социальных сетях по вопросам профилактики, лечения, необходимого обследования	регулярное

					<p>для ранней диагностики ЗНО, необходимости прохождении диспансеризации.</p> <p>Официальная страница ГАУЗ "РКОД МЗ РТ" в Instagram, аккаунт @oncort, утвержденные хештеги: #онкологиятатарстана #онкология#ркомдмзрт #ркод#тсс#tatarstancancercenter.</p> <p>Официальная страница РКОД МЗ РТ в Facebook, аккаунт РКОД МЗ РТ Казань.</p> <p>Ежегодный охват аудитории в социальных сетях - не менее 120 тыс. человек:</p> <p>I квартал - не менее 30 тыс. человек,</p> <p>II квартал - не менее 30 тыс. человек,</p> <p>III квартал - не менее 30 тыс. человек,</p> <p>IV квартал - не менее 30 тыс. человек</p>	
1.6.	Подготовка и размещение на официальном сайте ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" видеороликов по вопросам ведения здорового образа жизни и первичной профилактики ЗНО	03.05.2021	03.05.2021	Главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	<p>ежегодно не менее 10 видеороликов доступны для ознакомления на сайте www.oncort.ru.</p> <p>Ежегодное посещение сайта - не менее 60 000 посещений:</p> <p>I квартал - не менее 15 000 человек;</p> <p>II квартал - не менее 15 000 человек;</p> <p>III квартал - не менее 15 000 человек;</p> <p>IV квартал - не менее 15 000 человек</p>	разовое неделимое
1.7.	Организация трансляции видеороликов о здоровом образе жизни и первичной профилактике онкологических заболеваний в холле поликлиники ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ"	03.05.2021	31.12.2024	Главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	<p>ежегодный охват не менее 20 000 посетителей:</p> <p>I квартал - не менее 4 000 человек;</p> <p>II квартал - не менее 5 330 человек;</p> <p>III квартал - не менее 5 320 человек;</p>	регулярное

					IV квартал - не менее 5 350 человек	
1.8.	Размещение на официальном сайте ГАУЗ "Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики МЗ РТ" rcmp.rt@tatar.ru, в разделе ЗОЖ - Профилактика рака видеопродукции по основным локализациям ЗНО	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава РТ, главный врач ГАУЗ "Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики МЗ РТ" И.Н.Халфиев	ежегодно охват не менее 20 000 человек: I квартал - не менее 4 000 человек; II квартал - не менее 5 300 человек; III квартал - не менее 5 300 человек; IV квартал - не менее 5 400 человек	регулярное
1.9.	Размещение на официальных сайтах медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, видеопродукции по профилактике рака	01.06.2021	01.06.2021	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава РТ, главный врач ГАУЗ "Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики МЗ РТ" И.Н.Халфиев	ежегодно охват не менее 200 тыс. человек: I квартал - не менее 40 000 человек, II квартал - не менее 53 000 человек, III квартал - не менее 53 000 человек, IV квартал - не менее 54 000 человек	разовое неделимое
1.10.	Проведение телепередач по вопросам профилактики рака, а также с целью формирования положительного образа врача-онколога на республиканских каналах телевидения	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава РТ, главный врач ГАУЗ "Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики МЗ РТ" И.Н.Халфиев, главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	ежегодно не менее 4 эфиров; I квартал - не менее 1 эфир; II квартал - не менее 1 эфира; III квартал - не менее 1 эфира; IV квартал - не менее 1 эфира	регулярное
1.11.	Размещение видеосюжетов хронометражем 60 секунд в программах республиканских телеканалов на тему: "Профилактика онкологических заболеваний"	01.01.2021	31.12.2021	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава РТ, главный врач ГАУЗ "Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики МЗ РТ" И.Н.Халфиев	ежегодно не менее 5 видеосюжетов: I квартал - не менее 1 видеосюжета; II квартал - не менее 1 видеосюжета;	регулярное

				профилактики МЗ РТ" И.Н.Халфиев	III квартал - не менее 1 видеосюжета;  IV квартал - не менее 2 видеосюжетов	
1.12.	Размещение видеороликов хронометражем 15 секунд на республиканских телеканалах по профилактике онкозаболеваний и пропаганде здорового образа жизни	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава РТ, главный врач ГАУЗ "Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики МЗ РТ" И.Н.Халфиев	ежегодно не менее 500 трансляций;  I квартал - не менее 100 трансляций;  II квартал - не менее 130 трансляций;  III квартал - не менее 135 трансляций;  IV квартал - не менее 135 трансляций	регулярное
1.13.	Публикация статей в печатных изданиях Республики Татарстан о профилактике онкозаболеваний и диагностике новообразований	01.01.2021	31.01.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава РТ, главный врач ГАУЗ "Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики МЗ РТ" И.Н.Халфиев	ежегодная публикация не менее 50 статей:  I квартал - не менее 10 статей;  II квартал - не менее 13 статей;  III квартал - не менее 13 статей;  IV квартал - не менее 14 статей	регулярное
1.14.	Проведение акции, приуроченной к Международному дню борьбы с раком	04.02.2021	04.02.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава РТ, главный врач ГАУЗ "Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики МЗ РТ" И.Н.Халфиев, главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	ежегодный охват во время проведения акции не менее 700 человек	регулярное
1.15.	Проведение акции, приуроченной к Всемирному дню здоровья	07.04.2021	07.04.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава РТ, главный врач ГАУЗ "Республиканский центр общественного здоровья и медицинской	ежегодный охват во время проведения акции не менее 1000 человек	регулярное



				профилактики МЗ РТ" И.Н.Халфиев, главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов		
1.16.	Проведение акции, приуроченной к Всемирному дню борьбы с курением	31.05.2021	31.05.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава РТ, главный врач ГАУЗ "Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики МЗ РТ" И.Н.Халфиев, главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	ежегодный охват во время проведения акции не менее 1 000 человек	регулярное
1.17.	Трансляция видеороликов хронометражем 15 секунд по профилактике онкологических заболеваний на видеомониторах вагонов метро: "Рак молочной железы", "Как защититься от рака", "Профилактика рака кожи", "Профилактика рака легких", "Профилактика рака пищевода", "Профилактика рака полости рта", "Профилактика рака яичников", "Профилактика рака шейки матки", "Профилактика рака мочевого пузыря", "Профилактика рака предстательной железы", "Профилактика рака прямой и толстой кишки" (бесплатная социальная реклама)	01.03.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава РТ, главный врач ГАУЗ "Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики МЗ РТ" И.Н.Халфиев	ежегодный охват не менее 50 тыс. человек: I квартал - не менее 10 тыс. человек, II квартал - не менее 13 тыс. человек, III квартал - не менее 13 тыс. человек, IV квартал - не менее 14 тыс. человек	регулярное
1.18.	Организация и проведение в медицинских организациях не менее 40 "школ здоровья" по профилактике онкологических заболеваний	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	ежегодный охват не менее 1 500 человек: I квартал - не менее 300 человек; II квартал - не менее 400 человек; III квартал - не менее 400 человек;	регулярное

					IV квартал - не менее 400 человек	
2. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний						
2.1.	Проведение цитологического скринингового обследования женщин от 18 лет и старше с целью раннего выявления рака шейки матки в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов, руководители медицинских организаций	ежегодный охват не менее 500 тыс. женщин ежегодно доля случаев рака шейки матки, выявленных на ранних (I - II) стадиях, - не менее 83,0 процента	регулярное
2.2.	Проведение исследований методом жидкостной цитологии при скрининге рака шейки матки в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения (в рамках <a href="#">приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2019 N 124н "Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения"</a> )	01.01.2021	31.12.2021	Главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов, руководители медицинских организаций	ежегодно проведение не менее 40 000 исследований	регулярное
2.3.	Проведение профилактических маммографических исследований молочных желез, в том числе в ходе диспансеризации отдельных групп взрослого населения (в рамках <a href="#">приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2019 N124н "Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения"</a> )	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов, руководители медицинских организаций	ежегодный охват не менее 200 тыс. женщин; доля случаев рака молочной железы, выявленных на ранних (I - II) стадиях, ежегодно - не менее 78,0 процента	регулярное
2.4.	Проведение исследования кала на скрытую кровь количественным иммунотурбидиметрическим методом при диспансеризации определенных групп взрослого населения (в рамках <a href="#">приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2019 N 124н "Об утверждении порядка проведения</a>	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	ежегодно проведение не менее 170 тыс. исследований	регулярное

	<a href="#">профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения")</a>					
2.5.	Проведение исследования ПСА иммунохемилюминисцентным методом (в рамках <a href="#">приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2019 N 124н "Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения")</a> )	01.01.2021	31.12.2024		ежегодно проведение не менее 15 тыс. исследований	регулярное
2.6.	Контроль методологии проведения онкоскринингов в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов, руководители медицинских организаций	ежегодное проведение в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения: цифровой маммографии - не менее 60,0 процента случаев от числа проведенных исследований, жидкостной цитологии - не менее 20,0 процента случаев от числа проведенных исследований, анализа кала на скрытую кровь иммунотурбидиметрическим методом - не менее 90,0 процента случаев от числа проведенных исследований, определения ПСА иммунохемилюминисцентным методом - не менее 90 процента случаев от числа проведенных исследований	регулярное
2.7.	Проведение в режиме видео - конференцсвязи республиканского обучающего семинара-совещания по вопросам работы смотровых кабинетов медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в рамках <a href="#">приказа Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 18.04.2014 N 679 "Об оптимизации работы по выявлению ранних форм рака визуальных локализаций"</a>	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов, руководители медицинских организаций	ежегодное проведение 1 республиканского обучающего семинара-совещания	регулярное
2.8.	Диспансеризация определенных групп	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель министра	ежегодно выполнение плана диспансеризации	регулярное

	взрослого населения Республики Татарстан			здравоохранения Республики Татарстан А.Р.Абашев, руководители медицинских организаций	определенных групп взрослого населения в объеме не менее 85 процента от числа подлежащих	
2.9.	Обеспечение функционирования кабинетов медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в соответствии с Положением о смотровом кабинете амбулаторно-поликлинического учреждения (утвержденное приказом Минздрава РТ от <a href="#">18.04.2014 N 679 "Об оптимизации работы по выявлению ранних форм рака визуальных локализаций"</a> )	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан А.Р.Абашев, руководители медицинских организаций	ежегодно функционирует не менее 130 смотровых кабинетов, количество смен, в среднем - не менее 1,7	регулярное
2.10.	Обеспечение функционирования выездов мобильных медицинских бригад для оказания гражданам, проживающим в населенных пунктах, расположенных на значительном удалении от медицинской организации, медицинской помощи, в том числе проведения мероприятий вторичной профилактики онкологических заболеваний	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан А.Р.Абашев, руководители медицинских организаций	ежегодное количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад - не менее 27 тыс. посещений	регулярное
2.11.	Разработка и размещение информации о необходимости, порядке прохождения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров в медицинских организациях и перечне медицинских исследований при прохождении диспансеризации	01.02.2021	01.02.2024	Главный врач ГАУЗ "Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики МЗ РТ" И.Н.Халфиев, руководители медицинских организаций	ежегодно информация размещена:  на информационных стендах 76 (100 процента) медицинских организаций, - на официальных сайтах 76 (100 процента) медицинских организаций	регулярное
<b>3. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями</b>						
3.1.	Разработка и издание приказа Министерства здравоохранения Республики Татарстан "О внесении изменений в приказ Минздрава РТ от <a href="#">5 ноября 2019 г. N 2142 "Об организации медицинской помощи населению по профилю "онкология"</a> в	01.04.2021	30.04.2021	Первый заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан А.Р.Абашев, главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ"	издан приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан	разовое неделимое

	Республике Татарстан", уточняющего маршрутизацию и сроки оказания медицинской помощи			И.Р.Хидиятов		
3.2.	Обеспечение работы "тяжелого" диагностического оборудования (аппараты рентгеновские маммографические, компьютерные томографы рентгеновские, магнитно-резонансные томографы, аппараты рентгеновские флюорографические) медицинских организаций системы Министерства здравоохранения Республики Татарстан не менее чем в 2 смены	01.01.2021	31.12.2024	Министр здравоохранения Республики Татарстан М.Н.Садыков, главные врачи медицинских организаций	100 процентов аппаратов рентгеновских маммографических, компьютерных томографов рентгеновских, магнитно-резонансных томографов, аппаратов рентгеновских флюорографических функционируют не менее чем в 2 смены	регулярное
3.3.	Осуществление контроля обеспечения "зеленого коридора" при обследовании пациентов с подозрением на ЗНО/впервые выявленным ЗНО (соблюдения сроков и объема обследования в медицинских организациях, оказывающих первичную медико - санитарную помощь) путем анализа показателей, представленных в чек - листах маршрутизации пациента с подозрением на онкологическое заболевание/ с впервые выявленным заболеванием (в рамках исполнения <a href="#">приказа Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 05.11.2019 N 2142 "Об организации медицинской помощи населению по профилю "онкология" в Республике Татарстан"</a> )	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	проведен анализ чек - листов маршрутизации пациента с подозрением на онкологическое заболевание/с впервые выявленным заболеванием:  в 2021 г. - не менее 5 500 чек - листов;  в 2022 г. - не менее 5 700 чек - листов;  в 2023 г. - не менее 5 900 чек - листов;  в 2024 г. - не менее 6 000 чек - листов	регулярное
3.4.	Оснащение в 2021 - 2025 гг. (в рамках региональной программы модернизации первичного звена здравоохранения) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, 269 единицами медицинского оборудования (аппараты ультразвуковой диагностики (116 единиц), эндоскопы (84 единицы), аппараты рентгеновские маммографические (30	01.01.2021	31.12.2024	Министр здравоохранения Республики Татарстан М.Н.Садыков, главные врачи медицинских организаций	в рамках региональной программы модернизации первичного звена здравоохранения осуществлен ввод в эксплуатацию медицинского оборудования:  2021 г. - 13 единиц;  2022 г. - 61 единиц;  2023 г. - 78 единиц;  2024 г. - 62 единицы;	регулярное

	единиц), компьютерные томографы рентгеновские (11 единиц), магнитно-резонансные томографы (4 единицы), аппараты рентгеновские флюорографические (24 единицы)				2025 г. - 55 единиц	
3.5.	Закуп медицинского оборудования и оснащение ГАУЗ "Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница" для организации работы центра амбулаторной онкологической помощи <*>	01.04.2021	01.10.2021	Министр здравоохранения Республики Татарстан М.Н.Садыков, Главный врач ГАУЗ "Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница" М.Х.Мустафин	оснащение ГАУЗ "Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница" оборудованием проведено	разовое неделимое
3.6.	Разработка и издание приказа Министерства здравоохранения Республики Татарстан об открытии ЦАОП на базе ГАУЗ "Нижнекамская центральная многопрофильная районная больница"	01.09.2021	20.09.2021	Первый заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан А.Р.Абашев, главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	издан приказ МЗ РТ об открытии центра амбулаторной онкологической помощи на базе ГАУЗ "Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница"	разовое неделимое
3.7.	Открытие центра амбулаторной онкологической помощи на базе ГАУЗ "Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница"	01.10.2021	01.10.2021	Министр здравоохранения Республики Татарстан М.Н.Садыков, главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов, главный врач ГАУЗ "Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница" М.Х.Мустафин	организована работа центра амбулаторной онкологической помощи на базе ГАУЗ "Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница" (мощность дневного стационара - 11 коек, число госпитализаций в год - 1460)	Разовое неделимое
3.8.	Закуп медицинского оборудования и оснащение ГАУЗ "Бугульминская центральная районная больница", ГАУЗ "Сабинская центральная районная больница" для организации работы центров амбулаторной онкологической помощи <*>	01.04.2022	01.10.2022	Министр здравоохранения Республики Татарстан М.Н.Садыков, главные врачи ГАУЗ "Бугульминская центральная районная больница" А.И.Иванов, ГАУЗ "Сабинская центральная районная больница" М.Р.Юсупов	оснащение ГАУЗ "Бугульминская центральная районная больница", ГАУЗ "Сабинская центральная районная больница" оборудованием проведено	разовое неделимое
3.9.	Разработка и издание	01.09.2022	20.09.2022	Первый заместитель	издан приказ об открытии	разовое

	приказа Министерства здравоохранения Республики Татарстан об открытии центра амбулаторной онкологической помощи на базе ГАУЗ "Бугульминская центральная районная больница" и ГАУЗ "Сабинская центральная районная больница"			министра здравоохранения Республики Татарстан А.Р.Абашев, Главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	центров амбулаторной онкологической помощи на базе ГАУЗ "Бугульминская центральная районная больница" и ГАУЗ "Сабинская центральная районная больница"	неделимое
3.10.	Открытие центра амбулаторной онкологической помощи на базе ГАУЗ "Бугульминская центральная районная больница"	01.10.2022	01.10.2022	Министр здравоохранения Республики Татарстан М.Н.Садыков, Главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов, главный врач ГАУЗ "Бугульминская центральная районная больница" А.И.Иванов	организована работа центра амбулаторной онкологической помощи на базе ГАУЗ "Бугульминская центральная районная больница" (мощность дневного стационара - 8 коек, число госпитализаций в год - 1 060)	разовое неделимое
3.11.	Открытие центра амбулаторной онкологической помощи на базе ГАУЗ "Сабинская центральная районная больница"	01.10.2022	01.10.2022	Министр здравоохранения Республики Татарстан М.Н.Садыков, Главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов, главный врач ГАУЗ "Сабинская центральная районная больница" М.Р.Юсупов	организована работа центра амбулаторной онкологической помощи на базе ГАУЗ "Сабинская центральная районная больница" (мощность дневного стационара - 7 коек, число госпитализаций в год - 920)	разовое неделимое
3.12.	Закуп медицинского оборудования и оснащение ГАУЗ "Чистопольская центральная районная больница", ГАУЗ "Буинская центральная районная больница" для организации работы центров амбулаторной онкологической помощи <*>	01.04.2023	01.10.2023	Министр здравоохранения Республики Татарстан М.Н.Садыков, главные врачи ГАУЗ "Чистопольская центральная районная больница" Р.Р.Мустафин, главный врач ГАУЗ "Буинская центральная районная больница" Р.А.Самерханов	оснащение ГАУЗ "Чистопольская центральная районная больница", ГАУЗ "Буинская центральная районная больница" оборудованием проведено	разовое неделимое
3.13.	Разработка и издание приказа Министерства здравоохранения Республики Татарстан об открытии ЦАОП на базе ГАУЗ "Чистопольская центральная районная больница" и ГАУЗ "Буинская центральная районная больница"	01.09.2023	20.09.2023	Первый заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан А.Р.Абашев, главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический	издан приказ об открытии центров амбулаторной онкологической помощи на базе ГАУЗ "Чистопольская центральная районная больница", ГАУЗ "Буинская центральная районная больница"	Разовое неделимое

	больница"			диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов		
3.14.	Открытие центра амбулаторной онкологической помощи на базе ГАУЗ "Чистопольская центральная районная больница"	01.10.2023	01.10.2023	Министр здравоохранения Республики Татарстан М.Н.Садыков, главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов, главный врач ГАУЗ "Чистопольская центральная районная больница" Р.Р.Мустафин	организована работа центра амбулаторной онкологической помощи на базе ГАУЗ "Чистопольская центральная районная больница" (мощность дневного стационара - 6 коек, число госпитализаций в год - 790)	разовое неделимое
3.15.	Открытие центра амбулаторной онкологической помощи на базе ГАУЗ "Буинская центральная районная больница"	01.10.2023	01.10.2023	Министр здравоохранения Республики Татарстан М.Н.Садыков, главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов, главный врач ГАУЗ "Буинская центральная районная больница" Р.А.Самерханов	организована работа центра амбулаторной онкологической помощи на базе ГАУЗ "Буинская центральная районная больница" (мощность дневного стационара - 5 коек, число госпитализаций в год - 660)	разовое неделимое
3.16.	Закуп медицинского оборудования и оснащение ГАУЗ "Арская центральная районная больница" для организации работы центров амбулаторной онкологической помощи <*>	01.04.2024	01.10.2024	Министр здравоохранения Республики Татарстан М.Н.Садыков, главный врач ГАУЗ "Арская центральная районная больница" Р.И.Идрисов	оснащение ГАУЗ "Арская центральная районная больница" оборудованием проведено	разовое неделимое
3.17.	Разработка и издание приказа Министерства здравоохранения Республики Татарстан об открытии ЦАОП на базе ГАУЗ "Арская центральная районная больница"	01.09.2024	20.09.2024	Первый заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан А.Р.Абашев, главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	издан приказ об открытии центра амбулаторной онкологической помощи на базе ГАУЗ "Арская центральная районная больница"	разовое неделимое
3.18.	Открытие центра амбулаторной онкологической помощи на базе ГАУЗ "Арская центральная районная больница"	01.10.2024	01.10.2024	Министр здравоохранения Республики Татарстан М.Н.Садыков, главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический	организована работа центра амбулаторной онкологической помощи на базе ГАУЗ "Арская центральная районная больница" (мощность дневного стационара - 7 коек, число госпитализаций в год - 920)	разовое неделимое



				диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов, главный врач ГАУЗ "Арская центральная районная больница" Р.И.Идрисов		
3.19.	Проведение в референсном цитологическом центре ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" контроля цитологических препаратов при отрицательных результатах, сомнительных или положительных результатах исследований	01.01.2021	31.12.2024	главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	ежегодно контрольный пересмотр цитологических препаратов:  при отрицательном результате - не менее 2 500 препаратов;  при сомнительном или положительном результате - 100 процентов препаратов	регулярное
3.20.	Повышение квалификации сотрудников цитологических лабораторий медицинских организаций Республики Татарстан	01.01.2021	31.12.2024	главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	ежегодно подготовка (срок подготовки - 28 дней) не менее 2 врачей и 4 лаборантов	регулярное
3.21.	Проведение в референсном гистологическом центре ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансере МЗ РТ" контроля гистологических препаратов с выявленной онкопатологией	01.01.2021	31.12.2024	главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	ежегодно контрольный пересмотр не менее 2 500 препаратов:  I квартал - не менее 530 препаратов;  II квартал - не менее 655 препаратов;  III квартал - не менее 655 препаратов;  IV квартал - не менее 660 препаратов	регулярное
3.22.	Проведение в референсном маммографическом центре ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" контроля маммографических снимков, в том числе снимков при сомнительных или положительных результатах	01.01.2021	31.12.2024	главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	ежегодно описание не менее 35 000 цифровых изображений:  I квартал - не менее 7 000 описаний;  II квартал - не менее 9 100 описаний;  III квартал - не менее 9 450 описаний;  IV квартал - не менее 9 450 описаний	регулярное
3.23.	Проведение скрининга взрослого населения на выявление рака легких среди населения группы риска	01.01.2021	31.12.2024	главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	Ежегодное проведение профилактического обследования органов грудной клетки с применением низкодозной компьютерной томографии в целях ранней выявляемости онкологических	регулярное

					заболеваний органов дыхания у контингента, входящего в группу риска, не менее 1 000 пациентов:  I квартал - не менее 200 человек;  II квартал - не менее 270 человек;  III квартал - не менее 260 человек;  IV квартал - не менее 270 человек	
4. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
4.1.	Тиражирование молекулярно-генетических исследований для диагностики злокачественных новообразований <*>	01.01.2021	31.12.2024	главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	проведено молекулярно-генетических исследований:  2021 г. - 2 800 исследований;  2022 г. - 3 200 исследований;  2023 г. - 3 400 исследований;  2024 г. - 3 600 исследований	регулярное
4.2.	Тиражирование иммуноцитохимического исследования для диагностики раннего рака шейки матки на базе ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" <*>	01.01.2021	31.12.2024	главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	проведено иммуноцитохимических исследований:  2021 г. - 2 400 исследований;  2022 г. - 2 500 исследований;  2023 г. - 2 600 исследований;  2024 г. - 2 800 исследований	регулярное
4.3.	Тиражирование схем противоопухолевого лечения ЗНО 9-13 уровней согласно клиническим рекомендациям	01.01.2021	01.01.2024	главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов, руководители медицинских организаций	проведено лекарственного противоопухолевого лечения ЗНО по схемам 9 - 13 уровней:  2021 г. - не менее 3 600 случаев;  2022 г. - не менее 3 600 случаев;  2023 г. - не менее 3 800 случаев;  2024 г. - не менее 4 000 случаев	регулярное
4.4.	Заключение контрактов на поставку оборудования в ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ"	01.01.2021	31.12.2024	Министр здравоохранения Республики Татарстан М.Н.Садыков, главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический	контракты на поставку медицинского оборудования заключены	регулярное

				онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов		
4.5.	Поставка и ввод в эксплуатацию медицинского оборудования в ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ"	01.01.2021	31.12.2024	Министр здравоохранения Республики Татарстан М.Н.Садыков, главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	завершена поставка и ввод в эксплуатацию (в период с 2021 г. по 2024 г.) 156 единиц медицинского оборудования:  2021 г. - 28 единиц;  2022 г. - 66 единиц;  2023 г. - 29 единиц;  2024 г. - 33 единицы	регулярное
4.6.	Применение современных методик стереотаксического и радиотаксического облучения	01.01.2021	31.12.2024	главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	ежегодное проведение облучения с применением современных методик стереотаксического и радиотаксического облучения не менее, чем у 725 пациентов	регулярное
4.7.	Проведение лечения пациентов с применением технологий ядерной медицины	01.01.2021	31.12.2024	главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	ежегодное проведение лечения с применением изотопов йода и других изотопов не менее 500 случаев	регулярное
4.8.	Проведение эндоваскулярных операций на базе отделения рентгенохирургических методов лечения ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ"	01.01.2021	31.12.2024	главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	ежегодное проведение лечения с применением эндоваскулярных методов не менее 3 000 случаев	регулярное
4.9.	Проведение в рентгенохирургическом отделении ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" современных методик лечения ЗНО с использованием ангиографического аппарата	01.01.2021	31.12.2024	главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	ежегодное проведение лечения с применением ангиографических технологий не менее 140 случаев	регулярное
4.10.	Проведение ПЭТ/КТ-исследований	01.01.2021	31.12.2024	главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	ежегодное проведение не менее 4 000 ПЭТ/КТ - исследований	регулярное
4.11.	Тиражирование методов малоинвазивного хирургического лечения	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ"	ежегодное выполнение не менее 2 000 эндохирургических вмешательств.	регулярное

				И.Р.Хидиятов		
4.12.	Внедрение и тиражирование лучевых методов лечения на базе Альметьевского филиала ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" <*>	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	выполнение сеансов лучевой терапии:  в 2021 г. - не менее 10 000 сеансов;  в 2022 г. - не менее 20 000 сеансов;  в 2023 г. - не менее 25 000 сеансов;  в 2024 г. - не менее 30 000 сеансов	регулярное
4.13.	Внедрение и тиражирование лучевых методов лечения на базе Набережночелнинского филиала ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" <*>	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	выполнение сеансов лучевой терапии:  в 2021 г. - не менее 15 000 сеансов;  в 2022 г. - не менее 21 000 сеансов;  в 2023 г. - не менее 28 000 сеансов;  в 2024 г. - не менее 30 000 сеансов	регулярное
4.14.	Разделение потоков "первичных" и "повторных" пациентов в поликлинике ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" с выделением отдельных кабинетов врача - онколога для "первичных" пациентов	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	сроки ожидания приема врача-онколога поликлиники ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" со дня записи прием через информационную систему "ДЦ - онко" - не более 5 рабочих дней.	регулярное
4.15.	Разработка и издание приказа ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" об организации и функционировании системы внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи онкологическим пациентам в ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ"	01.01.2021	01.02.2021	Главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	издан приказ ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" об утверждении положения об организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в ГАУЗ "РКОД МЗ РТ"	разовое неделимое
4.16.	Организация контроля сроков проведения консультаций врачей-онкологов и диагностических исследований в ГАУЗ "Республиканский	01.02.2021	31.12.2024	Главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ"	обеспечен контроль сроков проведения консультаций врачей-онкологов ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ	регулярное

	клинический онкологический диспансер МЗ РТ" в рамках внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями			И.Р.Хидиятов	РТ"	
4.17.	Обеспечение работы "тяжелого" диагностического оборудования (компьютерные томографы рентгеновские, магнитно - резонансные томографы, позитронно-эмиссионный компьютерный томограф, совмещенный с компьютерным томографом) не менее чем в 2 смены	01.01.2021	31.12.2024	Министр здравоохранения Республики Татарстан М.Н.Садыков, главные врачи медицинских организаций	100 процента единиц "тяжелого" диагностического оборудования (компьютерные томографы рентгеновские, магнитно-резонансные томографы, позитронно-эмиссионный компьютерный томограф, совмещенный с компьютерным томографом) функционируют не менее чем в 2 смены	регулярное
4.18.	Организация и функционирование системы внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи онкологическим пациентам в ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ"	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	издан приказ ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" от 11.01.2021 N4/п "Об утверждении положения об организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в ГАУЗ "РКОД МЗ РТ", создана комиссия по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности, в том числе контролю сроков проведения консультаций врачей-специалистов, диагностических исследований и ожидания начала специализированного лечения пациентов, организована двухсменная работа "тяжелого" оборудования	регулярное
4.19.	Разработка и издание приказа Министерства здравоохранения Республики Татарстан об организации проведения телемедицинских консультаций с федеральными телемедицинскими консультативными центрами при онкологических заболеваниях, входящих в рубрики С37, С38, С40 - С41, С45 - С49, С58, D39, С62, С69 - С72, С74 МКБ - 10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней - онкология, третьего издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3,	01.09.2021	31.12.2024	Министр здравоохранения Республики Татарстан М.Н.Садыков, главный внештатный специалист - онколог Министерства здравоохранения Республики Татарстан Э.В.Нагуманов	проведение с 2022 г. телемедицинских консультаций с федеральными телемедицинскими консультативными центрами при онкологических заболеваниях, входящих в рубрики С37, С38, С40 - С41, С45 - С49, С58, D39, С62, С69 - С72, С74 МКБ - 10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней - онкология, третьего издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, в 100 процента случаев	регулярное

	8249/3, для определения лечебной тактики					
4.20.	Проведение "школы по уходу за онкобольными" в ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" для пациентов и их родственников в целях формирования положительного образа врача - онколога, повышения мотивации и приверженности к специализированному лечению	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	ежегодно охват не менее 1 000 человек: I квартал - не менее 200 человек; II квартал - не менее 270 человек; III квартал - не менее 260 человек; IV квартал - не менее 270 человек	регулярное
4.21.	Подготовка 1 врача ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" по специальности врач по физической и реабилитационной медицине на кафедре реабилитации и спортивной медицины Казанской государственной медицинской академии - филиала федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования Минздрава России	02.03.2021	23.11.2021	Директор Казанской государственной медицинской академии - филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России Р.Ш.Хасанов, Главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	подготовлен врач по физической и реабилитационной медицине	разовое неделимое
4.22.	Осуществление первого этапа медицинской реабилитации в ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ"	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Республики Татарстан Р.А.Бодрова	ежегодно с 2021 г. медицинской реабилитацией на первом этапе охвачено 300 процентов пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации в раннем послеоперационном периоде	регулярное
4.23.	Организация и осуществление первого этапа медицинской реабилитации в ГАУЗ "Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница"	01.01.2023	31.12.2024	Главный врач ГАУЗ "Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница" М.Х.Мустафин, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Министерства	ежегодно с 2023 г. медицинской реабилитацией на первом этапе охвачено 100 процента пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации в в раннем послеоперационном периоде	регулярное

				здравоохранения Республики Татарстан Р.А.Бодрова.		
4.24.	Обеспечение проведения третьего этапа медицинской реабилитации в условиях дневного стационара отделения медицинской реабилитации ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ"	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Республики Татарстан Р.А.Бодрова	ежегодный охват медицинской реабилитации не менее 600 пациентов	регулярное
4.25.	Обеспечение проведения третьего этапа медицинской реабилитации в условиях дневного стационара отделения медицинской реабилитации ГАУЗ "Госпиталь для ветеранов войн" г. Казани	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач ГАУЗ "Госпиталь для ветеранов войн" г. Казани И.А. Фахрутдинов, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Республики Татарстан Р.А.Бодрова	ежегодный охват медицинской реабилитации не менее 50 пациентов	регулярное
5. Третьичная профилактика онкологических заболеваний, включая организацию диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями						
5.1.	Разработка и издание приказа Министерства здравоохранения Республики Татарстан об организации диспансерного наблюдения за пациентами с установленным диагнозом ЗНО.	24.03.2021	26.04.2021	Министр здравоохранения Республики Татарстан М.Н.Садьков, главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	издание приказа Министерства здравоохранения Республики Татарстан	разовое неделимое
5.2.	Разработка и издание приказа Министерства здравоохранения Республики Татарстан о перечне обследования при различных локализациях ЗНО согласно действующим клиническим рекомендациям при проведении диспансерного наблюдения за пациентами с установленным диагнозом ЗНО.	01.04.2021	01.06.2021	Министр здравоохранения Республики Татарстан М.Н.Садьков, главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	издание приказа Министерства здравоохранения Республики Татарстан	разовое неделимое
5.3.	Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с установленным диагнозом	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический	ежегодно проведено консультаций врача - онколога поликлиники ГАУЗ	регулярное

	ЗНО в условиях первичных онкологических кабинетов/ первичных онкологических отделений/центров амбулаторной онкологической помощи и направление на консультацию врача-онколога поликлиники ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" в рамках диспансерного наблюдения			онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов, главный внештатный специалист-онколог Минздрава РТ Э.В.Нагуманов, главные врачи медицинских организаций	"Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" в рамках диспансерного наблюдения не менее 85 000 пациентам	
5.4.	Информирование пациентов с установленным диагнозом ЗНО о необходимости и порядке диспансерного наблюдения в первичных онкологических кабинетах/ первичных онкологических отделениях/центрах амбулаторной онкологической помощи	01.05.2021	01.05.2021	Главный внештатный специалист-онколог Минздрава РТ Э.В.Нагуманов, главные врачи медицинских организаций	размещение информации на информационных стендах ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" и 71 медицинской организации	разовое неделимое
5.5.	Контроль проведения наблюдения за пациентами с установленным диагнозом ЗНО в условиях первичных онкологических кабинетов/ первичных онкологических отделений/центров амбулаторной онкологической помощи в рамках ежегодных выездов врачей - кураторов ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ"	01.01.2021	01.01.2024	Главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	ежегодный контроль проведения наблюдения за пациентами с установленным диагнозом ЗНО врачами-кураторами ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" в 71 медицинской организации	регулярное
<b>6. Комплекс мер по развитию паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями</b>						
6.1.	Обеспечение оказания паллиативной медицинской помощи на дому больным с онкологическими заболеваниями выездными бригадами паллиативной медицинской помощи	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов, главный внештатный специалист по паллиативной медицине Минздрава РТ И.В.Шаймарданов	ежегодное выполнение выездными бригадами паллиативной медицинской помощи не менее 36 000 выездов	регулярное
6.2.	Обеспечение оказания паллиативной медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в условиях отделения паллиативной медицинской помощи Альметьевского филиала ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов, главный внештатный специалист по паллиативной медицине Минздрава	ежегодный охват не менее 400 пациентов	регулярное



	диспансер МЗ РТ"			РТ И.В.Шаймарданов		
6.3.	Обеспечение оказания паллиативной медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями (детское и взрослое население) в условиях некоммерческого медицинского частного учреждения "Детский хоспис" в рамках государственно - частного партнерства	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист по паллиативной медицине Минздрава РТ И.В.Шаймарданов	ежегодный охват не менее 400 пациентов	регулярное
6.4.	Ведение реестра пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи в рамках реализации <a href="#">приказа Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 12.04.2018 N 805 "Об организации персонифицированного учета пациентов из числа взрослого населения, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи"</a>	01.01.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист по паллиативной медицине Минздрава РТ И.В.Шаймарданов	ежеквартальная актуализация реестра пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи	регулярное
6.5.	Реализация в рамках государственно-частного партнерства совместно с Региональным общественным благотворительным Фондом помощи детям, больным лейкемией, имени Анжелы Вавиловой проекта по строительству хосписа для взрослых в г. Казани	01.01.2021	31.12.2024	Председатель правления Регионального общественного благотворительного фонда помощи детям, больным лейкемией, имени Анжелы Вавиловой В.В.Вавмлов, Министр здравоохранения Республики Татарстан М.Н.Садыков	открытие хосписа для взрослых	разовое
6.6.	Реализация совместно с Министерством труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан проекта по доставке лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, автотранспортом комплексных центров социального обслуживания населения в медицинские организации, для оказания медицинской помощи, в том числе паллиативной медицинской помощи (в рамках регионального проекта "Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения"	01.01.2021	31.12.2021	Министр здравоохранения Республики Татарстан М.Н.Садыков, министр труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан Э.А.Зарипова	ежегодно доставка автотранспортом комплексных центров социального обслуживания населения в медицинские организации не менее 10 процента от числа лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности	регулярное

	национального проекта "Демография")					
6.7.	Создание кабинетов паллиативной медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь <*>	01.01.2021	31.12.2021	Главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов, главный внештатный специалист по паллиативной медицине Минздрава РТ И.В.Шаймарданов	открытие не менее 16 кабинетов паллиативной медицинской помощи	разовое неделимое
6.8.	Проведение мониторинга реализации лекарственных препаратов, необходимых для обезболивания, и их запасов в целях бесперебойного обеспечения пациентов с онкологическими заболеваниями в рамках <a href="#">приказа Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 29.12.2018 N 2909 "О мониторинге системы оказания паллиативной медицинской помощи в Республике Татарстан"</a>	01.01.2021	31.12.2024	Директор ГАУЗ "Республиканский медицинский информационно-аналитический центр" В.Г.Шерпутовский, главный внештатный специалист по паллиативной медицине Минздрава РТ И.В.Шаймарданов	мониторинг реализации лекарственных препаратов, необходимых для обезболивания, и их запасов 1 раз в полугодие	регулярное
6.9.	Обеспечение круглосуточного функционирования телефона "горячей линии" по вопросам обезболивания на базе отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослым	01.01.2021	31.12.2024	главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов, главный внештатный специалист по паллиативной медицине Минздрава РТ И.В.Шаймарданов	круглосуточное функционирование телефона "горячей линии" по вопросам обезболивания	регулярное
6.10.	Подготовка врачей на циклах повышения квалификации по паллиативной медицинской помощи (144 часа)	01.01.2021	31.12.2021	Директор Казанской государственной медицинской академии - филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России Р.Ш.Хасанов, главный внештатный специалист по паллиативной медицине Минздрава РТ И.В.Шаймарданов	завершение в 2021 г. обучения 25 врачей на циклах повышения квалификации по паллиативной медицинской помощи	разовое неделимое
6.11.	Подготовка врачей различных специальностей на тематических циклах повышения квалификации по паллиативной медицинской помощи (36 часов)	01.01.2021	31.12.2021	Директор Казанской государственной медицинской академии - филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России Р.Ш.Хасанов, главный	завершение в 2021 г. обучения 90 врачей на циклах повышения квалификации по паллиативной медицинской помощи	разовое неделимое

				внештатный специалист по паллиативной медицине Минздрава РТ И.В.Шаймарданов		
6.12.	Распространение информационных материалов в медицинских организациях по вопросам паллиативной медицинской помощи	01.01.2021	31.12.2024	главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов, главный внештатный специалист по паллиативной медицине Минздрава РТ И.В.Шаймарданов	Ежегодно тиражирование и распространение памяток: "О порядке обеспечения необходимыми обезболивающими, наркотическими и психотропными лекарственными препаратами списков II и III" - 400 штук; "Терапия боли", "Боль терпеть нельзя", "Что нужно знать о боли!" -480 штук	регулярное
6.13.	Подготовка и распространение памятки для пациентов о возможностях психологической волонтерской службы	01.01.2021	31.12.2024	главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов, главный внештатный специалист по паллиативной медицине Минздрава РТ И.В.Шаймарданов	ежегодное распространение памяток о возможностях психологической волонтерской службы - 140 штук	регулярное
7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона						
7.1.	Разработка и издание приказа Министерства здравоохранения Республики Татарстан об изменении маршрутизации больных с онкологическими заболеваниями в связи с открытием ЦАОП на базе ГАУЗ "Нижнекамская центральная многопрофильная районная больница"	01.09.2021	01.10.2021	Первый заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан А.Р.Абашев, главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	издан приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан	разовое неделимое
7.2.	Разработка и издание приказа Министерства здравоохранения Республики Татарстан об изменении маршрутизации больных с онкологическими заболеваниями в связи с открытием ЦАОП на базе ГАУЗ "Бугульминская центральная районная больница" и ГАУЗ "Сабинская центральная районная больница"	01.09.2022	01.10.2022	Первый заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан А.Р.Абашев, главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	издан приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан	разовое неделимое
7.3.	Разработка и издание приказа Министерства	01.09.2023	01.10.2023	Первый заместитель министра	издан приказ Министерства здравоохранения Республики	разовое неделимое

	здравоохранения Республики Татарстан об изменении маршрутизации больных с онкологическими заболеваниями в связи с открытием ЦАОП на базе ГАУЗ "Чистопольская центральная районная больница", ГАУЗ "Буинская центральная районная больница"			здравоохранения Республики Татарстан А.Р.Абашев, главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	Татарстан	
7.4.	Разработка и издание приказа Министерства здравоохранения Республики Татарстан об изменении маршрутизации больных с онкологическими заболеваниями в связи с открытием ЦАОП на базе ГАУЗ "Арская центральная районная больница"	01.09.2024	01.10.2024	Первый заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан А.Р.Абашев, главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	издан приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан	разовое неделимое
7.5.	Мониторинг показателей заболеваемости ЗНО; смертности от новообразований, в том числе злокачественных; смертности от ЗНО; доли ЗНО, выявленных на I - II стадиях; доли больных со ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более из общего числа больных со ЗНО, состоящих под диспансерным наблюдением; одногодичной летальности больных ЗНО; доли лиц с ЗНО, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением на основании действующего регионального онкологического регистра	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов, главный внештатный специалист-онколог Минздрава РТ Э.В.Нагуманов, главные врачи медицинских организаций	ежемесячный мониторинг показателей	регулярное
7.6.	Организация рассмотрения результатов анализа смертности населения от ЗНО Комиссией Министерства здравоохранения Республики Татарстан по анализу причин смертности населения с принятием необходимых организационных решений	01.06.2021	31.12.2024	Первый заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан А.Р.Абашев, главный внештатный специалист - онколог Минздрава РТ Э.В.Нагуманов	ежемесячное рассмотрения результатов анализа смертности населения от ЗНО	регулярное
7.7.	Организация ежеквартального внутриучрежденческого, а также по Республике Татарстан в целом мониторинга проведения	01.07.2021	31.12.2024	Главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов, главный	ежеквартальное проведение мониторинга	регулярное

	диспансерного наблюдения за больными с онкологическими заболеваниями (взрослое население) в условиях первичного онкологического кабинета/первичного онкологического отделения/центра амбулаторной онкологической помощи в рамках приказа Министерства здравоохранения Республики Татарстан о диспансерном наблюдении за больными с онкологическими заболеваниями			внештатный специалист-онколог Минздрава РТ Э.В.Нагуманов, главные врачи медицинских организаций		
7.8.	Совершенствование учета вновь выявленных случаев онкологических заболеваний в рамках модернизации и развития государственной информационной системы в сфере здравоохранения Республики Татарстан (в части внедрения региональной централизованной системы "Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями") в рамках федерального проекта "Создание единого цифрового контура здравоохранения на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)"	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан А.Д.Гарипов, директор ГАУЗ "Республиканский медицинский информационно-аналитический центр" В.Г.Шерпутовский, главный врач "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	централизованная система "Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями" функционирует в 100 процентах территориально-выделенных структурных подразделениях медицинских организаций Республики Татарстан	регулярное
7.9.	Проведение совещаний с руководителями и врачами медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению, в том числе в очном режиме и в режиме видео-конференцсвязи, по вопросам организации медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями, соблюдению маршрутизации, сроков оказания медицинской помощи, объема обследования и основных показателей онкологической службы в разрезе муниципальных образований	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов, главный внештатный специалист-онколог Минздрава РТ Э.В.Нагуманов, главные врачи медицинских организаций	ежегодное проведение не менее 3 совещаний	регулярное
7.10.	Проведение сотрудниками ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический	ежегодное проведение не менее 8 обучающих вебинаров	регулярное

	диспансер МЗ РТ", в том числе в режиме видеоконференцсвязи, обучающих вебинаров для врачей первичного звена здравоохранения по вопросам ранней диагностики и лечения ЗНО, разбор клинических рекомендаций и нормативно - правовых актов по профилю "онкология"			онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов, главный внештатный специалист-онколог Минздрава РТ Э.В.Нагуманов, главные врачи медицинских организаций		
7.11.	Разработка и издание приказа ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" об организации дистанционных консультаций врачей-онкологов первичных онкологических кабинетов/первичных онкологических отделений/центров амбулаторной онкологической помощи специалистами ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ"	01.04.2021	01.05.2021	Главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов, главный внештатный специалист-онколог Минздрава РТ Э.В.Нагуманов	издание приказа Министерства здравоохранения Республики Татарстан	разовое неделимое
7.12.	Проведение сотрудниками ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" дистанционных консультаций врачей-онкологов первичных онкологических кабинетов/первичных онкологических отделений/центров амбулаторной онкологической помощи	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов, главный внештатный специалист-онколог Минздрава РТ Э.В.Нагуманов, главные врачи медицинских организаций	ежегодное проведение не менее 80 консультаций	регулярное
7.13.	Проведение телемедицинских консультаций с федеральными телемедицинскими консультативными центрами в формате "врач - врач".	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов, главный внештатный специалист-онколог Минздрава РТ Э.В.Нагуманов, главные врачи медицинских организаций	ежегодное проведение не менее 20 консультаций	регулярное
7.14.	Внедрение региональной централизованной информационной системы "Организация оказания медицинской помощи	01.01.2021	31.12.2024	Министр здравоохранения Республики Татарстан М.Н.Садыков, главный врач ГАУЗ	централизованная система "Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями" функционирует	регулярное

	больным онкологическими заболеваниями"			"Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов, главный внештатный специалист-онколог Минздрава РТ Э.В.Нагуманов, главные врачи медицинских организаций	в 100 процентах территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций, все рабочие места участников оказания медицинской помощи по профилю "онкология" оснащены автоматизированным рабочим местом (далее - АРМ), работающими в едином информационном пространстве на базе государственной интегрированной системе телекоммуникаций РТ используется программный продукт "ДЦ - онко"	
7.15.	Оказание практической помощи врачам-онкологам центров амбулаторной онкологической помощи по соблюдению клинических рекомендаций и стандартов в сложных клинических случаях при проведении лекарственной противоопухолевой терапии в рамках приказа ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" от 24.09.2020 N 236/п "О назначении ответственных лиц по курации работы отделений лекарственной противоопухолевой терапии"	01.04.2021	01.05.2021	Главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	ежегодное проведение не менее 300 консультаций	регулярное
7.16.	Разработка и издание приказа ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" о проведении курации первичных онкологических кабинетов/первичных онкологических отделений/центров амбулаторной онкологической помощи	01.04.2021	01.05.2021	Главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	издание приказа ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ"	разовое неделимое
7.17.	Проведение контроля работы первичных онкологических кабинетов/первичных онкологических отделений/центров амбулаторной онкологической помощи врачами-кураторами ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ"	01.01.2021	31.12.2024.	Главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	ежегодно проведены выезды и контроль работы не менее 70 медицинских организаций, внесены предложения по устранению выявленных недостатков руководителям медицинских организаций	регулярное
7.18.	Разработка и издание приказа ГАУЗ	01.04.2021	01.06.2021	Главный врач ГАУЗ "Республиканский	издание приказа ГАУЗ "Республиканский клинический	разовое неделимое

	"Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" о формировании группы специалистов и выездах в 5 центральных районных больниц муниципальных образований, являющихся аутсайдерами по показателям запущенности ЗНО и смертности от ЗНО, проведении контроля работы по раннему выявлению ЗНО и организации медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями, организационно-методической помощи руководителям и врачам первичного звена здравоохранения.			клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	онкологический диспансер МЗ РТ"	
7.19.	Выезды группы специалистов ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" в 5 центральных районных больниц муниципальных образований, являющихся аутсайдерами по показателям запущенности ЗНО и смертности от ЗНО, проведение контроля работы по раннему выявлению ЗНО и организации медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями, оказание организационно-методической помощи руководителям и врачам первичного звена здравоохранения	01.04.2021	31.12.2024	Главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	ежегодно проведены комиссионные выезды в 5 медицинских организаций, осуществлен контроль работы по раннему выявлению ЗНО и организации медицинской помощи, оказана организационно-методическая помощь, внесены предложения руководителям медицинских организаций по устранению выявленных недостатков, направлены (при необходимости) предложения в адрес министра здравоохранения Республики Татарстан	регулярное
<b>8. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы региона</b>						
8.1.	Формирование системы проведения телемедицинских консультаций для медицинских организаций Республики Татарстан	01.06.2021	31.12.2021	Заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан А.Д.Гарипов, директор ГАУЗ "Республиканский медицинский информационно-аналитический центр" В.Г.Шерпутовский, главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	30.09.2021 - согласовано и подписано Техническое задание на выбор платформы для проведения телемедицинских консультаций и программного учета телемедицинских консультаций. 01.11.2021 - письмо разработчика на готовность ввода информационного продукта в промышленную эксплуатацию. 01.12.2021 - подписан акт приемки в промышленную эксплуатацию	разовое делимое



8.2.	Проведение работ по модернизации и развитию государственной информационной системы в сфере здравоохранения Республики Татарстан в части внедрения региональной централизованной системы "Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями" в рамках федерального проекта "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)"	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан А.Д.Гарипов, директор ГАУЗ "Республиканский медицинский информационно-аналитический центр" В.Г.Шерпутовский, главный врач "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	централизованная система "Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями" функционирует в 100 процентах территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций Республики Татарстан	регулярное
8.3.	Разработка регламента информационного взаимодействия ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ", медицинских организаций Республики Татарстан, Министерства здравоохранения Республики Татарстан	01.06.2021	31.12.2021	Заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан А.Д.Гарипов, директор ГАУЗ "Республиканский медицинский информационно-аналитический центр" В.Г.Шерпутовский, главный врач "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	регламент разработан и утвержден	разовое неделимое
8.4.	Модернизация Канцер-регистра Республики Татарстан	01.01.2021	31.12.2022	Заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан А.Д.Гарипов, директор ГАУЗ "Республиканский медицинский информационно - аналитический центр" В.Г.Шерпутовский, главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	01.08.2021 - согласовано и подписано Техническое задание на модернизацию Канцер-регистра. 01.11.2022 - письмо разработчика на готовность ввода информационного продукта в промышленную эксплуатацию.  31.12.2022 - проведен переход на модернизированную версию Канцер-регистра, подписан акт приемки на проведенную модернизацию Канцер-регистра	разовое делимое
8.5.	Модернизация АРМ врача первичного онкологического кабинета/первичного онкологического отделения/центра амбулаторной онкологической	01.01.2021	31.12.2022	Заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан А.Д.Гарипов, директор ГАУЗ "Республиканский медицинский	01.08.2021 - согласовано и подписано Техническое задание на модернизацию врача первичного онкологического	разовое делимое

	помощи				информационно - аналитический центр" В.Г.Шерпутовский, главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	кабинета. 01.11.2022 - письмо разработчика на готовность ввода информационного продукта в промышленную эксплуатацию. 31.12.2022 - в созданном графике обучения 90 процента персонала обучены новому информационному продукту. 31.12.2022 - подписан акт приемки на проведенную модернизацию после тестирования и доработки продукта, издан приказ Минздрава РТ о внедрении АРМ врача во всех первичных онкологических кабинетах/первичных онкологических отделениях/центрах амбулаторной онкологической помощи	
8.6.	Подключение к Вертикальной интегрированной медицинской информационной системе (ВИМИС)	01.05.2021	31.12.2023	Заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан А.Д.Гарипов, директор ГАУЗ "Республиканский медицинский информационно-аналитический центр" В.Г.Шерпутовский, главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	01.09.2021 - согласовано и подписано Техническое задание на модернизацию врача первичного онкологического кабинета. 01.07.2022 - письмо разработчика на готовность ввода информационного продукта в промышленную эксплуатацию. 01.06.2023 - в созданном графике обучения 90 процентов персонала обучены новому информационному продукту. 31.12.2023 - подписан акт приемки на	разовое делимое	

					проведенную модернизацию после тестирования и доработки продукта, информационный продукт внедрен	
8.7.	Техническая поддержка функционирующей системы электронной записи пациентов на прием врача-онколога ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ", Набережноченинского и Альметьевского филиалов ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" в рамках информационной системы "ДЦ - онко"	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан А.Д.Гарипов, директор ГАУЗ "Республиканский медицинский информационно - аналитический центр" В.Г.Шерпутовский, главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	функционирование системы электронной записи пациентов на прием врача-онколога ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ", Набережноченинского и Альметьевского филиалов ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ"	регулярное
8.8.	Внедрение централизованной системы "Лабораторные исследования", интегрированной с медицинской информационной системой ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ"	01.01.2021	31.12.2022	Заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан А.Д.Гарипов, директор ГАУЗ "Республиканский медицинский информационно - аналитический центр" В.Г.Шерпутовский, главный врач "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	01.06.2021 - согласовано и подписано Техническое задание на интеграцию цифровой системы с медицинской информационной системой РКОД.  01.02.2022 - письмо разработчика на готовность ввода информационного продукта в промышленную эксплуатацию.  01.03.2022 - в созданном графике обучения 90 процента персонала обучены новому информационному продукту.  31.12.2022 - подписан акт приемки на информационный продукт после тестирования и доработки продукта, информационный	разовое делимое

					продукт внедрен	
8.9.	Интеграция медицинской информационной системой ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" с республиканской медицинской информационной системой	01.09.2021	01.07.2022	Заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан А.Д.Гарипов, директор ГАУЗ "Республиканский медицинский информационно - аналитический центр" В.Г.Шерпутовский, главный врач "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	01.11.2021 - согласовано и подписано Техническое задание на интеграцию республиканской медицинской информационной системой и медицинской информационной системой РКОД.  01.06.2022 - письмо разработчика на готовность ввода информационного продукта в промышленную эксплуатацию.  01.07.2022 - подписан акт приемки на информационный продукт после тестирования и доработки продукта, внедрение информационного продукта	разовое делимое
8.10.	Модернизация медицинской информационной системой ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ"	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан А.Д.Гарипов, директор ГАУЗ "Республиканский медицинский информационно - аналитический центр" В.Г.Шерпутовский, главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	01.08.2021 - разработана и утверждена Программа модернизации медицинской информационной системой РКОД с подпунктами программы, сроками реализации, ответственными лицами и индикаторами реализации Согласно срокам, определенным в Программе модернизации медицинской информационной системой РКОД, утверждены технические задания по реализации подпунктов программы. Согласно сроку, определенному в Программе модернизации медицинской	разовое делимое

					информационной системой РКОД, получено письмо разработчика на готовность ввода информационного продукта в промышленную эксплуатацию. Согласно сроку, определенному в Программе модернизации медицинской информационной системой РКОД, подписан акт приемки на проведенную модернизацию после тестирования и доработки продукта, информационный продукт внедрен	
8.11.	Создание и внедрение модуля диспансеризации определенных групп взрослого населения в республиканской медицинской информационной системой, интегрируемого с медицинской информационной системой БАРС	01.06.2021	01.06.2022	Заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан А.Д.Гарипов, директор ГАУЗ "Республиканский медицинский информационно-аналитический центр" В.Г.Шерпутовский, главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	01.09.2021 - согласовано и подписано Техническое задание на информационный продукт  01.08.2022 - письмо разработчика на готовность ввода информационного продукта в промышленную эксплуатацию.  01.11.2022 - подписан акт приемки на информационный продукт после тестирования и доработки продукта	разовое делимое
8.12.	Создание модуля Системы поддержки принятия врачебных решений	01.11.2022	31.12.2023	Заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан А.Д.Гарипов, директор ГАУЗ "Республиканский медицинский информационно-аналитический центр" В.Г.Шерпутовский, главный врач "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ"	01.03.2023 - согласовано и подписано Техническое задание на создание Системы поддержки принятия врачебных решений.  01.09.2023 - письмо разработчика на готовность ввода информационного продукта в промышленную эксплуатацию.	разовое делимое

				И.Р.Хидиятов	31.12.2023 - подписан акт приемки на внедрение модуля Системы поддержки принятия врачебных решений	
8.13.	Регулярное обновление материально-технических ресурсов автоматизированной системы управления онкокластера Республики Татарстан согласно Программы модернизации	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан А.Д.Гарипов, директор ГАУЗ "Республиканский медицинский информационно - аналитический центр" В.Г.Шерпутовский, главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	01.07.2021 - утверждение Программы модернизации материально-технических ресурсов онкокластера Республики Татарстан.  31.12.2024 - завершение материально-технического обновления онкокластера Республики Татарстан, подписанные акты поставок техники	регулярное
8.14.	Разработка и внедрение мобильного приложения "РКОД МЗ РТ" для пациента	01.02.2022	31.12.2023	Заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан А.Д.Гарипов, директор ГАУЗ "Республиканский медицинский информационно - аналитический центр" В.Г.Шерпутовский, главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	01.05.2022 - утверждение Технического задания на мобильное приложение для пациента.  01.12.2023 - письмо разработчика на готовность ввода информационного продукта в промышленную эксплуатацию.  31.12.2023 - подписан акт приемки информационного продукта, внедрение мобильного приложения	разовое делимое
8.15.	Разработка и внедрение системы цифровой микроскопии, организация хранилища цифровых снимков (гистосканы, цитосканы) с интеграцией с медицинской информационной системой ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический	01.02.2023	01.06.2024	Заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан А.Д.Гарипов, директор ГАУЗ "Республиканский медицинский информационно - аналитический центр" В.Г.Шерпутовский, главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический	01.06.2023 - утверждение Технического задания на создание хранилища цифровых снимков.  01.12.2023 - письмо разработчика на готовность ввода информационного продукта в промышленную эксплуатацию.	разовое делимое

	диспансер МЗ РТ"			диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов	01.03.2024 - отчет разработчика(ов) о готовности продукта после тестирования.  01.06.2024 - подписан акт приемки информационного продукта, информационный продукт введен в промышленную эксплуатацию	
8.16.	Техническая поддержка Центром цифровой трансформации Республики Татарстан защищенной государственной интегрированной системы телекоммуникаций, функционирующей во всех медицинских организациях системы Министерства здравоохранения Республики Татарстан	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан	обеспечение широкополосного доступа в сеть "Интернет" с возможностью безопасной передачи данных	регулярное
8.17.	Подключение к Центральному архиву медицинских изображений Республики Татарстан (ЦАМИ РТ) и интеграция с медицинской информационной системой ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ"	01.02.2023	01.06.2024	Заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан А.Д.Гарипов	01.06.2023 - утверждение Технического задания на создание хранилища цифровых снимков.  01.12.2023 - письмо разработчика на готовность ввода информационного продукта в промышленную эксплуатацию.  01.03.2024 - отчет разработчика(ов) о готовности продукта после тестирования информационного продукта.  01.06.2024 - подписан акт приемки информационного продукта. Результаты: сокращение сроков передачи медицинских изображений для проведения телеконсультаций, снижение на 50	разовое делимое

					процентов случаев необходимости личного присутствия пациента, проживающего в удаленных муниципальных районах республики	
9. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями						
9.1.	Проведение мониторинга кадрового состава онкологической службы, формирование контрольных цифр приема на целевое обучение для подготовки специалистов, участвующих в оказании онкологической помощи	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан И.Р.Фатихов, начальник отдела медицинского образования и аттестации Министерства здравоохранения Республики Татарстан А.Н.Заялова, руководители медицинских организаций	проведен мониторинг кадрового состава; определена потребность в кадрах; подана заявка в Минздрав РФ на целевое обучение врачей, 2021 г. - 20 врачей	регулярное
9.2.	Формирование и реализация плана целевого обучения врачей, участвующих в оказании онкологической помощи	01.01.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан И.Р.Фатихов, начальник отдела медицинского образования и аттестации Министерства здравоохранения Республики Татарстан А.Н.Заялова, руководители медицинских организаций	сформирован и реализуется план целевого обучения специалистов	регулярное
9.3.	Планирование повышения квалификации и профессиональной переподготовки (в том числе за счет средств нормированного страхового запаса фонда обязательного медицинского страхования) врачей и среднего медицинского персонала ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" на	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов, начальник отдела кадров Э.Ю.Салахутдинова	разработан ежегодный план обучения	регулярное



	базе образовательных учреждений высшего и среднего образования					
9.4.	Мониторинг выполнения плана повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ"	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов, начальник отдела кадров Э.Ю.Салахутдинова	реализован ежегодный план обучения, 100 процента аккредитация специалистов - 385 врачей (за период 2021 - 2024 гг.)	регулярное
9.5.	Разработка и реализация плана по проведению обучения врачей медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, основам клинической онкологии с использованием видеоконференцсвязи и в очном режиме (вебинары, лекции, мастер-классы, стажировки на рабочем месте)	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов, заместитель главного врача по организационно-методической работе Д.Д.Хамитов	выполнены 100 процентов мероприятий плана	регулярное
9.6.	Разработка и реализация плана по проведению научно-практических мероприятий по профилю "онкология" (конференции, форумы, семинары, "круглые столы", съезды)	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов, директор Казанской государственной медицинской академии - филиала федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования Минздрава России Р.Ш.Хасанов	выполнены 100 процентов мероприятий плана	регулярное
9.7.	Развитие и совершенствование модели компетенций врачей-онкологов ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический"	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов, заместитель главного врача по	разработаны модели компетенций на врача-онколога хирургического профиля, врача-онколога поликлиники	регулярное

	диспансер МЗ РТ"			организационно-методической работе Д.Д.Хамитов, заместитель главного врача по медицинской части А.А.Ванюшин, начальник отдела развития В.А.Хачатурян		
9.8.	Применение модели компетенций при приеме на работу сотрудников ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ", оценка работающих по модели компетенций с целью отслеживания динамики развития	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов, заместитель главного врача по организационно-методической работе Д.Д.Хамитов, заместитель главного врача по медицинской части А.А.Ванюшин, начальник отдела развития В.А.Хачатурян	прием сотрудников на открытую вакансию на основе требований, предъявляемых компетенцией для данной должности. Использование оценки компетенций для формирования кадрового резерва, рейтинга, обучения и развития персонала	регулярное
9.9.	Развитие и совершенствование системы наставничества	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов, заместитель главного врача по организационно-методической работе Д.Д.Хамитов, начальник отдела кадров Э.Ю.Салахутдинова	адаптация молодого специалиста, приобретение профессиональных знаний, умений и навыков, мотивация к установлению длительных трудовых отношений, снижение текучести кадров. Число молодых специалистов (врачей), охваченных системой наставничества:  2021 г. - 25 человек;  2022 г. - 10 человек;  2023 г. - 8 человек;  2024 г. - 10 человек. текучесть кадров - не более 8 процентов в год	регулярное
9.10.	Формирование системы материальных и моральных стимулов медицинских работников, повышение	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" И.Р.Хидиятов, заместитель главного	реализация мероприятий системы материальных и моральных стимулов медицинских работников	регулярное

авторитета медицинского работника в обществе: реализация программы по предоставлению специалистам Грантов Правительства Республики Татарстан, предоставление арендного жилья (г. Альметьевск), - проведение конкурса на лучшего специалиста года ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ", участие в конкурсах "Лучший врач года", "Лучший средний медицинский работник", "Ак- чечеклер" - выдвижение номинантов на Доску Почета ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ", участие в конкурсах "Лучший врач года"			врача по организационно- методической работе Д.Д.Хамитов, начальник отдела кадров Э.Ю.Салахутдинова, руководитель службы охраны труда Т.Е.Кашапова		
---	--	--	---	--	--

\* реализация мероприятий осуществляется с учетом возможностей и в пределах средств, направляемых на указанные цели из бюджета Республики Татарстан.

### III. ОБОСНОВАНИЕ РЕСУРСНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПОДПРОГРАММЫ

Всего - 2 158 325,5 тыс. рублей (2013 год - 298 055,6 тыс. рублей, 2014 год - 0,0 тыс. рублей, 2015 год - 0,0 тыс. рублей, 2016 год - 0,0 тыс. рублей, 2017 год - 0,0 тыс. рублей, 2018 год - 0,0 тыс. рублей, 2019 год - 491 520,2 тыс. рублей, 2020 год - 871 283,1 тыс. рублей, 2021 год - 317 253,5 тыс. рублей, 2022 год - 379 571,3 тыс. рублей, 2023 год - 98 697,4 тыс. рублей, 2024 год - 0,0 тыс. рублей, 2025 год - 0,0 тыс. рублей), из них:

средства федерального бюджета, по предварительной оценке, - 2 158 325,5 тыс. рублей (2013 год - 298 055,6 тыс. рублей, 2014 год - 0,0 тыс. рублей, 2015 год - 0,0 тыс. рублей, 2016 год - 0,0 тыс. рублей, 2017 год - 0,0 тыс. рублей, 2018 год - 0,0 тыс. рублей, 2019 год - 491 520,2 тыс. рублей, 2020 год - 871 283,1 тыс. рублей, 2021 год - 317 253,5 тыс. рублей, 2022 год - 379 571,3 тыс. рублей, 2023 год - 98 697,4 тыс. рублей, 2024 год - 0,0 тыс. рублей, 2025 год - 0,0 тыс. рублей).

Ресурсное обеспечение реализации Программы за счет средств федерального бюджета и бюджета Республики Татарстан подлежит ежегодному уточнению в рамках бюджетного цикла.

Подпрограммой предусмотрена возможность привлечения (помимо средств бюджета Республики Татарстан) внебюджетных средств (средств медицинских организаций от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности, личных средств медицинских работников) и средств бюджетов муниципальных образований для реализации программных мероприятий.

Таблица 75

**ЦЕЛЬ, ЗАДАЧИ, ИНДИКАТОРЫ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ПОДПРОГРАММЫ И ФИНАНСИРОВАНИЕ ПО ЕЕ МЕРОПРИЯТИЯМ**

Наименование задачи	Наименование основного мероприятия	Исполнители	Сроки выполнения основных мероприятий	Индикаторы оценки конечных результатов, единица измерения	Значения индикаторов									Финансирование с указанием источника финансирования								
					2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	источник	объем, тыс. рублей								
					год	год	год	год	год	год	год	год		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	
Снижение смертности от новообразований до 185 случаев на 100 тыс. населения																						
Формирование территориальной программы государственных гарантий РТ с возможностями дополнительного финансирования из федерального и регионального бюджетов для обеспечения соответствия медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями клиническими рекомендациями	2.1. Проведение мероприятий по снижению факторов риска развития онкологических заболеваний	МЗ РТ, ТФОМС РТ (<1> (по согласованию)	РТ, РТ (по согласованию)	2019 - 2025 годы	Снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, случаев на 100 тыс. населения	198,3	196,0	193,7	185,4	183,8	182,3	180,7	179,1	бюджет РФ	0,0	491	871	317	379	98	0,0	0,0
				Доля выявленных ранних стадиях, процентов	-	60,3	61,1	61,7	62,5	63,2	64,0	64,0										
				Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, процентов	-	58,4	58,8	-	-	-	-	-										
				Удельный вес больных со ЗНО, состоящих на учете	-	-	-	59,2	59,6	60,0	60,4	60,4										

				5 лет и более, из общего числа больных со ЗНО, состоящих под диспансерным наблюдением, процентов															
Совершенствование комплекса мер первичной профилактики ЗНО, включая расширение перечня исследований программы диспансеризации и профилактических осмотров для обеспечения раннего выявления ЗНО	2.2. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний	МЗ РТ		Одногодичная летальность больных с ЗНО (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году), процентов	-	25,0	23,3	21,5	19,8	18,0	17,3	17,3							
				Доля лиц с ЗНО, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением, процентов	-	-	-	66	70	75	80	80							
Повышение эффективности мер вторичной профилактики онкологических заболеваний	2.3. Организация и оснащение сети из 8 ЦАОП, обновление порядка и схемы маршрутизации пациентов с учетом возможностей ЦАОП																		
Внедрение комплекса мер, направленных на развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы	2.4. Развитие амбулаторно - поликлинического звена онкологической службы																		
Переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций, оказывающих помощь больным ЗНО в соответствии, с порядками оказания медицинской помощи по профилю "онкология"	2.5. Переоснащение ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ" и его филиалов медицинским оборудованием в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по профилю "онкология"																		
Внедрение информационных технологий в работу онкологической службы и их интеграция в систему медицинских	2.6. Внедрение информационных технологий в работу онкологической службы Республики Татарстан																		

организаций Республики Татарстан																			
Развитие и совершенствование медицинской помощи пациентам онкологического профиля, оказываемой в условиях круглосуточного и дневного стационаров, обеспечение преемственности противоопухолевой терапии, проводимой в стационарных и амбулаторных условиях	2.7. Повышение эффективности использования "тяжелого" диагностического и терапевтического оборудования: установок КТ, МРТ, ПЭТ, а также радиотерапевтического оборудования																		
Внедрение в практику медицинских организаций Республики Татарстан, оказывающих медицинскую помощь онкологическим пациентам, мультидисциплинарного подхода в лечении и динамическом наблюдении пациентов	2.8. Обеспечение исполнения врачами специалистами, средним медицинским персоналом клинических рекомендаций и протоколов ведения онкологических пациентов. Формирование системы внешнего и внутреннего контроля качества медицинской помощи онкологическим больным																		
Развитие практики применения телемедицинских технологий, разработка алгоритма дистанционного консультирования "врач - врач" на всех этапах оказания медицинской помощи	2.9. Телемедицина использование компьютерных и телекоммуникационных технологий для обмена медицинской информацией																		
Разработка и внедрение комплексной программы реабилитации онкологических больных	2.10. Реализация трех этапов организации медицинской реабилитационной помощи																		
Совершенствование паллиативной помощи онкологическим пациентам	2.11. Основные направления модернизации ПМП. Совершенствование хосписной службы. Создание кабинетов ПМП. Подготовка кадров для системы оказания ПМП																		
Итого	бюджет РФ	0,0	491 520,2	871 283,1	317 253,5	379 571,3	98 697,4	0,0	0,0										

<1> Список использованных сокращений:

бюджет РФ - бюджет Российской Федерации;

ГАУЗ - государственное автономное учреждение здравоохранения;

КТ - компьютерная томография;

МРТ - магнитно-резонансная томография;

МЗ РТ - Министерство здравоохранения Республики Татарстан;

ПМП - паллиативная медицинская помощь;

ПЭТ - позитронно-эмиссионная томография;

ТФОМС РТ - Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан;

ЦАОП - центры амбулаторной онкологической помощи.

**ПОДПРОГРАММА 2. "РАЗВИТИЕ ТРАНСПЛАНТОЛОГИИ В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН НА 2018 - 2025 ГОДЫ, СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, РАЗВИТИЕ НОВЫХ ЭФФЕКТИВНЫХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ"**

(в ред. Постановлений КМ РТ [от 08.09.2020 N 809](#), [от 25.06.2021 N 497](#))

**ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ**

Наименование подпрограммы	"Развитие трансплантологии в Республике Татарстан на 2018 - 2025 годы, совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения"
Государственный заказчик (государственный заказчик - координатор)	Министерство здравоохранения Республики Татарстан
Основной разработчик подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Татарстан
Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, Казанская государственная медицинская академия - филиал Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования "Российская Медицинская Академия Непрерывного

	<p>Профессионального Образования" Министерства здравоохранения Российской Федерации, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Казанский государственный медицинский университет", Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования "Казанский федеральный университет", Государственное автономное учреждение здравоохранения "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан", Государственное автономное учреждение здравоохранения "Межрегиональный клинко-диагностический центр", Государственное автономное учреждение здравоохранения "Городская клиническая больница N 7" г. Казани</p>
Цели подпрограммы	<p>повышение качества, эффективности и доступности специализированной медицинской помощи - трансплантации органов больным с терминальной стадией хронических заболеваний, требующих пересадки органов, увеличение количества трансплантируемых органов, обеспечение доступности высокотехнологической медицинской помощи населению Республики Татарстан</p>
Задачи подпрограммы	<p>развитие донорства как основы медицинской помощи методом трансплантации органов;</p> <p>совершенствование деятельности республиканских учреждений здравоохранения, осуществляющих трансплантацию органов, направленное на увеличение количества трансплантируемых органов;</p> <p>совершенствование амбулаторной медицинской помощи и диспансеризации реципиентов с трансплантированными органами;</p> <p>совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи</p>
Характеристика программных мероприятий	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Оснащение медицинских организаций, участвующих в трансплантации органов, медицинскими кадрами, медицинским оборудованием и обеспечение лекарственными препаратами.</li><li>2. Формирование положительного общественного мнения в вопросах донорства и трансплантации органов.</li><li>3. Разработка механизмов и осуществление целевого финансирования посмертного донорства.</li><li>4. Создание специализированной, в том числе высокотехнологичной, службы трансплантации органов взрослому населению Республики Татарстан на базах Государственного автономного учреждения здравоохранения "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан", Государственного автономного учреждения здравоохранения "Городская клиническая больница N 7" г. Казани.</li><li>5. Укрепление материально-технической базы отделения трансплантации, лаборатории клинической иммунологии и морфологической диагностики Государственного</li></ol>



	<p>автономного учреждения здравоохранения "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан" и отделений трансплантации органов; клинической лабораторной диагностики; анестезиологии и реанимации N 1; операционного отделения Государственного автономного учреждения здравоохранения "Городская клиническая больница N 7" г. Казани, операционного блока, отделения анестезиологии и реанимации Государственного автономного учреждения здравоохранения "Межрегиональный клинико-диагностический центр".</p> <p>6. Подготовка кадров.</p> <p>7. Выполнение государственного задания на оказание высокотехнологичной медицинской помощи методом трансплантации.</p> <p>8. Создание кабинетов амбулаторной медицинской помощи и диспансеризации реципиентов с трансплантированными органами.</p> <p>9. Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения</p>
Этапы и сроки реализации подпрограммы	2018 - 2025 годы
Объемы финансирования подпрограммы	<p>Всего - 34 998 571,0 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год), из них:</p> <p>средства бюджета Республики Татарстан, по предварительной оценке, - 696 623,2 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год);</p> <p>предварительные средства федерального бюджета - 5 466 335,4 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год);</p> <p>межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета Республики Татарстан в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан, по предварительной оценке, - 28 835 612,4 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год)</p>
(в ред. Постановления КМ РТ <a href="#">от 25.06.2021 N 497</a> )	
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы <*>	<p>Увеличение уровня посмертного донорства до 10 случаев на 1 млн населения в год.</p> <p>Повышение уровня обеспеченности:</p> <p>трансплантациями почки - до 12 на 1 млн населения в год,</p> <p>трансплантациями печени - до 10 на 1 млн населения в год, трансплантациями сердца - до 6 - 7 на 1 млн населения в год</p>

## I. ХАРАКТЕРИСТИКА СФЕРЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ, ОПИСАНИЕ ОСНОВНЫХ ПРОБЛЕМ В УКАЗАННОЙ СФЕРЕ И ПРОГНОЗ ЕЕ РАЗВИТИЯ

Клиническая трансплантология представляет собой комплекс медицинских знаний и навыков, позволяющих использовать трансплантацию органов как метод лечения различных заболеваний. Клиническая трансплантология развивается на основе наиболее современных методов диагностики, хирургии, анестезиологии и реанимации, иммунологии, фармакологии и т.д. В свою очередь практические нужды клинической трансплантологии стимулируют развитие указанных сфер медицинской науки. Таким образом, трансплантология является интегральным показателем общего состояния системы здравоохранения региона в целом, выявляя наиболее слабые места в оказании как первичной, так и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи. В Республике Татарстан в современных условиях экономического и социального развития государства одной из актуальных целей здравоохранения является повышение качества медицинской помощи пациентам с терминальными заболеваниями жизненно важных органов: почек, печени, сердца.

### **ОРИЕНТИРОВОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В КОЛИЧЕСТВЕ ВЫПОЛНЯЕМЫХ ТРАНСПЛАНТАЦИЙ В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН**

Наименование органа	Примерная потребность в год, единиц
Почка	60 - 100
Печень	38 - 76
Сердце	8 - 15
Поджелудочная железа	5 - 7

В настоящее время трансплантологическая помощь охватывает незначительную часть нуждающихся в ней жителей Республики Татарстан и по показателю выполненных операций на 1 млн населения в десятки раз уступает мировым показателям. В г. Москве ежегодно происходит 10 - 11 изъятий органов для трансплантации на миллион человек, в среднем по России этот показатель - 3,3. По итогам 2018 года по Республике Татарстан показатель составляет 7,2 на 1 млн населения.

С 2004 года в Республике Татарстан выполнены: в Государственном автономном учреждении здравоохранения "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан" - 297 трансплантаций почки, в том числе в 2018 году 8 - от посмертного донора и 19 - от живого родственного донора; 4 трансплантации печени; С 2011 года в ГАУЗ "Межрегиональный клинико-диагностический центр" проведено 7 трансплантаций сердца, в том числе в 2018 году - 1 пересадка, в 2019 году - 2 пересадки.

В 2018 году в условиях ГАУЗ "РКБ МЗ РТ" операции по трансплантации почки от живого родственного донора проведены, в том числе, для пациентов из других субъектов Российской Федерации: Чувашии (1 операция), Удмуртии (5 операций), Марий Эл (1 операция), Ульяновской области (2 операции).

В соответствии с мировой практикой источником получения донорских органов являются, прежде всего, умершие, у которых констатирована смерть головного мозга. Основной причиной недостаточности числа операций является дефицит доноров и донорских органов. Развитие программ прижизненного донорства, в частности трансплантация почки от живого родственного донора, является одним из перспективных направлений развития трансплантологии.

Помимо гуманитарного значения трансплантации как радикального вида помощи, позволяющего сохранять жизнь и возвращать здоровье, очевидна и социально-экономическая эффективность по сравнению с длительным, дорогостоящим и бесперспективным консервативным и паллиативным лечением больных с тяжелыми заболеваниями. По данным международных многоцентровых исследований, ожидаемая продолжительность жизни пациентов любой возрастной группы после трансплантации почки превосходит таковую у пациентов на диализе.

Эффективность пересадки органов экономически также обоснована. Для лечения одного больного с терминальной стадией хронической почечной недостаточности методом диализа расходуется ежегодно около 1 млн рублей. Затраты на одну трансплантацию почки составляют около 800 тыс. рублей. В последующем, при стабильном состоянии пациентов после пересадки почки, на одного пациента расходуется около 500 тыс. рублей в год. Основные расходы по иммуносупрессивной

терапии для пациентов республики компенсируются за счет средств бюджета Российской Федерации по программе 7 нозологий (программе льготного обеспечения в амбулаторных условиях централизованно закупаемыми лекарственными препаратами за счет средств федерального бюджета для лечения больных со злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей). Кроме того, после произведенной трансплантации почки освобождаются гемодиализные места, количество которых ограничено, снимается напряженность, связанная с нарастающим листом ожидания гемодиализа. Каждый случай выполнения забора органов у посмертного донора можно рассматривать как факт оказания помощи 4 больным с терминальной стадией почечной недостаточности: два пациента возвращаются к деятельному образу жизни, и еще два поступают на освободившиеся диализные места, число которых ограничено.

Немаловажным является тот факт, что объем финансирования трехлетней программы развития трансплантологии ниже, чем годовой бюджет, рассчитанный на лечение пациентов методом программного гемодиализа. Таким образом, в результате применения трансплантации как технологии оказания медицинской помощи обществу возвращаются полноценные члены с сохраненной трудоспособностью и экономятся финансовые средства, необходимые на лечение пациентов с терминальными заболеваниями почек. Поэтому основной задачей современного этапа развития трансплантологии как реального и важнейшего направления практического здравоохранения является обеспечение доступности трансплантаций органов нуждающимся пациентам.

Важным показателем качества амбулаторного лечения и диспансеризации пациентов является продолжительность функционирования трансплантированного органа и жизни реципиента после трансплантации. Хорошие показатели в данной сфере позволяют сократить количество повторно выполняемых операций по трансплантации жизненно важных органов, а значит увеличить доступность данного вида медицинской помощи нуждающимся. Возможности трансплантологии базируются на технологии оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи и включают в себя наличие материально-технического оснащения, бесперебойное обеспечение необходимыми медикаментами и расходными материалами, обеспеченность высококлассными специалистами, владеющими необходимыми методиками лечебного процесса.

Для эффективного развития трансплантологической службы и роста качества медицинской помощи при лечении больных с терминальными заболеваниями жизненно важных органов необходимо целевое финансирование мероприятий по развитию трансплантации органов в Республике Татарстан в рамках подпрограммы "Развитие трансплантологии в Республике Татарстан на 2018 - 2025 годы".

В рамках реализованной программы модернизации здравоохранения Республики Татарстан основной объем становления трансплантационной помощи в республике уже выполнен, тем не менее формирование такой медицинской помощи, как трансплантация органов, требует проведения мероприятий, направленных на ее развитие.

## **II. ОСНОВНЫЕ ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ, СРОКИ И ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ**

Цель: повышение качества, эффективности и доступности специализированной медицинской помощи - трансплантации органов больным с терминальной стадией хронических заболеваний, требующих пересадки органов, увеличение количества трансплантируемых органов, обеспечение доступности высокотехнологической медицинской помощи населению Республики Татарстан.

Основные задачи:

развитие донорства как основы медицинской помощи методом трансплантации органов;

совершенствование деятельности республиканских учреждений здравоохранения, осуществляющих трансплантацию органов, направленное на увеличение количества трансплантируемых органов;

совершенствование амбулаторной медицинской помощи и диспансеризации реципиентов с трансплантированными органами;

совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи.

## СРОКИ И ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ

Подпрограмма реализуется в два этапа:

2013 - 2017 годы;

2018 - 2025 годы.

## ХАРАКТЕРИСТИКА ОСНОВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПОДПРОГРАММЫ

1. Развитие донорства как основы медицинской помощи методом трансплантации органов.

1.1. Оснащение медицинских организаций, участвующих в трансплантации органов (далее - донорские базы), медицинским оборудованием планируется в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю "хирургия (трансплантация органов и (или) тканей человека)", утвержденным [приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.10.2012 N 567н](#), и стандартом дополнительного оснащения медицинской организации, в которой создано отделение хирургического профиля, осуществляющее трансплантацию органов и (или) тканей (приложение N 3).

Подготовка квалифицированных медицинских кадров проводится в государственных образовательных учреждениях высшего и дополнительного профессионального медицинского образования. Данные мероприятия позволят увеличить количество врачей, информированных о донорстве и возможностях трансплантологии как эффективного метода лечения пациентов с необратимыми поражениями жизненно важных органов. Предполагается заключать соглашения с ректорами медицинских вузов, расположенных на территории Республики Татарстан, об обязательном обучении основам трансплантологии. Оперативное и непрерывное донесение актуальной информации об изменениях законодательных норм, регламентирующих донорство и трансплантацию органов. Указанные мероприятия планируется осуществлять посредством проведения специализированных "школ трансплантационных координаторов".

Работа по выявлению - идентификации потенциальных доноров органов, диагностике смертности человека на основании диагноза смерти мозга, интенсивной терапии потенциальных доноров на этапе диагностики смерти человека и дальнейшее кондиционирование донора органов с целью их пригодности к последующей трансплантации сегодня не оплачиваются. Поэтому Программой предусматривается финансирование медикаментов, расходных материалов и дополнительных трудовых затрат персонала отделений реанимации (интенсивной терапии) по вышеперечисленным видам работ. Выделенные средства приведут к более эффективному ведению пациентов с необратимыми повреждениями головного мозга и увеличению доли эффективных посмертных доноров.

1.2. Формирование положительного общественного мнения в вопросах донорства и трансплантации органов, публикации в СМИ, выступления на радио, выпуск телевизионных передач, проведение "школы трансплантационных координаторов".

Организация медико-просветительной работы с объективным освещением в средствах массовой информации вопросов органного донорства и трансплантации органов с целью формирования в обществе позитивного мнения по данным вопросам. В настоящее время работа по оповещению населения о возможности посмертного донорства органов проводится в недостаточном объеме. Планируется в рамках подпрограммы проведение информационно-просветительских мероприятий в средствах массовой информации, демонстрация возможностей трансплантации органов по спасению жизни и реабилитации трудоспособности неизлечимо больных пациентов, направленные на проявление гуманизма и доброжелательности населения. Необходимо обратить особое внимание на взаимодействие с представителями религиозных конфессий для популяризации необходимости органного донорства после смерти. Данная работа должна носить государственный характер с вовлечением в работу всех средств массовой информации, с обязательным контролем со стороны правительства республики и с выделением необходимых финансовых средств.

### 1.3. Разработка механизмов и осуществление целевого финансирования посмертного донорства.

2. Совершенствование деятельности республиканских учреждений здравоохранения, осуществляющих трансплантацию органов, направленное на увеличение количества трансплантируемых органов.

2.1. Создание республиканского центра координации органного донорства на базе Государственного автономного учреждения здравоохранения "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан" и отделения трансплантации на базе Государственного автономного учреждения здравоохранения "Городская клиническая больница N 7" г. Казани со штатным расписанием для обеспечения круглосуточной работы и оборудованием:

разработка и утверждение положения о центре и отделении трансплантации органов и штатного расписания, должностных инструкций сотрудников отделения, проекта годовой сметы;

издание приказа Министерства здравоохранения Республики Татарстан о создании центра и отделения трансплантации;

проведение капитального ремонта (создание комплекса чистых помещений и операционного блока отделения трансплантации) на базе центра и отделения пересадки почки.

На базе Государственного автономного учреждения здравоохранения "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан" с 1991 года осуществляются операции по трансплантации почки.

С 1995 года стали проводиться трансплантации почек, полученных от живых родственных доноров. С целью повышения эффективности работы и увеличения доступности специализированной медицинской помощи в 2004 году было открыто отделение пересадки почки. Одновременно был накоплен значительный позитивный опыт по производству сложных операций на печени и желчевыводящих путях. В качестве "мастер-класса" совместно со специалистами федеральных медицинских учреждений сотрудниками отделения пересадки почки и отделения абдоминальной хирургии выполнены 7 операций трансплантации печени. Специалисты ГАУЗ "РКБ МЗ РТ" прошли специализацию по вопросам трансплантации печени в ведущих российских и европейских центрах. В связи с этим для дальнейшего рационального и эффективного развития программы органов (почки, печени) необходимо создание нового специализированного отделения со штатным расписанием для обеспечения круглосуточной работы и последующего получения разрешительных документов Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В настоящее время центры трансплантации не имеют возможности обеспечивать постоянное бесперебойное участие специалистов по донорству органов ввиду отсутствия круглосуточных дежурств. Для выполнения задачи по кратному увеличению количества заготавливаемых и трансплантируемых органов необходимо создание новой структуры - хирургического отделения заготовки и консервации органов (далее - отделение донорства органов) на базе ГАУЗ "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан", включая оснащение оборудованием, штатами и расходными материалами. Эффективность от создания подобных региональных координационных центров органного донорства доказана в г. Москве, г. Уфе, г. Екатеринбурге, г. Самаре, г. Новосибирске, г. Санкт-Петербурге, г. Краснодаре, где за последние 5 леткратно увеличилось количество пересадок органов.

В настоящее время за счет средств федерального бюджета предоставляются иные межбюджетные трансферты в целях софинансирования, в том числе в полном объеме, расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации мероприятий по медицинскому обследованию донора, обеспечению сохранности донорских органов до их изъятия у донора, изъятию донорских органов, хранению и транспортировке донорских органов, осуществляемых в целях обеспечения оказания высокотехнологичной медицинской помощи методом трансплантации (пересадки) донорских органов в медицинских организациях муниципальной системы здравоохранения в случае передачи субъектами Российской Федерации в установленном порядке осуществления соответствующих полномочий органам местного самоуправления (далее - муниципальные медицинские организации) и в медицинских организациях государственной системы здравоохранения, в том числе в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти (далее - федеральные медицинские организации), и иных мероприятий, направленных на обеспечение указанной деятельности.

2.2. Укрепление материально-технической базы отделения трансплантации, лаборатории клинической иммунологии и морфологической диагностики ГАУЗ "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан" и отделений трансплантации органов; клинической лабораторной диагностики; анестезиологии и реанимации N 1; операционного отделения Государственного автономного учреждения здравоохранения "Городская клиническая больница N 7" г. Казани г. Казани, операционного блока, отделения анестезиологии и реанимации Государственного автономного учреждения здравоохранения "Межрегиональный клинико-диагностический центр".

Развитие трансплантологии как науки и медицинской специальности, внедрение новых видов трансплантаций, изменение порядков и стандартов оказания медицинской помощи требуют пересмотра условий для осуществления перечисленных видов медицинской деятельности. Предусматривается проведение капитального ремонта помещений, в которых планируется реализация лечебных мероприятий, связанных с трансплантацией органов (комплекс чистых помещений и операционный блок), и приобретение необходимого оборудования с учетом потребностей конкретных методов диагностики, предусмотренных Программой, а также приказом Минздрава Республики Татарстан от 21.05.2005 N 553 "Типовой перечень оснащения медицинской техникой и оборудованием рабочих мест медицинских учреждений Республики Татарстан", [приказом Минздрава Российской Федерации от 31.10.2012 N 567н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "хирургия \(трансплантация органов и \(или\) тканей человека\)"](#), [приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 N 918н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями"](#).

2.3. Подготовка кадров. Организация и совершенствование подготовки и переподготовки квалифицированных медицинских кадров на базе образовательных организаций республики, в ведущих центрах трансплантологии Российской Федерации и стажировки за рубежом. Мероприятия, направленные на обучение специалистов, позволят внедрить новые методики, а также улучшить качество лечебного процесса при оказании медицинской помощи методом трансплантации органов. Реализуемые мероприятия позволят улучшить краткосрочные и отдаленные результаты лечения методом трансплантации органов, рационально применять современное оборудование и методики лечения пациентов, увеличат количество врачей, владеющих современными технологиями лечения пациентов - методом трансплантации органов.

Переработка образовательных стандартов, новые учебные программы по донорству и трансплантации органов (ходатайство перед ректорами медицинских вузов, расположенных на территории Республики Татарстан, об обязательном обучении основам трансплантологии в медицинских вузах за счет регионального компонента государственных образовательных стандартов в объеме 36 - 72 часов у студентов 6 курса, ординаторов).

2.4. Выполнение государственного задания на оказание высокотехнологичной медицинской помощи методом трансплантации.

3. Совершенствование амбулаторной медицинской помощи и диспансеризации реципиентов с трансплантированными органами:

3.1. Увеличение охвата диспансерным наблюдением пациентов ключевых групп, состоящих в листе ожидания на трансплантацию органов;

3.2. Создание единого листа ожидания по трансплантации комплекса сердце - легкие, почки, печени, поджелудочной железы на базе ГАУЗ "РКБ МЗ РТ";

3.3. Разработка подходов к диспансерному наблюдению реципиентов на трансплантацию на базе "РКБ МЗ РТ" (обследование и наблюдение реципиентов);

3.4. Создание единого амбулаторного центра наблюдения (амбулаторный кабинет) ведения пациентов после трансплантации органов на базе "РКБ МЗ РТ";

3.5. Внесение предложения в тарифное соглашение об оплате случаев амбулаторного ведения пациентов до и после трансплантации органов (прием, анализы крови).

#### 4. Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения.

4.1. Формирование, предоставление и распределение субсидий на оказание гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу ОМС.

Для повышения доступности и качества медицинской помощи будет осуществляться реализация мероприятий, направленных на совершенствование организационной системы оказания высокотехнологичной медицинской помощи, в том числе больным с заболеваниями системы кровообращения, онкологическими, травматологическими и некоторыми другими заболеваниями, внедрение в практику инновационных методов лечения, развитие инфраструктуры и ресурсного обеспечения здравоохранения, включающего финансовое, материально-техническое и технологическое оснащение лечебно-профилактических учреждений на основе инновационных подходов и принципа стандартизации.

В рамках реализации мероприятия предусмотрено обеспечение тиражирования дорогостоящих высокотехнологичных видов медицинской помощи по сердечно-сосудистой хирургии, травматологии и нейрохирургии, онкологии; внедрение новых современных технологий; ежегодное увеличение объемов оказания высокотехнологичной медицинской помощи населению; удовлетворение потребностей населения по видам "кардиохирургия" и "эндопротезирование".

Реализация подпрограммы будет способствовать улучшению демографической ситуации в республике за счет снижения смертности, увеличения продолжительности жизни, повышения качества жизни жителей Республики Татарстан.

### III. ОБОСНОВАНИЕ РЕСУРСНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПОДПРОГРАММЫ

(в ред. Постановления КМ РТ от [25.06.2021 N 497](#))

Всего - 34 998 571,0 тыс. рублей (2013 год - 1 592 316,3 тыс. рублей, 2014 год - 1 957 091,7 тыс. рублей, 2015 год - 2 710 239,9 тыс. рублей, 2016 год - 2 382 076,1 тыс. рублей, 2017 год - 2 574 984,3 тыс. рублей, 2018 год - 2 821 753,2 тыс. рублей, 2019 год - 3 010 376,2 тыс. рублей, 2020 год - 2 823 320,4 тыс. рублей, 2021 год - 2 918 670,9 тыс. рублей, 2022 год - 2 992 561,0 тыс. рублей, 2023 год - 3 069 075,8 тыс. рублей, 2024 год - 3 042 218,8 тыс. рублей, 2025 год - 3 103 886,4 тыс. рублей), из них:

средства бюджета Республики Татарстан, по предварительной оценке, - 696 623,2 тыс. рублей (2013 год - 0,0 тыс. рублей, 2014 год - 0,0 тыс. рублей, 2015 год - 0,0 тыс. рублей, 2016 год - 0,0 тыс. рублей, 2017 год - 1 282,5 тыс. рублей, 2018 год - 56 625,8 тыс. рублей, 2019 год - 104 718,3 тыс. рублей, 2020 год - 82 095,9 тыс. рублей, 2021 год - 127 921,1 тыс. рублей, 2022 год - 148 440,7 тыс. рублей, 2023 год - 172 729,1 тыс. рублей, 2024 год - 1 404,9 тыс. рублей, 2025 год - 1 404,9 тыс. рублей);

предварительные средства федерального бюджета - 5 466 335,4 тыс. рублей (2013 год - 0,0 тыс. рублей, 2014 год - 212 908,1 тыс. рублей, 2015 год - 409 992,0 тыс. рублей, 2016 год - 369 195,0 тыс. рублей, 2017 год - 482 179,1 тыс. рублей, 2018 год - 531 255,3 тыс. рублей, 2019 год - 533 100,8 тыс. рублей, 2020 год - 463 803,4 тыс. рублей, 2021 год - 465 090,9 тыс. рублей, 2022 год - 468 243,6 тыс. рублей, 2023 год - 468 243,6 тыс. рублей, 2024 год - 531 161,8 тыс. рублей, 2025 год - 531 161,8 тыс. рублей);

межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета Республики Татарстан в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан, по предварительной оценке, - 28 835 612,4 тыс. рублей (2013 год - 1 592 316,3 тыс. рублей, 2014 год - 1 744 183,6 тыс. рублей, 2015 год - 2 300 247,9 тыс. рублей, 2016 год - 2 012 881,1 тыс. рублей, 2017 год - 2 091 522,7 тыс. рублей, 2018 год - 2 233 872,1 тыс. рублей, 2019 год - 2 372 557,1 тыс. рублей, 2020 год - 2 277 421,1 тыс. рублей, 2021 год - 2 325 658,9 тыс. рублей, 2022 год - 2 375 876,7 тыс. рублей, 2023 год - 2 428 103,1 тыс. рублей, 2024 год - 2 509 652,1 тыс. рублей, 2025 год - 2 571 319,7 тыс. рублей).

Ресурсное обеспечение реализации Программы за счет средств федерального бюджета и бюджета Республики Татарстан подлежит ежегодному уточнению в рамках бюджетного цикла.

Подпрограммой предусмотрена возможность привлечения (помимо средств бюджета Республики Татарстан) внебюджетных средств (средств медицинских организаций от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности, личных средств

медицинских работников) и средств бюджетов муниципальных образований для реализации программных мероприятий.

Объемы финансирования подпрограммы по годам представлены в [приложении N 1](#) к Программе.

### ЦЕЛЬ, ЗАДАЧИ, ИНДИКАТОРЫ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ПОДПРОГРАММЫ И ФИНАНСИРОВАНИЕ ПО ЕЕ МЕРОПРИЯТИЯМ

(в ред. Постановления КМ РТ от 25.06.2021 N 497)

Наименование задачи	Наименование основного мероприятия	Исполнители	Сроки выполнения основных мероприятий	Индикаторы оценки конечных результатов, единица измерения	Значения индикаторов									Финансирование с указанием источника финансирования								
					2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	источник	объем, тыс. рублей								
					год	год	год	год	год	год	год	год		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	
Повышение качества, эффективности и доступности специализированной медицинской помощи - трансплантации органов больным с терминальной стадией хронических заболеваний, требующих пересадки органов, увеличение количества трансплантируемых органов																						
Развитие донорства как основы медицинской помощи методом трансплантации органов	2.1. Оснащение медицинских организаций системы здравоохранения, участвующих в реализации донорства, медицинскими кадрами, медицинским оборудованием и обеспечением лекарственными препаратами	МЗ РТ <>	2019 год	Увеличение уровня посмертного донорства до 10 случаев на 1 млн населения в год	-	до 10 случаев	до 10 случаев	до 10 случаев	до 10 случаев	до 10 случаев	до 10 случаев	до 10 случаев	бюджет РФ	531 255,3	533 100,8	463 803,4	465 090,9	468 243,6	468 243,6	531 161,8	531 161,8	
	2.2. Формирование положительного общественного мнения в вопросах донорства и трансплантации органов, публикации в СМИ, выступления на радио, в телевизионных передачах, проведение "школы трансплантационных координаторов"	МЗ РТ, ГАУЗ РКБ МЗ РТ, ГАУЗ ГКБ N 7 г. Казани, КГМА - филиал ФГБОУ ДПО "РМАНПО" МЗ РФ (по согласованию), ФГБОУ ВО КГМУ (по согласованию), ФГАОУ ВО К(П) ФУ (по согласованию)	2019 - 2025 годы	Повышение уровня обеспеченности трансплантациями почки до 12 на 1 млн населения в год	-	до 12	до 12	до 12	до 12	до 12	до 12	до 12	до 12	бюджет РТ	56 625,8	104 718,3	82 095,9	127 921,1	148 440,7	172 729,1	1 404,9	1 404,9
	2.3. Разработка механизмов и осуществление целевого финансирования посмертного	МЗ РТ, ФФОМС РТ (по согласованию)	2019 год	Повышение уровня обеспеченности трансплантациями печени до 10 на 1 млн населения в год	-	до 10	до 10	до 10	до 10	до 10	до 10	до 10	до 10	межбюджетные трансферты ТФОМС	2 233 872,1	2 372 557,1	2 277 421,1	2 325 658,9	2 375 876,7	2 428 103,1	2 509 652,1	2 571 319,7





	трансплантации	"МКДЦ"																				
Совершенствование амбулаторной медицинской помощи и диспансеризации реципиентов с трансплантированными органами	<p>2.8. Увеличение охвата диспансерным наблюдением пациентов ключевых групп, состоящих в листе ожидания на трансплантацию органов</p> <p>2.9. Создание единого листа ожидания по трансплантации комплекса "сердце - легкие", почки, печени, поджелудочной железы на базе ГАУЗ РКБ МЗ РТ</p> <p>2.10. Разработка подходов к диспансерному наблюдению реципиентов на трансплантацию на базе ГАУЗ РКБ МЗ РТ (обследование и наблюдение реципиентов)</p> <p>2.11. Создание единого амбулаторного центра наблюдения (амбулаторного кабинета) ведения пациентов после трансплантации органов на базе ГАУЗ РКБ МЗ РТ</p> <p>2.12. Внесение предложений в тарифное соглашение об оплате случаев амбулаторного ведения пациентов до и после трансплантации органов</p>	ГАУЗ РКБ МЗ РТ, ГАУЗ ГKB N 7 г. Казани, ГАУЗ "МКДЦ"	2019 - 2025 годы																			
Совершенствование высокотехнологичной	2.13. Формирование, предоставление и	МЗ РТ	2018 - 2025 годы	Количество пациентов, которым	15 732	13 754	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

медицинской помощи,	распределение			оказана															
развитие новых	субсидий на			высокотехнологичная															
эффективных методов	оказание гражданам			медицинская															
лечения	Российской Федерации			помощь, не															
	высокотехнологичной			включенная в															
	медицинской			базовую программу															
	помощи, не			обязательного															
	включенной в			медицинского															
	базовую программу			страхования, человек															
	ОМС																		
Итого												2 821	3010	2 823	2 918	2 992	3 069	3 042	3 103
												753,2	376,2	320,4	670,9	561,0	075,8	218,8	891,4

\* Список использованных сокращений:

бюджет РТ - бюджет Республики Татарстан;

бюджет РФ - федеральный бюджет;

ГАУЗ ГКБ N 7 г. Казани - государственное автономное учреждение здравоохранения "Городская клиническая больница N 7" г. Казани;

ГАУЗ "МКДЦ" - государственное автономное учреждение здравоохранения "Межрегиональный клинико-диагностический центр";

ГАУЗ РКБ МЗ РТ - государственное автономное учреждение здравоохранения "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан";

КГМА - филиал ФГБОУ ДПО "РМАНПО" МЗ РФ - Казанская государственная медицинская академия - филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Министерства здравоохранения Российской Федерации;

МЗ РТ - Министерство здравоохранения Республики Татарстан;

ОМС - обязательное медицинское страхование;

СМИ - средства массовой информации;

ТФОМС РТ - Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан;

ФГБОУ ВО КГМУ МЗ РФ - федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Казанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации;

ФГАОУ ВО К(П)ФУ - федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Казанский (Приволжский) федеральный университет".

### ПОДПРОГРАММА 3. "РАЗВИТИЕ ГОСУДАРСТВЕННО-ЧАСТНОГО ПАРТНЕРСТВА. РАЗВИТИЕ МЕЖДУНАРОДНЫХ ОТНОШЕНИЙ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ"

(в ред. Постановлений КМ РТ [от 08.09.2020 N 809](#), [от 25.06.2021 N 497](#))

#### ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ

Наименование подпрограммы	"Развитие государственно-частного партнерства. Развитие международных отношений в сфере охраны здоровья"
Государственный заказчик (государственный заказчик - координатор)	Министерство здравоохранения Республики Татарстан
Основной разработчик подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Татарстан
Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Татарстан
Цели и задачи подпрограммы	<p>Цель:</p> <p>повышение качества оказания медицинских услуг в сфере здравоохранения;</p> <p>увеличение объема экспорта медицинских услуг не менее чем в 3,3 раза по сравнению с 2017 годом на период до 2024 года.</p> <p>Задачи:</p> <p>развитие конкурентной среды в сфере здравоохранения;</p> <p>привлечение в отрасль дополнительных финансовых источников в рамках заключения концессионных соглашений;</p> <p>участие в реализации программы государственных гарантий частных медицинских организаций;</p> <p>совершенствование механизма экспорта медицинских услуг</p>
Этапы и сроки реализации подпрограммы	Реализуется в один этап: 2013 - 2025 годы
Объемы финансирования подпрограммы	Всего - 2 576 173,9 тыс. рублей, из них средства бюджета Республики Татарстан, по предварительной оценке, - 2 576 173,9 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год)
(в ред. Постановления КМ РТ <a href="#">от 25.06.2021 N 497</a> )	
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	Увеличение объема финансирования немедицинских услуг, переведенных на аутсорсинг, от объема финансирования Программы

государственных гарантий, процентов: в 2019 году - 2 процента; в 2020 году - 2,2 процента; в 2021 году - 2,3 процента; в 2022 году - 2,4 процента; в 2023 году - 2,5 процента; в 2024 году - 2,6 процента; в 2025 году - 2,7 процента.

Количество пролеченных иностранных граждан, тыс. человек: в 2019 году - 0,42 тыс. человек; в 2020 году - 0,51 тыс. человек; в 2021 году - 0,61 тыс. человек; в 2022 году - 0,71 тыс. человек; в 2023 году - 0,82 тыс. человек; в 2024 году - 0,92 тыс. человек; в 2025 году - 0,92 тыс. человек

## I. ХАРАКТЕРИСТИКА СФЕРЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ, ОПИСАНИЕ ОСНОВНЫХ ПРОБЛЕМ В УКАЗАННОЙ СФЕРЕ И ПРОГНОЗ ЕЕ РАЗВИТИЯ

С ростом уровня современных потребностей общества существующее финансирование отрасли "здравоохранение" обуславливает необходимость привлечения различных источников финансирования, в том числе частных. В условиях ограниченных возможностей республиканского и местных бюджетов реализация крупных общественно значимых инфраструктурных и инновационных проектов невозможна без привлечения финансовых, организационных и технологических возможностей частного бизнеса.

Одновременно с увеличением объема финансирования здравоохранения появляются условия для формирования конкурентной среды в медицине, развития конкурентоспособности медицинских услуг и медицинского труда, что позволит перевести оказание медицинских услуг на качественно новый уровень и вместе с тем выстроить прозрачную систему оказания медицинской помощи населению.

Концессии являются основной и одной из наиболее гибких форм государственно-частного партнерства, что обусловило их распространение в мировой практике. Отношения, возникающие в связи с использованием концессионных схем, урегулированы в основном системой федеральных нормативных правовых актов: [Федеральным законом "О концессионных соглашениях"](#), а также постановлениями Правительства Российской Федерации, которыми утверждены типовые концессионные соглашения в отношении отдельных объектов концессионных соглашений.

Согласно федеральным законам от 13.07.2015 N 224 "О государственно-частном партнерстве, муниципально-частном партнерстве в Российской Федерации и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации" и от 21 июля 2005 N 115 "О концессионных соглашениях" Республика Татарстан занимает активную позицию по развитию государственно-частного партнерства (далее - ГЧП) в части создания специализированных медицинских центров.

Основной и одной из наиболее гибких форм ГЧП являются концессионные соглашения.

В Республике Татарстан первый контракт на предоставление медицинских услуг по созданию центра амбулаторного гемодиализа был заключен 30 ноября 2004 года (контракт Кабинета Министров Республики Татарстан и компании Euromedic International N.V. по оказанию услуг диагностического центра и центра амбулаторного диализа (31 200 процедур в год).

В настоящее время в республике заключено 8 концессионных соглашений в сфере здравоохранения:

1. 5 концессионных соглашений с ООО "Клиника диализа" по созданию и эксплуатации центров амбулаторного гемодиализа в 4 городах республики, что обеспечит доступность гемодиализной помощи населению.

2. Концессионное соглашение от 15 марта 2011 года сроком на 10 лет с ООО "АВА-Петер" (Центр планирования семьи и репродукции). Это позволило республике открыть современное медицинское учреждение, деятельность которого направлена на сохранение и восстановление репродуктивного здоровья населения. Концессионер обеспечивает лечение бесплодия методами

вспомогательных репродуктивных технологий ежегодно в объеме не менее 25 тыс. специализированных приемов акушера-гинеколога и 600 циклов лечения бесплодия методом ЭКО. Центр признан лучшим проектом в области ГЧП среди компаний России в рамках ежегодной премии в области инвестиций Investor Awards 2013.

3. Поликлинике ООО "Медицинское объединение "Спасение" (с пропускной способностью 248 посещений в смену) 26 июня 2013 года передано медицинское обслуживание населения Приволжского района г. Казани, предусмотренное Программой государственных гарантий (более 18,0 тыс. человек).

В сентябре 2017 года в микрорайоне "Салават Купере" г. Казани открылась поликлиника "Спасение". Помещения переданы некоммерческой организации "Государственный жилищный фонд при Президенте Республики Татарстан" на условиях льготной целевой аренды. На первом этапе, до полного заселения микрорайона, в поликлинике открыты кабинеты врачей: терапевта, хирурга, офтальмолога, отоларинголога, невролога, кардиолога, эндокринолога, кабинет УЗИ, процедурный кабинет.

4. Концессионное соглашение от 24 марта 2017 года с ООО "Приволжский центр томотерапии "Сакнур" в целях организации деятельности по оказанию услуг томотерапии (лучевой терапии) на базе Республиканского клинического онкологического диспансера. Инвестором является ПРЦ ЗАО "Дельрус", проект заключен сроком на 10 лет в объеме 725 человек в год. На сегодняшний день на аппарате TomotherapyTomohD ежедневно проходят лечение порядка 70 человек в день.

Некоммерческое медицинское частное учреждение "Фонд имени Анжелы Вавиловой" открыло в 2015 году детский хоспис для детей с хроническими заболеваниями (17 коек для детей до 18 лет и 18 коек для лиц старше 18 лет). С момента открытия в стационаре получили хосписную помощь 989 пациентов, в том числе 626 детей, 363 взрослых. На патронажном обслуживании амбулаторно-выездной службы находятся 238 пациентов, в том числе 102 ребенка и 36 взрослых пациентов. В хосписе созданы комфортные условия для обеспечения достойного качества жизни пациентов с тяжелыми хроническими прогрессирующими заболеваниями. Организованы молельные комнаты с участием представителей мусульманской и православной конфессий.

В рамках государственно-частного партнерства на базе 4 центральных районных больниц в 2017 году открыты структурные подразделения ООО "БАРС-мед": центры томографии, оснащенные магнитно-резонансным томографами и аппаратом УЗИ. В соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан установленное плановое задание для ООО "Барс-мед" составляет: на 2017 год - 8 348 исследований, на 2018 год - 10 000 исследований. В первой половине 2019 года планируется открытие 2 центров.

В рамках ГЧП реализуется проект "Образовательный центр высоких медицинских технологий" в г. Казани (далее - Образовательный центр). Основная функция Образовательного центра - подготовка кадров для оказания высокотехнологичной медицинской помощи по направлениям: эндоскопическая хирургия, кардиохирургия, травматология, нейрохирургия и т.д. Первый в России Образовательный центр создан с привлечением международного опыта компании "Джонсон & Джонсон". Компания передала в партнерство компьютерные симуляторы, кроме того, за счет взносов компании оплачиваются расходы, связанные с организацией курсов, транспортные расходы и проживание слушателей и преподавателей, гонорары преподавателей. Со своей стороны Республика Татарстан передала в партнерство здание на территории Республиканской клинической больницы площадью 3 тыс. кв. метров.

На базе Образовательного центра за 2008 - 2017 годы проведено 818 циклов по подготовке врачей, отдельным направлением выделены циклы для медицинских сестер, для руководителей. Общее количество слушателей составило 7 471 человек из 76 регионов Российской Федерации, а также из Армении, Азербайджана, Болгарии, Белоруссии, Грузии, Украины, Иордании и Казахстана.

Центр активно развивает направление международного сотрудничества: организовано участие в зарубежных стажировках, российских и зарубежных симпозиумах и конференциях в 102 странах мира для более 8 012 медицинских специалистов. Проведено 15 мастер-классов по кардиохирургии, абдоминальной хирургии, онкологии, нейрохирургии, травматологии, торакальной хирургии с привлечением ведущих зарубежных экспертов для более 900 медицинских специалистов Республики Татарстан. Ежегодно организуется поездка в Клинику Мэйо для главных врачей и руководителей медицинских служб Республики Татарстан с целью изучения и внедрения опыта ведущей клиники США.

Совместно с МУП "Департамент продовольствия и социального питания г. Казани" впервые в России в ГАУЗ "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан" с 2014 года организован проект "таблет-питание". Используется 21 диета: для родильниц, хирургический, детский, материнский столы, а также диеты с

механическим и химическим щажением, с повышенным и пониженным количеством белка, с пониженной калорийностью.

В рамках ГЧП завершается строительство в г. Альметьевске 2-этажного радиотерапевтического комплекса Республиканского клинического онкологического диспансера. Площадь застройки - 1 294,8 кв. метра. Уже поступает современное оборудование для проведения лучевой терапии. Реализация проекта позволит обеспечить ежегодно лечение 900 пациентов юго-восточного региона республики.

Продолжается реализация инвестиционного проекта ООО "Коттон Вэй" по созданию на территории Технополиса "Химград" производственно-логистического комплекса по промышленной обработке, хранению и транспортировке текстильных изделий. Проект реализуется поэтапно в течение 2013 - 2020 годов.

В 2017 году по результатам Всероссийского конкурса "Лучший проект государственно-частного взаимодействия в здравоохранении" Республика Татарстан признана лучшей в номинации "Лучший субъект Российской Федерации по уровню развития государственно-частного взаимодействия в здравоохранении". Также в номинации "Лучшая частная медицинская организация, участвующая в реализации территориальной программы государственного оказания гражданам медицинской помощи в категории "Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи" лучшей признана МСЧ ПАО "Татнефть" и г. Альметьевска. Согласно части 10 [статьи 36 Федерального закона от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации"](#) объемы медицинской помощи в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования распределяются исходя из количества, пола и возраста застрахованных лиц, количества прикрепленных застрахованных лиц к медицинским организациям, оказывающим амбулаторно-поликлиническую помощь, а также потребности застрахованных лиц в медицинской помощи комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования.

Количество медицинских организаций, вошедших в Реестр медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий, за 2017 - 2019 годы увеличилось на 21 процент (2017 год - 214 медицинских организаций, плановое задание установлено для 75 частных медицинских организаций; 2018 - 221 медицинская организация, плановое задание установлено для 83 частных медицинских организаций, 220 медицинских организаций, плановое задание установлено только для 95 частных медицинских организаций). Основными привлекательными направлениями деятельности медицинских организаций частной формы собственности в системе обязательного медицинского страхования Республики Татарстан в 2019 году являются: услуги гемодиализа, процедуры ЭКО, медицинские услуги (РКТ и МРТ), офтальмология (катаракта), стоматология.

Совместно с частными организациями, в том числе зарубежными, развитие медицинского туризма.

В рамках межрегионального и международного сотрудничества в области здравоохранения за 2018 год по состоянию на 01.01.2019 Министерство здравоохранения Республики Татарстан заключило соглашения в области здравоохранения с органами управления здравоохранения 16 регионов Российской Федерации: Архангельской, Челябинской, Свердловской, Саратовской, Пермской, Кемеровской, Ленинградской, Волгоградской и Костромской областей, г. Санкт-Петербурга, Кабардино-Балкарской Республики, Республики Башкортостан, Республики Ингушетия, Ставропольского, Алтайского и Красноярского краев и одной республики ближнего зарубежья - Министерством здравоохранения Республики Узбекистан.

Министерство здравоохранения Республики Татарстан активно сотрудничает с предприятиями Московской, Самарской, Челябинской, Свердловской, Волгоградской, Новосибирской, Оренбургской, Нижегородской, Курганской областей и Алтайского края в вопросах закупки медицинского оборудования и хирургического инструментария, лекарственных и расходных материалов, а также изделий медицинского назначения для нужд лечебно-профилактических учреждений Республики Татарстан.

Межрегиональное сотрудничество в области закупки сырья и вспомогательных средств за 2018 год осуществлено на сумму 1 116 936,57 тыс. рублей.

За 2018 год проведено 52 конференции (симпозиумов, заседаний "круглых столов") и конференций с международным участием.

В 2018 году в рамках межрегионального и международного сотрудничества в области здравоохранения с целью ознакомления, изучения опыта работы медицинских учреждений Министерства здравоохранения Республики Татарстан (или

совместно с Министерством здравоохранения Российской Федерации), а также установления взаимоотношений по оказанию высокотехнологической медицинской помощи Республику Татарстан посетили делегации Кызылординской области Республики Казахстан, представителей здравоохранения Калужской области, Владимирской области, Алтайского края во главе с заместителем министра здравоохранения Алтайского края и начальник отдела организации медицинской помощи взрослому и детскому населению Министерства здравоохранения Алтайского края, министр здравоохранения Нижегородской области, представители Министерства здравоохранения Республики Башкортостан, Мурманской области, Министерства здравоохранения Республики Саха, Турецкой Республики, Японии, Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия - Алания во главе с министром здравоохранения, Пермского края, Республики Азербайджан, руководители медицинских организаций Челябинской области, Шри-Ланки, Индии, Алматинской области Республики Казахстан, Ташкентской области Республики Узбекистан, США (Университет Небраски), Италии, Финляндии, Республики Беларусь, Китая, Чеченской Республики, Республики Польша.

В рамках развития медицинского туризма на территории Республики Татарстан в рамках федерального проекта "Здравоохранение" реализуется региональный проект "Развитие экспорта медицинских услуг".

Выявляются наиболее значимые и заметные для иностранных граждан укрупненные цели и задачи и их приоритетное финансирование и концентрация иных ресурсов. В целях анализа эффективности деятельности в рамках регионального проекта фундаментальной задачей является создание и внедрение системы мониторинга статистических данных медицинских организаций по объему оказания медицинских услуг иностранным гражданам, в том числе в финансовом выражении, включая методику расчета показателей. При этом особое внимание следует обратить на внедрение системы мониторинга в медицинские организации как государственной, так и частной формы собственности.

Второй задачей высокой важности является проведение коммуникационных мероприятий, направленных на информирование иностранных граждан о возможностях отечественной медицины. При этом предполагается использование разных форматов: телевидение, радио, ресурсы информационно-коммуникационной сети "Интернет", включая использование социальных сетей как одного из самых популярных вариантов распространения информации. С учетом того, что финансирование коммуникационных мероприятий в рамках данного проекта не предусмотрено, информирование иностранных граждан через социальные сети и информационные интернет-порталы является приоритетным форматом распространения сведений, а также важно распространение информационных материалов в рамках межведомственного взаимодействия.

Обоснование эффективности, достаточности и необходимости предлагаемых мероприятий. Предложенный вариант реализации регионального проекта в части развития экспорта медицинских услуг является достаточным и эффективным. Министерством здравоохранения Республики Татарстан будет проведен мониторинг существующих барьеров развития экспорта медицинских услуг. На основании результатов мониторинга Министерством здравоохранения Республики Татарстан в 2019 году будет разработана и утверждена программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Республики Татарстан, на 2019 - 2024 годы, в которой будут предусмотрены следующие мероприятия: создание информационных материалов на русском и иностранных языках о ведущих медицинских организациях Республики Татарстан, доступных медицинских услугах; участие представителей органов государственной власти в мероприятиях по улучшению инфраструктуры медицинских организаций и развитию сервисных услуг; участие представителей медицинских организаций в распространении информационных материалов на выставках, посвященных тематике экспорта медицинских услуг.

Министерством здравоохранения Российской Федерации будут внесены изменения в формы федерального статического наблюдения (в форму N 30, утвержденную [приказом Федеральной службы государственной статистики от 27.12.2016 N 866](#), и в форму N 62, утвержденную [приказом Федеральной службы государственной статистики от 02.11.2018 N 658](#)). Это позволит учитывать всех иностранных граждан, получивших медицинские услуги в государственных и муниципальных медицинских организациях, а также их стоимость. В целях учета числа иностранных граждан, прореченных в негосударственных медицинских организациях, и стоимости их лечения будут внесены изменения в состав показателей, сбор которых осуществляет Банк России, с выделением категории "Медицинские услуги" в совокупном экспорте услуг по статье "Поездки". Это позволит учитывать сведения о всех иностранных гражданах, получивших медицинскую помощь на территории Российской Федерации в медицинских организациях частной формы собственности.

Кроме того, для сверки данных будет организован обмен данными между Министерством здравоохранения Российской Федерации и Министерством внутренних дел Российской Федерации, Федеральным Агентством по Туризму и Министерством иностранных дел Российской Федерации о числе иностранных граждан, пересекающих границу России с целью медицинского туризма, а также проработан механизм взаимодействия с Федеральной налоговой службой Российской Федерации в целях получения дополнительной информации об объеме экспорта медицинских услуг в медицинских организациях Российской Федерации разных форм собственности.



Для проверки достоверности данных сведения о сборе и передаче информации будут проверяться Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения в ходе проводимых в медицинских организациях контрольных мероприятий.

Сдерживающие факторы при реализации регионального проекта. Недостаточная штатная численность сотрудников Министерства здравоохранения Республики Татарстан и недостаточный объем финансирования проекта, отсутствие финансирования коммуникационных мероприятий, направленных на популяризацию экспорта медицинских услуг Российской Федерации, а также отсутствие в штате указанных ведомств специалистов по коммуникационным проектам, PR, рекламе, таргетированным механизмам размещения в сети "Интернет", проектных менеджеров, специалистов по корпоративной среде. Выделение средств в рамках предусмотренного бюджета на привлечение данных специалистов необходимо для реализации запланированных в федеральном проекте мероприятий в полном объеме.

Основным фактором риска недостижения целевых показателей при реализации региональных составляющих федерального проекта является отсутствие запланированного финансирования на проведение коммуникационных мероприятий и иных мер по поддержке экспорта медицинских услуг.

Отражение в паспорте регионального проекта "Развитие экспорта медицинских услуг" вклада каждого мероприятия в достижение целей национального проекта "Здравоохранение".

## **II. ОСНОВНЫЕ ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ, СРОКИ И ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ**

Цели:

повышение качества оказания медицинских услуг в сфере здравоохранения; увеличение объема экспорта медицинских услуг не менее чем в 3,3 раза по сравнению с 2017 годом на период до 2024 года.

Для достижения поставленных целей необходимо решение следующих задач:

развитие конкурентной среды в сфере здравоохранения;

привлечение в отрасль дополнительных финансовых источников в рамках заключения концессионных соглашений;

участие в реализации программы государственных гарантий частных медицинских организаций;

совершенствование механизма экспорта медицинских услуг.

### **СРОКИ И ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ**

Подпрограмма реализуется в один этап - 2018 - 2025 годы.

### **ХАРАКТЕРИСТИКА ОСНОВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПОДПРОГРАММЫ**

1. В рамках развития частно-государственного партнерства планируется заключение и реализация концессионных соглашений, которые с целью оказания конкурентного влияния на всю отрасль здравоохранения республики в целом сохраняют при этом широкую возможность доступа населения к лечению в этих центрах.

2. Развитие аутсорсинга с передачей непрофильных функций сторонним организациям.

3. Проведение мониторинга существующих барьеров развития экспорта медицинских услуг.

4. Подготовка информационных материалов для повышения уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Республики Татарстан, в целях обеспечения участия в международных выставках.

5. Разработка и реализация плана участия в международных выставочных мероприятиях с целью повышения уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Республики Татарстан на 2020 - 2021 годы.

6. Разработка программы коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Республики Татарстан, на 2019 - 2024 годы.

7. Организация деятельности по созданию проектного офиса по вопросам экспорта медицинских услуг и обеспечение его функционирования. Формирование цели и задач, а также структуры проектного офиса по вопросам экспорта медицинских услуг.

#### ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ ПО РЕАЛИЗАЦИИ РЕГИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА ПО РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН

N п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата	Уровень контроля
		начало	окончание			
1	2	3	4	5	6	7
1.	Результат: Проведен мониторинг существующих барьеров развития экспорта медицинских услуг	01.02.2019	01.07.2019	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	Определены барьеры и ключевые направления для разработки комплекса мер по увеличению объемов экспорта медицинских услуг	Руководитель национального проекта
1.1.1.	Мероприятие: Проведение анализа рынка экспорта медицинских услуг с учетом настоящих условий, включая действующее законодательство в сфере охраны здоровья граждан, визового режима, условий миграционного учета. Выявление барьеров	01.02.2019	01.05.2019	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, Государственный комитет РТ по туризму, Управление по вопросам миграции, Министерство внутренних дел по Республике Татарстан, Территориальный орган Федеральной службы государственной статистики по	Проведен анализ рынка экспорта медицинских услуг с учетом настоящих условий, включая действующее законодательство в сфере охраны здоровья граждан, визового режима, условий миграционного учета. Выявление барьеров	

				Республике Татарстан		
1.1.2.	Мероприятие: Реализация межведомственного взаимодействия в отношении проработки действующих барьеров	01.02.2019	01.07.2019	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, Государственный комитет Республики Татарстан по Туризму, Управление по вопросам миграции Министерство внутренних дел по Республике Татарстан, Территориальный орган Федеральной службы государственной статистики по Республике Татарстан	Организован ряд совещаний на межведомственном уровне, а также с привлечением экспертов профессионального сообщества с целью проработки действующих барьеров	
2.	Результат: Разработана и внедрена система мониторинга статистических данных медицинских организаций по объему оказания медицинских услуг иностранным гражданам, включая методику расчета показателей	01.02.2019	01.12.2021	Министерство здравоохранения Российской Федерации	В 2019 году Министерством здравоохранения Российской Федерации внесены изменения в формы федерального статического наблюдения (форму N 30 и форму N 62), а также проработан механизм взаимодействия для получения сводной статистической информации по иностранным гражданам, прибывшим на территорию Российской Федерации для получения медицинских услуг	
2.1.1.	Мероприятие: Разработка системы мониторинга статистических данных медицинских организаций по объему оказания медицинских услуг иностранным гражданам, включая методику расчета показателей. Проведение мероприятий по разработке механизма мониторинга,	01.02.2019	01.02.2020	Министерство здравоохранения Российской Федерации	Разработана система мониторинга статистических данных медицинских организаций по объему оказания медицинских услуг иностранным гражданам	Руководитель национального проекта

	позволяющего производить сбор сведений с медицинских организаций в соответствии с показателями проекта					
2.2.1.	Мероприятие: Внедрение системы мониторинга статистических данных медицинских организаций по объему оказания медицинских услуг иностранцам, включая методику расчета показателей	01.02.2020	31.12.2021	Министерство здравоохранения Российской Федерации, Министерство здравоохранения Республики Татарстан, Министерство информатизации и связи Республики Татарстан, Территориальный орган Федеральной службы государственной статистики по Республике Татарстан, Государственное автономное учреждение здравоохранения "Республиканский медицинский информационно- аналитический центр"	Внедрена система мониторинга статистических данных медицинских организаций по объему оказания медицинских услуг иностранцам	Руководитель национального проекта
3.	Результат: Разработан и реализован план участия в международных выставках	01.11.2019	31.12.2021	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, Министерство промышленности и торговли Республики Татарстан, Агентство инвестиционного развития Республики Татарстан Гарипов А.Д., Гумерова А.Г., Волкова Г.М., Закирова И.Н., Нурмиев М.С., Галинский Л.И.	Разработан и реализован план участия в международных выставках	Президиум Совета
3.1.1.	Мероприятие: Подготовка информационных материалов для повышения уровня	01.07.2019	31.12.2019	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, Министерство	Подготовлены информационные материалы для повышения уровня информированности	Руководитель национального проекта

	информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Республики Татарстан, в целях обеспечения участия в международных выставках			промышленности и торговли Республики Татарстан, Агентство инвестиционного развития Республики Татарстан, Гарипов А.Д., Гумерова А.Г., Волкова Г.М., Закирова И.Н., Нурмиев М.С., Галинский Л.И.	иностранцев граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Республики Татарстан, для участия в зарубежных выставочных мероприятиях	
3.1.2.	Мероприятие: Разработка плана участия в международных выставочных мероприятиях с целью повышения уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Республики Татарстан на 2020 - 2021 годы	01.11.2019	31.12.2019	Минздрав РТ, Министерство промышленности и торговли РТ, Агентство инвестиционного развития РТ, Гарипов А.Д., Гумерова А.Г., Волкова Г.М., Закирова И.Н., Нурмиев М.С., Галинский Л.И.	Разработан план участия в международных выставочных мероприятиях с целью повышения уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Республики Татарстан, на период до 2024 года	Руководитель национального проекта
3.2.1.	Мероприятие: Реализация плана участия в международных выставочных мероприятиях с целью повышения уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Республики Татарстан	01.02.2020	31.12.2021	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, Министерство промышленности и торговли Республики Татарстан, Агентство инвестиционного развития Республики Татарстан, Гарипов А.Д., Гумерова А.Г., Волкова Г.М., Закирова И.Н., Нурмиев М.С., Галинский Л.И.	Разработан план участия в международных выставочных мероприятиях с целью повышения уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Республики Татарстан, на период до 2024 года	Руководитель национального проекта
4.	Результат: Разработана и реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Республики Татарстан, на период с	10.01.2019	31.12.2021	Минздрав Республики Татарстан, Министерство промышленности и торговли Республики Татарстан, Гарипов А.Д., Гумерова А.Г., Волкова Г.М., Закирова И.Н.,	Разработан план участия в международных выставочных мероприятиях с целью повышения уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Республики Татарстан, на период до	Президиум Совета

	2019 по 2021 год			Нурмиев М.С., Галинский Л.И.	2024 года	
4.1.1.	Мероприятие: Разработка программы коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Республики Татарстан, на 2019 год	10.01.2019	10.02.2019	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, Министерство промышленности и торговли Республики Татарстан, Управление по вопросам миграции Министерство внутренних дел по Республике Татарстан, Гарипов А.Д., Гумерова А.Г., Волкова Г.М., Закирова И.Н., Нурмиев М.С., Галинский Л.И.	Разработан план участия в международных выставочных мероприятиях с целью повышения уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Республики Татарстан, на период до 2024 года	Руководитель национального проекта
4.1.2.	Мероприятие: Реализация программы коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Республики Татарстан на 2019 год. За 2019 год обеспечено не менее 100 тысяч демонстраций (передач) рекламно-информационных материалов по телевидению, радио и не менее 10 материалов, размещенных в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"	10.02.2019	31.12.2019	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, Министерство промышленности и торговли Республики Татарстан, Управление по вопросам миграции Министерство внутренних дел по Республике Татарстан, Гарипов А.Д., Гумерова А.Г., Волкова Г.М., Закирова И.Н., Нурмиев М.С., Галинский Л.И.	Разработан план участия в международных выставочных мероприятиях с целью повышения уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Республики Татарстан, на период до 2024 года	Руководитель национального проекта
4.2.1.	Мероприятие: Разработка программы коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Республики Татарстан на 2020 год	01.11.2019	31.12.2019	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, Министерство промышленности и торговли Республики Татарстан, Управление по вопросам миграции Министерство внутренних дел по	Разработана и внедрена программа коммуникационных мероприятий сроком реализации до 31.12.2024	Руководитель национального проекта

				Республике Татарстан, Гарипов А.Д., Гумерова А.Г., Волкова Г.М., Закирова И.Н., Нурмиев М.С., Галинский Л.И.		
4.2.2.	Мероприятие: Реализация программы коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Республики Татарстан, на 2020 год. За 2020 год обеспечено не менее 100 тысяч демонстраций (передач) рекламно-информационных материалов по телевидению, радио и не менее 10 материалов, размещенных в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"	10.01.2020	31.12.2020	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, Министерство промышленности и торговли Республики Татарстан, Управление по вопросам миграции Министерства внутренних дел по Республике Татарстан, Гарипов А.Д., Гумерова А.Г., Волкова Г.М., Закирова И.Н., Нурмиев М.С., Галинский Л.И.	Реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Республики Татарстан, на 2020 год. За 2020 год обеспечено не менее 100 тысяч демонстраций (передач) рекламно-информационных материалов по телевидению, радио и не менее 10 материалов, размещенных в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"	Руководитель национального проекта
4.3.1.	Мероприятие: Разработка программы коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Республики Татарстан, на 2021 год	01.11.2020	31.12.2020	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, Министерство промышленности и торговли Республики Татарстан, Управление по вопросам миграции Министерства внутренних дел по Республике Татарстан, Гарипов А.Д., Гумерова А.Г., Волкова Г.М., Закирова И.Н., Нурмиев М.С., Галинский Л.И.	Разработана программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Республики Татарстан, на 2021 год	Руководитель национального проекта
4.3.2.	Мероприятие: Реализация программы коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах,	10.01.2021	31.12.2021	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, Министерство промышленности и торговли Республики	Реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на	Руководитель национального проекта

	оказываемых на территории Республики Татарстан, на 2021 год. За 2021 год обеспечено не менее 100 тысяч демонстраций (передач) рекламно-информационных материалов по телевидению, радио и не менее 10 материалов, размещенных в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"			Татарстан, Управление по вопросам миграции Министерство внутренних дел по Республике Татарстан, Гарипов А.Д., Гумерова А.Г., Волкова Г.М., Закирова И.Н., Нурмиев М.С., Галинский Л.И.	территории Республики Татарстан, на 2021 год. За 2021 год обеспечено не менее 100 тысяч демонстраций (передач) рекламно-информационных материалов по телевидению, радио и не менее 10 материалов, размещенных в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"	
5.	Результат: Функционирует проектный офис по вопросам экспорта медицинских услуг	01.06.2019	31.12.2021	Гарипов А.Д., Гумерова А.Г., Волкова Г.М., Закирова И.Н.	Функционирует проектный офис по вопросам экспорта медицинских услуг	Президиум Совета
5.1.1.	Мероприятие: Организация деятельности по созданию проектного офиса по вопросам экспорта медицинских услуг. Формирование цели и задач, а также структуры проектного офиса по вопросам экспорта медицинских услуг	10.01.2019	01.06.2019	Гарипов А.Д., Гумерова А.Г., Волкова Г.М., Закирова И.Н.	Организована деятельность по созданию проектного офиса по вопросам экспорта медицинских услуг. Сформированы цели и задачи, а также структура проектного офиса по вопросам экспорта медицинских услуг по развитию экспорта медицинских услуг	Руководитель национального проекта
5.1.2.	Мероприятие: Обеспечение функционирования проектного офиса по вопросам экспорта медицинских услуг на период реализации проекта "Развитие экспорта медицинских услуг"	02.06.2019	31.12.2021	Гарипов А.Д., Гумерова А.Г., Волкова Г.М., Закирова И.Н.	Обеспечено функционирование проектного офиса по вопросам экспорта медицинских услуг на период реализации федерального проекта "Развитие экспорта медицинских услуг"	Руководитель национального проекта
6.	Результат: Разработан и реализован комплекс мер по увеличению объемов экспорта медицинских услуг	01.06.2019	31.12.2021	Гарипов А.Д., Гумерова А.Г., Волкова Г.М., Закирова И.Н.	Разработан комплекс мер по увеличению объемов экспорта медицинских услуг	Руководитель национального проекта
6.1.1.	Мероприятие: Проработка с учетом межведомственного взаимодействия мероприятий, входящих в комплекс мер, включая мероприятия по вопросу контроля качества оказания	01.06.2019	01.02.2020	Гарипов А.Д., Гумерова А.Г., Волкова Г.М., Закирова И.Н.	Проработан с учетом межведомственного взаимодействия мероприятий, входящих в комплекс мер, включая мероприятия по вопросу контроля качества оказания медицинских услуг с	Руководитель национального проекта



	<p>медицинских услуг с целью выявления потенциальных точек для повышения конкурентоспособности медицинских организаций на международной арене, мероприятия по проведению презентаций рекреационных зон, находящихся в зоне транспортной доступности по отношению к медицинским организациям, в которых предполагается оказание медицинских услуг иностранным гражданам, в том числе в рамках комплексного лечения с учетом реабилитационного компонента, а также учитывая иные барьеры, выявляемые в ходе проведения работы по п. 1.1.1 настоящего <a href="#">Приложения</a></p>				<p>целью выявления потенциальных точек для повышения конкурентоспособности медицинских организаций на международной арене, мероприятия по проведению презентаций рекреационных зон, находящихся в зоне транспортной доступности по отношению к медицинским организациям, в которых предполагается оказание медицинских услуг иностранным гражданам, в том числе в рамках комплексного лечения с учетом реабилитационного компонента, а также учитывая иные барьеры, выявляемые в ходе проведения работы по п. 1.1.1 настоящего <a href="#">Приложения</a></p>	
6.2.1.	<p>Мероприятие: Реализация комплекса мер по увеличению объемов экспорта медицинских услуг с учетом межведомственного взаимодействия до 2021 года</p>	01.02.2020	31.12.2021	<p>Гарипов А.Д., Гумерова А.Г., Волкова Г.М., Закирова И.Н.</p>	<p>Реализован комплекс мер по увеличению объемов экспорта медицинских услуг с учетом межведомственного взаимодействия до 2021 года</p>	<p>Руководитель национального проекта</p>

### III. ОБОСНОВАНИЕ РЕСУРСНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПОДПРОГРАММЫ

(в ред. Постановления КМ РТ [от 25.06.2021 N 497](#))

Всего - 2 576 173,9 тыс. рублей (2013 год - 485 945,8 тыс. рублей, 2014 год - 870 565,8 тыс. рублей, 2015 год - 455 909,0 тыс. рублей, 2016 год - 189 204,8 тыс. рублей, 2017 год - 231 376,9 тыс. рублей, 2018 год - 208 789,3 тыс. рублей, 2019 год - 98 882,3 тыс. рублей, 2020 год - 0 тыс. рублей, 2021 год - 7 100,0 тыс. рублей, 2022 год - 7 100,0 тыс. рублей, 2023 год - 7 100,0 тыс. рублей, 2024 год - 7 100,0 тыс. рублей, 2025 год - 7 100,0 тыс. рублей), из них:

средства бюджета Республики Татарстан, по предварительной оценке, - 2 576 173,9 тыс. рублей (2013 год - 485 945,8 тыс. рублей, 2014 год - 870 565,8 тыс. рублей, 2015 год - 455 909,0 тыс. рублей, 2016 год - 189 204,8 тыс. рублей, 2017 год - 231 376,9 тыс. рублей, 2018 год - 208 789,3 тыс. рублей, 2019 год - 98 882,3 тыс. рублей, 2020 год - 0 тыс. рублей, 2021 год - 7 100,0 тыс. рублей, 2022 год - 7 100,0 тыс. рублей, 2023 год - 7 100,0 тыс. рублей, 2024 год - 7 100,0 тыс. рублей, 2025 год - 7 100,0 тыс. рублей).

Ресурсное обеспечение реализации Программы за счет средств бюджета Республики Татарстан подлежит ежегодному уточнению в рамках бюджетного цикла.

Подпрограммой предусмотрена возможность привлечения (помимо средств бюджета Республики Татарстан) внебюджетных средств (средств медицинских организаций от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности, личных средств медицинских работников) и средств бюджетов муниципальных образований для реализации программных мероприятий.

Объемы финансирования подпрограммы по годам представлены в [приложении N 1](#) к Программе.

## ЦЕЛИ, ЗАДАЧИ, ИНДИКАТОРЫ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ПОДПРОГРАММЫ И ФИНАНСИРОВАНИЕ ПО ЕЕ МЕРОПРИЯТИЯМ

(в ред. Постановления КМ РТ от 25.06.2021 N 497)

Наименование задачи	Наименование основного мероприятия	Исполнители	Сроки выполнения основных мероприятий	Индикаторы оценки конечных результатов, единица измерения	Значения индикаторов									Финансирование с указанием источника финансирования								
					2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	источник	объем, тыс. рублей								
					год	год	год	год	год	год	год	год		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	
Повышение качества оказания медицинских услуг в сфере здравоохранения																						
Развитие конкурентной среды в сфере здравоохранения; привлечение отрасли дополнительных финансовых источников в рамках заключения концессионных соглашений; участие в реализации программы государственных гарантий частных медицинских организаций	3.1. В рамках развития частного государственного партнерства планируются заключение и реализация концессионных соглашений с целью оказания конкурентного влияния на всю отрасль здравоохранения республики в целом, сохранив при этом широкую возможность доступа населения к лечению в этих центрах.	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	2018 - 2025 годы	Увеличение объема финансирования немедицинских услуг, переведенных на аутсорсинг, от объема финансирования Программы государственных гарантий, процентов	2	2,2	2,3	2,4	2,5	2,6	2,6	2,6	бюджет РТ	208	98	0	7	7	7	7	7	
Увеличение объема экспорта медицинских услуг не менее чем в 3,3 раза по сравнению с 2017 годом на период до 2024 года																						
Совершенствование	3.3. Проведение	Министерство	2019 - 2025	Количество	-	0,42	10,6	11,0	11,5	12,0	12,5	12,5	-	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	

механизма экспорта медицинских услуг	мониторинга существующих барьеров развития экспорта медицинских услуг.  3.4. Подготовка информационных материалов для повышения уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Республики Татарстан,  в целях обеспечения участия в международных выставках.  3.5. Разработка и реализация плана участия в международных выставочных мероприятиях с целью повышения уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Республики Татарстан на 2020 - 2021 годы	здравоохранения Республики Татарстан	годы	пролеченных иностранных граждан, тыс. человек																		
					Увеличение объема экспорта медицинских услуг не менее чем в четыре раза по сравнению с 2017 годом (до 1 млрд долларов США в год)	-	-	-	0,0006	0,0006	0,0006	0,0007	0,0007									
	3.6. Разработка программы коммуникационных																					



подпрограммы	<p>Министерство строительства, архитектуры и жилищно-коммунального хозяйства Республики Татарстан,</p> <p>Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Республике Татарстан (по согласованию),</p> <p>государственное учреждение "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан" (по согласованию),</p> <p>государственное учреждение - региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Татарстан (по согласованию)</p>
Цель и задачи подпрограммы	<p>Цель: снижение младенческой смертности в Республике Татарстан до 4,2 на 1 000 родившихся живыми к 2024 году.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Улучшение оказания условий и качества медицинской помощи, в том числе специализированной, детскому населению в амбулаторно-поликлинических условиях.</li><li>2. Развитие профилактического направления в педиатрии.</li><li>3. Повышение доступности и качества оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным.</li><li>4. Внедрение новых технологий, организационно-методическая, консультативная работа с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами.</li><li>5. Улучшение оказания медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями.</li><li>6. Увеличение охвата трехэтапной химиопрофилактикой пар "мать - дитя" в целях предотвращения вертикальной передачи ВИЧ-инфекции; снижение уровня вертикальной передачи ВИЧ от матери ребенку</li></ol>
Этапы и сроки реализации подпрограммы	<p>Подпрограмма реализуется в два этапа:</p> <p>1 этап: 2013 - 2017 годы;</p> <p>2 этап: 2018 - 2025 годы</p>
Объемы финансирования подпрограммы	<p>Всего - 4 341 183,9 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год),</p> <p>из них: средства федерального бюджета, по предварительной оценке, - 38 736,7 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год);</p> <p>средства бюджета Республики Татарстан, по предварительной оценке, - 2 487 509,4 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год);</p> <p>межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета Республики Татарстан в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан, по предварительной оценке, - 1 073 828,6 тыс.</p>

	<p>рублей (с 2013 по 2025 год);</p> <p>средства обязательного медицинского страхования, по предварительной оценке, - 741 109,2 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год)</p>
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	<p>Младенческая смертность к 2025 году - 4,2 на 1 000 родившихся живыми;</p> <p>доля преждевременных родов (22 - 37 недель) в перинатальных центрах к 2025 году - 73,0 процента;</p> <p>смертность детей в возрасте 0 - 4 года к 2025 году - 5,2 на 1 000 родившихся живыми;</p> <p>смертность детей в возрасте 0 - 17 лет к 2025 году - 44,0 на 100 тыс. детей соответствующего возраста;</p> <p>доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями к 2025 году - 55,0 процента;</p> <p>доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани к 2025 году - 90 процентов;</p> <p>доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни глаза и его придаточного аппарата к 2025 году - 90 процентов;</p> <p>доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов пищеварения к 2025 году - 90 процентов;</p> <p>доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов кровообращения к 2025 году - 90 процентов;</p> <p>доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушениями обмена веществ к 2025 году - 90 процентов;</p> <p>укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом: врачами-педиатрами к 2025 году - 97,3 процента;</p> <p>количество (доля) детских поликлиник с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям к 2025 году - 95 процентов;</p> <p>число выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и дооснащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещений</p>

детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений к 2025 году - 95 процентов;
снижение риска перинатальной передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку - не более 1,5 процента

Подпрограмма 4. "Охрана здоровья матери и ребенка" (региональный проект "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи (Республика Татарстан (Татарстан))" на территории Республики Татарстан (Татарстан) является подпрограммой государственной программы "Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2021 года", пролонгированной в рамках государственной программы "Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2025 года", соответствует национальным целям развития Российской Федерации, определенным [Указом Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 года N 474 "О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года"](#) и реализуется на территории Республики Татарстан.

## ВВЕДЕНИЕ

Подпрограмма 4. "Охрана здоровья матери и ребенка" (региональный проект "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи (Республика Татарстан (Татарстан))" на территории Республики Татарстан (Татарстан) создана на основе Паспорта регионального сегмента федерального проекта "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям", утвержденного Премьер-министром Республики Татарстан А.В.Песохиным 13.12.2018. Реализация подпрограммы направлена на достижение целевого показателя национального проекта - снижение младенческой смертности по Российской Федерации в 2024 году до 4,5 случая на 1 000 родившихся живыми и в Республике Татарстан до 4,2 случая на 1 000 родившихся живыми.

Показатель "ожидаемая продолжительность жизни" главным образом связан с показателями смертности населения, наибольший вклад в данный показатель вносит показатель младенческой смертности. По итогам 2020 года младенческая смертность в Республике Татарстан снизилась на 18,4 процента и составила 4,0 случая на 1 000 детей, родившихся живыми (2019 год - 4,9 случая на 1 000 детей родившихся живыми). По оперативным данным за январь - декабрь 2020 года, ожидаемая продолжительность жизни в Республике Татарстан составляет 72,6 года.

Основные направления подпрограммы 4. "Охрана здоровья матери и ребенка" (региональный проект "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи (Республика Татарстан (Татарстан))" на территории Республики Татарстан (Татарстан):

развитие инфраструктуры педиатрической и акушерско-гинекологической службы, в том числе путем улучшения материально-технической базы детских поликлиник, детских поликлинических отделений медицинских организаций, учреждений службы родовспоможения, внедрения новой модели медицинской организации;

совершенствование профилактического направления в педиатрии, в том числе сохранение репродуктивного здоровья подростков;

дальнейшее развитие акушерско-гинекологической и перинатальной помощи с использованием скрининговых технологий, в том числе за счет родовых сертификатов;

повышение квалификации медицинских работников (акушеров-гинекологов, неонатологов, анестезиологов-реаниматологов и педиатров), работающих в службе родовспоможения и детства, и обучение их в симуляционных центрах;

улучшение оказания качества помощи детям с онкологическими заболеваниями с использованием современных технологий путем строительства и введения в строй нового Центра детской онкологии, гематологии и хирургии на базе государственного автономного учреждения здравоохранения "Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан";

Реализация данного проекта взаимосвязана с реализацией других региональных проектов. В рамках регионального проекта "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы "Электронное здравоохранение Республики Татарстан" в Республике Татарстан будут реализованы мероприятия по мониторингу беременных; подключение к централизованной системе (подсистеме) учреждений педиатрической службы "Организация оказания профилактической медицинской помощи".

В рамках регионального проекта "Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами" в Республике Татарстан реализуются мероприятия по повышению квалификации медицинских работников в области перинатологии, неонатологии, педиатрии в симуляционных образовательных центрах; укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям врачами-педиатрами и другие мероприятия.

В рамках регионального проекта "Развитие первичной медико-санитарной помощи" в Республике Татарстан реализуются мероприятия по ремонту и оснащению отделений профилактики детских поликлиник.

### ИСПОЛНИТЕЛИ И УЧАСТНИКИ РЕГИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА

№ п/п	Роль в региональном проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте, процентов
1	2	3	4	5	6
1.	Руководитель регионального проекта по Республике Татарстан	М.Н.Садыков	Министр здравоохранения Республики Татарстан	Л.Р.Фазлеева - заместитель Премьер-министра Республики Татарстан	10,0
2.	Администратор регионального проекта по Республике Татарстан	А.Р.Абашев	Первый заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан	М.Н.Садыков - министр здравоохранения Республики Татарстан	10,0
Общие организационные мероприятия по региональному проекту					
3.	Участник регионального проекта	Г.Р.Хуснуллина	Заместитель директора по медицинской статистике государственного автономного учреждения здравоохранения "Республиканский медицинский информационно-аналитический центр"	В.Г.Шерпутовский - директор государственного автономного учреждения здравоохранения "Республиканский медицинский информационно-аналитический центр"	10,0
Реализация программных мероприятий					
4.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	А.Р.Абашев	Первый заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан	М.Н.Садыков - министр здравоохранения Республики Татарстан	10,0
5.	Участник регионального проекта	А.Д.Гарипов	Заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан	М.Н.Садыков - министр здравоохранения Республики Татарстан	10,0
6.	Участник регионального проекта	И.Р.Фатихов	Заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан	М.Н.Садыков - министр здравоохранения Республики Татарстан	10,0
7.	Участник регионального	В.В.Виниченко	Заместитель министра здравоохранения	М.Н.Садыков - министр здравоохранения	10,0



	проекта		Республики Татарстан	Республики Татарстан	
8.	Участник регионального проекта	Ф.Ф.Яркаева	Заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан	М.Н.Садыков - министр здравоохранения Республики Татарстан	10,0
Подготовка специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в рамках выполнения государственного задания на дополнительное профессиональное образование в симуляционных центрах					
9.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	А.Р.Абашев	Первый заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан	М.Н.Садыков - министр здравоохранения Республики Татарстан	10,0
10.	Участник регионального проекта	И.Р.Фатихов	Заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан	М.Н.Садыков - министр здравоохранения Республики Татарстан	10,0
11.	Участник регионального проекта		Руководители медицинских учреждений Республики Татарстан	М.Н.Садыков - министр здравоохранения Республики Татарстан	10,0
Дооснащение детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями в соответствии с требованиями <a href="#">приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 г. N 92н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям"</a>					
12.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	А.Р.Абашев	Первый заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан	М.Н.Садыков - министр здравоохранения Республики Татарстан	10,0
13.	Участник регионального проекта	А.Д.Гарипов	Заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан	М.Н.Садыков - министр здравоохранения Республики Татарстан	10,0
14.	Участник регионального проекта	В.В.Виниченко	Заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан	М.Н.Садыков - министр здравоохранения Республики Татарстан	10,0
15.	Участник регионального проекта		Руководители медицинских учреждений Республики Татарстан	М.Н.Садыков - министр здравоохранения Республики Татарстан	10,0
16.	Участник регионального проекта	Е.Т.Сагдеева	Начальник отдела качества и безопасности медицинской деятельности Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Республике Татарстан	Л.Н.Шайхутдинова - руководитель Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Республике Татарстан (по согласованию)	10,0
Реализация организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в детских поликлиниках/детских поликлинических отделениях медицинских организаций в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации <a href="#">от 7 марта 2018 г. N 92н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям"</a>					
17.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	А.Р.Абашев	Первый заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан	М.Н.Садыков - министр здравоохранения Республики Татарстан	10,0
18.	Участник регионального проекта	А.Д.Гарипов	Заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан	М.Н.Садыков - министр здравоохранения Республики Татарстан	10,0
19.	Участник регионального проекта	И.Р.Фатихов	Заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан	М.Н.Садыков - министр здравоохранения Республики Татарстан	10,0
20.	Участник регионального проекта		Руководители медицинских учреждений Республики Татарстан	М.Н.Садыков - министр здравоохранения Республики Татарстан	10,0

21.	Участник регионального проекта	Е.Т.Сагдеева	Начальник отдела качества и безопасности медицинской деятельности Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Республике Татарстан	Л.Н.Шайхутдинова - руководитель Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Республике Татарстан (по согласованию)	10,0
Профилактические медицинские осмотры детей в возрасте 0 - 17 лет с целью сохранения их репродуктивного здоровья: девочек - врачами - акушерами-гинекологами; мальчиков - врачами - детскими урологами-андрологами					
22.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	А.Р.Абашев	Первый заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан	М.Н.Садыков - министр здравоохранения Республики Татарстан	10,0
23.	Участник регионального проекта	А.Д.Гарипов	Заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан	М.Н.Садыков - министр здравоохранения Республики Татарстан	10,0
24.	Участник регионального проекта	Г.К.Закариева	Заместитель директора государственного учреждения "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан"	А.М.Мифтахова - директор государственного учреждения "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан" (по согласованию)	10,0
25.	Участник регионального проекта		Руководители медицинских учреждений Республики Татарстан	М.Н.Садыков - министр здравоохранения Республики Татарстан	10,0
Профилактические осмотры детей в возрасте 0 - 17 лет					
26.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	А.Р.Абашев	Первый заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан	М.Н.Садыков - министр здравоохранения Республики Татарстан	10,0
27.	Участник регионального проекта	А.Д.Гарипов	Заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан	М.Н.Садыков - министр здравоохранения Республики Татарстан	10,0
28.	Участник регионального проекта	Г.К.Закариева	Заместитель директора государственного учреждения "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан"	А.М.Мифтахова - директор государственного учреждения "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан" (по согласованию)	10,0
29.	Участник регионального проекта		Руководители медицинских учреждений Республики Татарстан	М.Н.Садыков - министр здравоохранения Республики Татарстан	10,0
Медицинская помощь женщинам в период беременности, родов и послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов					
30.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	А.Р.Абашев	Первый заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан	М.Н.Садыков - министр здравоохранения Республики Татарстан	10,0
31.	Участник регионального проекта	А.Д.Гарипов	Заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан	М.Н.Садыков - министр здравоохранения Республики Татарстан	10,0
32.	Участник	В.В.Виниченко	Заместитель министра	М.Н.Садыков - министр	10,0

	регионального проекта		здравоохранения Республики Татарстан	здравоохранения Республики Татарстан	
33.	Участник регионального проекта		Руководители медицинских учреждений Республики Татарстан	М.Н.Садыков - министр здравоохранения Республики Татарстан	10,0
34.	Участник регионального проекта	Ф.Р.Закиров	Заместитель управляющего государственным учреждением - региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Татарстан	П.Н.Лоханов - управляющий государственным учреждением - региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Татарстан (по согласованию)	10,0
Проведение капитальных и текущих ремонтов в детских больницах/детских отделениях					
35.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	А.Р.Абашев	Первый заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан	М.Н.Садыков - министр здравоохранения Республики Татарстан	10,0
36.	Участник регионального проекта	А.Д.Гарипов	Заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан	М.Н.Садыков - министр здравоохранения Республики Татарстан	10,0
37.	Участник регионального проекта	И.Р.Фатихов	Заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан	М.Н.Садыков - министр здравоохранения Республики Татарстан	10,0
38.	Участник регионального проекта	И.Н.Насыров	Заместитель министра строительства, архитектуры и жилищно-коммунального хозяйства Республики Татарстан	М.М.Айзатуллин - министр строительства, архитектуры и жилищно-коммунального хозяйства Республики Татарстан	10,0
39.	Участник регионального проекта		Руководители медицинских учреждений Республики Татарстан	М.Н.Садыков - министр здравоохранения Республики Татарстан	10,0
Проведение капитального ремонта в учреждениях родовспоможения республики					
40.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	А.Р.Абашев	Первый заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан	М.Н.Садыков - министр здравоохранения Республики Татарстан	10,0
41.	Участник регионального проекта	А.Д.Гарипов	Заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан	М.Н.Садыков - министр здравоохранения Республики Татарстан	10,0
42.	Участник регионального проекта	И.Р.Фатихов	Заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан	М.Н.Садыков - министр здравоохранения Республики Татарстан	10,0
43.	Участник регионального проекта	И.Н.Насыров	Заместитель министра строительства, архитектуры и жилищно-коммунального хозяйства Республики Татарстан	М.М.Айзатуллин - министр строительства, архитектуры и жилищно-коммунального хозяйства Республики Татарстан	10,0
44.	Участник регионального проекта		Руководители медицинских учреждений Республики Татарстан	М.Н.Садыков - министр здравоохранения Республики Татарстан	10,0
Строительство корпуса Центра детской онкологии, гематологии и хирургии на базе государственного автономного учреждения здравоохранения "Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан"					
45.	Ответственный за достижение результата	А.Р.Абашев	Первый заместитель министра	М.Н.Садыков - министр здравоохранения Республики Татарстан	10,0

	регионального проекта		здравоохранения Республики Татарстан		
46.	Участник регионального проекта	А.Д.Гарипов	Заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан	М.Н.Садыков - министр здравоохранения Республики Татарстан	10,0
47.	Участник регионального проекта	И.Р.Фатихов	Заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан	М.Н.Садыков - министр здравоохранения Республики Татарстан	10,0
48.	Участник регионального проекта	И.С.Гимаев	Заместитель министра строительства, архитектуры и жилищно-коммунального хозяйства Республики Татарстан	М.М.Айзатуллин - министр строительства, архитектуры и жилищно-коммунального хозяйства Республики Татарстан	10,0
49.	Участник регионального проекта	Е.Т.Сагдеева	Начальник отдела качества и безопасности медицинской деятельности Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Республике Татарстан	Л.Н.Шайхутдинова - руководитель Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Республике Татарстан (по согласованию)	10,0
50.	Участник регионального проекта	Г.К.Закариева	Заместитель директора государственного учреждения "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан"	А.М.Мифтахова - директор государственного учреждения "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан" (по согласованию)	10,0
51.	Участник регионального проекта		Руководители медицинских учреждений Республики Татарстан	М.Н.Садыков - министр здравоохранения Республики Татарстан	10,0
Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), врачами-педиатрами					
52.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	А.Р.Абашев	Первый заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан	М.Н.Садыков - министр здравоохранения Республики Татарстан	10,0
53.	Участник регионального проекта	И.Р.Фатихов	Заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан	М.Н. Садыков - министр здравоохранения Республики Татарстан	10,0
54.	Участник регионального проекта		Руководители медицинских учреждений Республики Татарстан	М.Н. Садыков - министр здравоохранения Республики Татарстан	10,0
Количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи					
55.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	А.Р.Абашев	Первый заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан	М.Н.Садыков - министр здравоохранения Республики Татарстан	10,0
56.	Участник регионального проекта	И.Р.Фатихов	Заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан	М.Н.Садыков - министр здравоохранения Республики Татарстан	10,0
57.	Участник регионального проекта		Руководители медицинских учреждений Республики Татарстан	М.Н.Садыков - министр здравоохранения Республики Татарстан	10,0
Число выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы					

комфортные условия пребывания детей и дооснащенные медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений					
58.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	А.Р.Абашев	Первый заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан	М.Н.Садыков - министр здравоохранения Республики Татарстан	10,0
59.	Участник регионального проекта	А.Д.Гарипов	Заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан	М.Н.Садыков - министр здравоохранения Республики Татарстан	10,0
60.	Участник регионального проекта	Г.К.Закариева	Заместитель директора государственного учреждения "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан"	А.М.Мифтахова - директор государственного учреждения "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан" (по согласованию)	10,0
61.	Участник регионального проекта		Руководители медицинских учреждений Республики Татарстан	М.Н.Садыков - министр здравоохранения Республики Татарстан	10,0

## I. ХАРАКТЕРИСТИКА СФЕРЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ, ОПИСАНИЕ ОСНОВНЫХ ПРОБЛЕМ В УКАЗАННОЙ СФЕРЕ И ПРОГНОЗ ЕЕ РАЗВИТИЯ

Географическая и социально-демографическая характеристика республики.

Протяженность территории: 460 км с запада на восток и 290 км с севера на юг.

Границы с другими субъектами Российской Федерации: Кировской, Ульяновской, Самарской и Оренбургской областями, Республикой Башкортостан, Республикой Марий Эл, Удмуртской Республикой и Чувашской Республикой.

Административная структура: 43 муниципальных района, 2 городских округа.

Общая численность населения и структура (городское, сельское): 3 902 288 человек (2020 год), городское население - 3 002 176 человек (76,9 процента), сельское население - 900 712 человек (23,1 процента).

Плотность населения (Российской Федерации - 8,5 человека/кв. км): 57,4 человека/кв. км (2020 год).

Уровень бедности (Российской Федерации): 13,3 процента (19,9 млн человек) (2020 год).

Уровень безработицы (Российской Федерации): 5,9 процента (2020 год).

Индекс Джини (Российской Федерации): 0,413 (2019 год).

Валовой региональный продукт на одного жителя (Российской Федерации): 646 144,1 рубля (2019 год).

Валовой региональный продукт на одного жителя (Республики Татарстан): 716 745,5 рубля (2019 год).

В условиях сложившейся демографической ситуации, связанной со снижением рождаемости и старением населения, в Республике Татарстан в 2020 году зарегистрирована убыль населения. По данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Республике Татарстан в 2020 году показатель составил (-) 3,2 на 1 000 населения (2018 год - (+) 0,4; 2019 год - 0). Число родившихся составило 41 598 человек, что на 1 273 меньше аналогичного периода 2019 года (2019 год - 42 871; 2018 год - 46 320). Рождаемость составила 10,7 промилле (2019 год - 11,0; 2018 год - 11,9).

### РОЖДАЕМОСТЬ, ОБЩАЯ СМЕРТНОСТЬ, ЕСТЕСТВЕННЫЙ ПРИРОСТ/УБЫЛЬ

Годы	Республика Татарстан			Российская Федерация		
	на 1 000 человек населения			на 1 000 человек населения		
	родившихся	умерших	естественный прирост, убыль	родившихся	умерших	естественный прирост, убыль
2018	11,9	11,5	0,4	10,9	12,4	-1,5
2019	11,0	11,0	0	10,1	12,2	-2,1
2020	10,7	13,9	-3,2	9,8	14,5	-4,7

По оперативным данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Республике Татарстан, за январь - февраль 2021 года зарегистрирована убыль населения, показатель составил - 4,8 (январь - февраль 2020 года - 1,6). Число родившихся составило 5 718, что на 793 ребенка меньше, чем за аналогичный период 2020 года (6 511). Рождаемость составила 9,1 (январь - февраль 2020 года - 11,8).

На 01.01.2020 в республике проживают 2 094 251 человек женского населения, из них женщины фертильного возраста составляют 43,7 процента (914 380 человек). По сравнению с 2018 годом число женщин фертильного возраста уменьшилось на 1,1 процента (2018 год - 924 652).

### ЧИСЛЕННОСТЬ ЖЕНСКОГО НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

Годы	Республика Татарстан			Российская Федерация		
	Число женщин, абсолютное число (процентов)	Число женщин фертильного возраста, абсолютное число (процентов)	Число женщин фертильного возраста, проживающих в сельской местности, абсолютное число (процентов)	Число женщин, абсолютное число	Число женщин фертильного возраста, абсолютное число (процентов)	Число женщин фертильного возраста, проживающих в сельской местности, абсолютное число (процентов)
2016	2 079 134 (53,7 процента)	939 416 (45,2 процента)	191 408 (20,4 процента)	78 648 163	35 404 516 (45,0 процентов)	8 147 719 (23,0 процента)
2017	2 086 827 (53,7 процента)	930 323 (44,6 процента)	187 719 (20,1 процента)	78 760 073	35 120 988 (44,6 процента)	8 029 027 (22,9 процента)
2018	2 090 460 (53,7 процента)	924 652 (44,2 процента)	184 539 (19,9 процента)	78 760 517	34 905 299 (44,3 процента)	7 914 721 (22,7 процента)
2019	2 091 999 (53,7 процента)	918 871 (43,9 процента)	181 835 (19,8 процента)	78 684 293	29 635 969 (37,7 процента)	6 600 563 (22,3 процента)
2020	2 094 251 (53,7 процента)	914 380 (43,7 процента)	180 472 (19,7 процента)	78 625 521	29 335 956 (37,3 процента)	6 523 641 (22,3 процента)

В 2020 году количество принятых родов составило 40 204 (2019 год - 41 651; 2018 год - 45 239). Доля нормальных родов в 2020 году снизилась на 28,1 процента (2019 год - 38,5; 2018 год - 38,5).

### ЧИСЛО РОДОВ ПО ГРУППАМ УЧРЕЖДЕНИЙ РОДОВСПОМОЖЕНИЯ В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН

Годы	Медицинские организации I группы, абсолютное число	Медицинские организации II группы, абсолютное число	Медицинские организации III группы, абсолютное число
2018	3 823	33 005	8 332
2019	3503	30 147	8 001
2020	3 011	30 894	6 299

Детское население в возрасте 0 - 17 лет в 2020 году - 843 709 человек, в 2018 году - 826 872 человека. За последние три года отмечается увеличение численности детского населения в возрасте 0 - 17 лет на 2,0 процента (2018 год - 826 872). Наибольший рост числа детей произошел в возрастных категориях 5 - 9 лет на 9,0 процента (2020 год - 267 603 человека; 2018 год - 245 513 человек) и 10 - 14 лет на 7,3 процента (2020 год - 210 278 человек; 2018 год - 195 975 человек). При этом численность детей в возрасте 0 - 1 лет уменьшилась на 11,5 процента (2020 год - 42 500; 2018 год - 48 048).

Доля детского населения в структуре общей численности населения республики за последние 10 лет увеличилась с 19,2 до 21,6 процента (рис. 1).

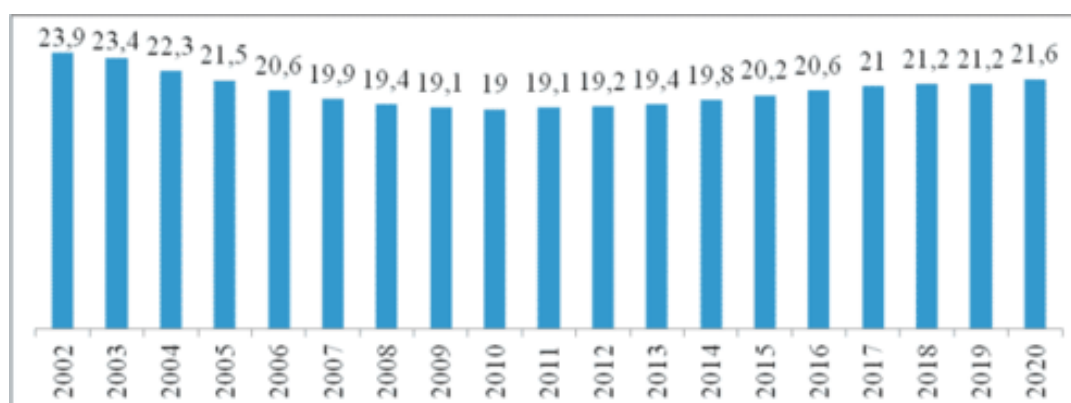


Рис. 1. Доля детского населения в общей численности населения Республики Татарстан

### СТРУКТУРА ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ПО ВОЗРАСТАМ

Годы	Возраст								
	до года	1 год	2 года	3 года	4 года	5 - 9 лет	10 - 14 лет	15 - 17 лет	0 - 17 лет
2016	56 247	56 191	56 167	55 286	50 875	217 841	191 270	112 082	795 959
2017	55 318	56 238	56 229	56 234	55 350	231 239	193 020	110 575	814 203
2018	48 048	55 324	56 311	56 344	56 302	245 513	195 975	113 055	826 872
2019	46 025	48 049	55 372	56 360	56 424	257 281	202 248	114 442	836 201
2020	42 500	46 052	48 173	55 533	56 513	267 603	210 278	117 057	843 709

## ОСНОВНЫЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКИ ПОКАЗАТЕЛИ

Наименование показателя	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Рождаемость	14,3	12,4	11,9	11,0	10,7
Смертность	11,6	11,3	11,5	11,0	13,9
Младенческая смертность	5,4	5,1	4,47	4,9	4,1
Детская смертность в возрасте 0 - 17 лет (на 100 тыс. населения соответствующего возраста)	58,8	50,8	43,5	42,9	35,0
Материнская смертность	7,2 (4 случая)	8,3 (4 случая)	10,8 (5 случаев)	4,9 (2 случая)	21,6 (9 случаев, из них 8 - новая коронавирусная инфекция (COVID-19))

По предварительным данным 2020 года, показатель младенческой смертности составил 4,0 на 1 000 детей, родившихся живыми, что ниже на 18,3 процента по сравнению с показателем прошлого года (2019 год - 4,9 промилле). Умерли 169 детей первого года жизни (2019 год - 210), меньше на 41 ребенка.

За 2016 - 2020 годы зарегистрировано снижение показателя младенческой смертности на 25,3 процента (2016 год - 5,36 промилле; 2020 год - 4,0 промилле).

В структуре показателя младенческой смертности по сравнению с аналогичным периодом прошлого года отмечается снижение показателей по всем периодам: неонатальная смертность снизилась на 14,7 процента, в том числе ранняя неонатальная - на 17,2 процента (2019 год - 2,37 промилле, 2020 год - 1,91 промилле), поздняя неонатальная - на 7,6 процента (2019 год - 0,94 промилле, 2020 год - 0,87 промилле). Постнеонатальная смертность снизилась на 17,4 процента (2019 год - 1,62 промилле, 2020 год - 1,35 промилле).

Структуру причин младенческой смертности в Республике Татарстан в основном формируют заболевания перинатального периода - 63,3 процента (107 детей), второе место занимают врожденные аномалии развития - 11,2 процента (19 детей), на третьем месте - синдром внезапной смерти - 5,9 процента (10 детей), на четвертом месте - внешние причины смерти и заболевания нервной системы - по 4,7 процента (по 8 детей), на пятом - болезни органов дыхания - 2,9 процента (5 детей).

Среди заболеваний перинатального периода лидируют геморрагические нарушения - 42,1 процента (45 детей); на втором месте - синдром дыхательных расстройств и другие респираторные заболевания - 22,4 процента (24 ребенка); на третьем месте - врожденные пневмонии - 12,2 процента (13 детей).

Среди врожденных пороков развития лидируют врожденные пороки сердца и сосудов - 47,4 процента (9 детей), второе место занимают множественные аномалии развития (г. Казань (3 ребенка), Зеленодольский муниципальный район (2 ребенка), г. Набережные Челны и г. Нижнекамск (по 1 случаю) - 36,8 процента (7 случаев)).

Третье место в структуре младенческой смертности занимает синдром внезапной смерти, от которого погибли 10 детей (4 ребенка - в г.Казани, 3 ребенка - в Зеленодольском муниципальном районе, по 1 ребенку - в Нижнекамском, Заинском, Алексеевском муниципальных районах).

Четвертое место делят заболевания нервной системы и внешние причины, от которых в 2020 году погибли по 8 детей. От внешних причин (утопление, во время принятия ванны; контакт с тупым предметом с неопределенными намерениями; вдыхание пищи, приводящее к закупорке дыхательных путей; случайное удушение в кровати; дорожно-транспортное происшествие; отравление продуктами горения (пожар); вдыхание содержимого желудка; соприкосновение с горячими обогревательными



приборами).

Среди заболеваний нервной системы преобладают: аноксическое поражение головного мозга (3 случая), другие уточненные поражения головного мозга (3 случая), сообщающаяся гидроцефалия и энцефалопатия неуточненная (по 1 случаю).

На пятом месте находятся болезни дыхательной системы, от которых экзальтировали 5 детей в возрасте до одного года, в том числе 2 ребенка от пневмонии.

За последние пять лет отмечается снижение смертности: от инфекционных заболеваний - в 1,8 раза, от заболеваний перинатального периода - в 1,4 раза, в том числе от инфекций перинатального периода - в 12,6 раза, от синдрома дыхательных расстройств - в 3,4 раза, от геморрагической болезни новорожденных - в 2 раза, от врожденных пороков развития - в 1,9 раза, в том числе от пороков развития сердца - в 1,8 раза; от пороков нервной системы, от болезней эндокринной системы - в 2 раза.

По наблюдениям за пять лет произошел рост смертности: от геморрагических нарушений - в 1,9 раза, от врожденной пневмонии - в 1,7 раза, от синдрома внезапной смерти - в 3,4 раза, от болезней системы пищеварения - в 3,5 раза.

По оперативным данным, показатель младенческой смертности за январь - март 2021 года составил 3,8 на 1 000 детей, родившихся живыми, что ниже на 20,6 процента по сравнению с показателем за аналогичный период прошлого года (2020 год - 4,79 промилле). Умерли 43 ребенка первого года жизни (2020 год - 48).

Показатель фетоинфантильных потерь за 2020 год составил 9,6 промилле (2019 год - 10,44 промилле). Данный показатель в сельской местности составляет 12,9 промилле, в городской - 8,8 промилле.

Отмечается снижение смертности новорожденных, родившихся с массой тела до 1 000 граммов. В 2020 году умерли 44 ребенка с массой тела при рождении менее 1 000 граммов, что составляет 25,9 процента от всей младенческой смертности (2019 год - 93 ребенка, 44,3 процента).

15,3 процента (абс. - 26) умерших родились с очень низкой массой тела до 1 500 граммов (2019 год - 10 детей, 4,8 процента). 38,2 процента (абс. - 65) от всех умерших детей родились с весом более 2 500 граммов (2019 год - 76 детей, 36,2 процента).

Из 44 детей первого года жизни, родившихся с экстремально низкой массой тела: 63,6 процента (28 детей) умерли в ранний неонатальный период (в первые 168 часов жизни); по 18,2 процента (по 8 детей) - в поздний неонатальный и постнеонатальный периоды.

Структуру причин смертности в данной группе детей составляют: 56,8 процента (25 детей) - геморрагические нарушения у новорожденного; 9,1 процента (4 ребенка) - синдром дыхательных расстройств у новорожденного; 9,1 процента (4 ребенка) - внутриутробная пневмония; 6,8 процента (3 ребенка) - бронхолегочная дисплазия; 4,5 процента (2 ребенка) - церебральная лейкомаляция у новорожденного; 4,5 процента (2 ребенка) - сепсис новорожденного; 4,5 процента (2 ребенка) - ателектаз новорожденного; 2,3 процента (1 ребенок) - множественные врожденные пороки развития; 2,3 процента (1 ребенок) - аноксическое поражение головного мозга.

Показатель мертворождаемости составил 5,6 промилле на уровне прошлого года (2019 год - 5,55 промилле). Родились мертвыми 233 ребенка (2019 год - 238 детей).

Показатель детской смертности снизился в 2020 году по сравнению с 2019 годом на 18,4 процента и составил 35,0 на 100 тысяч детского населения в возрасте 0 - 17 лет (2019 год - 4,29; 2018 год - 43,8; 2017 год - 50,8; 2016 год - 58,8).

За 2020 год уровень инвалидности детей составил 190,4 на 10 тыс. детей в возрасте 0 - 17 лет включительно (2019 год - 186,2; 2018 год - 184,5; 2017 год - 182,0).

В структуре заболеваний, послуживших причиной инвалидности среди детей в возрасте 0 - 17 лет, по классам заболеваний распределились следующим образом: психические расстройства, болезни нервной системы, врожденные аномалии развития.

Число детей, впервые признанных инвалидами, на 01.01.2021 составило 1 689 человек (20,0 на 10 тыс. детского населения), что ниже чем за 2019 год на 126 человек (2017 год - 1 642 человека (20,7), 2018 год - 1 850 человек (22,4), 2019 год - 1 815 человек (21,7)).

Наибольшее количество детей, впервые признанных инвалидами, зафиксировано в раннем возрасте 0 - 3 года - 36,2 процента. Дети в возрасте 4 - 7 лет составляют 29,8 процента, 8 - 14 лет - 25,4 процента и подростки 15 - 17 лет - 8,6 процента.

В структуре первичной инвалидности по классам заболеваний лидирующие позиции занимают психические расстройства (26,1 процента), болезни нервной системы (16,6 процента), врожденные аномалии (14,7 процента), болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (11,1 процента).

В 2020 году количество детей, которые родились абсолютно здоровыми (I группа здоровья), составило 11,5 процента новорожденных (2017 год - 9,6 процента, 2018 год - 11,4 процента, 2019 год - 11,9 процента). В активном наблюдении и проведении реабилитационных мероприятий (II группа здоровья) нуждались 84,0 процента новорожденных (2017 год - 84,4 процента, 2018 год - 82,7 процента, 2019 год - 82,0 процента). Доля новорожденных, имеющих III группу здоровья, снизилась по сравнению с прошлым годом и составила 4,1 процента (2017 год - 5,6 процента, 2018 год - 5,4 процента, 2019 год - 5,7 процента). Показатель доли новорожденных, отнесенных к V и IV группам здоровья, идентичен с прошлым годом.

#### РАСПРЕДЕЛЕНИЕ НОВОРОЖДЕННЫХ ПО ГРУППАМ ЗДОРОВЬЯ В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН ЗА 2016 - 2020 ГОДЫ (ПРОЦЕНТОВ)

Группы здоровья	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
I	9,5	9,6	11,4	11,9	11,5
II	84,4	84,4	82,7	82,0	84,0
III	5,9	5,6	5,4	5,7	4,1
IV	0,1	0,2	0,2	0,2	0,2
V	0,1	0,2	0,2	0,2	0,2

В 2020 году показатель первичной заболеваемости составил 1 634,5 на 1 000 детей соответствующего возраста (2019 год - 1 810,6), это самый низкий показатель за последние пять лет.

#### ПЕРВИЧНАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 0 - 14 ЛЕТ ПО КЛАССАМ ЗАБОЛЕВАНИЙ В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН ЗА 2016 - 2020 ГОДЫ (НА 1 000 ДЕТЕЙ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО ВОЗРАСТА)

Класс заболеваний	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Инфекционные и паразитарные болезни	74,2	69,4	70,0	68,1	51,3
Новообразования	4,0	5,0	3,8	4,5	3,7
Болезни крови, кроветворных органов	23,5	23,2	22,9	24,3	21,4
Болезни эндокринной системы	12,3	13,0	14,5	17,8	13,9
Психические расстройства	3,9	3,6	2,8	2,8	2,3

Болезни нервной системы	31,6	28,5	27,1	29,1	28,8
Болезни глаза и его придатков	51,1	54,8	56,7	55,5	44,3
Болезни уха и сосцевидного отростка	44,5	43,1	42,2	44,0	37,5
Болезни системы кровообращения	12,7	13,6	13,3	12,2	10,2
Болезни органов дыхания	1 129,4	1 133,4	1 158,3	1 184,2	1 109,2
Болезни органов пищеварения	67,5	77,8	56,5	60,7	46,2
Болезни кожи и подкожной клетчатки	80,3	72,3	71,3	72,5	65,1
Болезни костно-мышечной системы	28,6	32,0	30,2	39,0	28,0
Болезни мочеполовой системы	29,9	33,0	29,5	29,9	25,5
Состояния, возникающие в перинатальном периоде	605,5	550,1	618,5	596,6	529,4
Врожденные аномалии	8,0	8,0	8,2	10,6	10,3
Травмы, отравления	107,3	105,2	107,9	117,8	104,7
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях	-	-	-	-	-
Новая коронавирусная инфекция (COVID-19)	-	-	-	-	1,2
Первичная заболеваемость	1 757,7	1 759,2	1 756,8	1 810,6	1 634,5

В структуре заболеваемости лидируют: заболевания органов дыхания - 1 109,2 на 1 000, состояния, возникающие в перинатальном периоде, - 529,4; травмы, отравления - 104,7, болезни кожи и подкожной клетчатки - 65,1, инфекционные заболевания - 51,3, болезни органов пищеварения - 46,2, болезни глаза - 44,3, болезни уха - 37,5.

За пятилетний период снижение произошло по следующим классам заболеваний: психические расстройства - в 1,7 раза; болезни органов пищеварения - на 31,6 процента; инфекционные болезни - на 30,9 процента; болезни системы кровообращения - на 19,7 процента; болезни кожи и подкожной клетчатки - на 18,9 процента; болезни уха и сосцевидного отростка - на 15,7 процента; болезни мочеполовой системы - на 14,7 процента; болезни глаза - 13,3 процента; состояния, возникающие в перинатальном периоде, - на 12,6 процента.

В 2020 году показатель распространенности болезней среди детей в возрасте 0 - 14 лет составил 2 175,1 на 1 000 детей соответствующего возраста (2019 год - 2 366,6), это самый низкий показатель за последние пять лет.

В 2020 году показатель первичной заболеваемости подростков составил 1 350,9 на 1 000 детей соответствующего возраста (2019 год - 1 523,7) (Рис. 2).

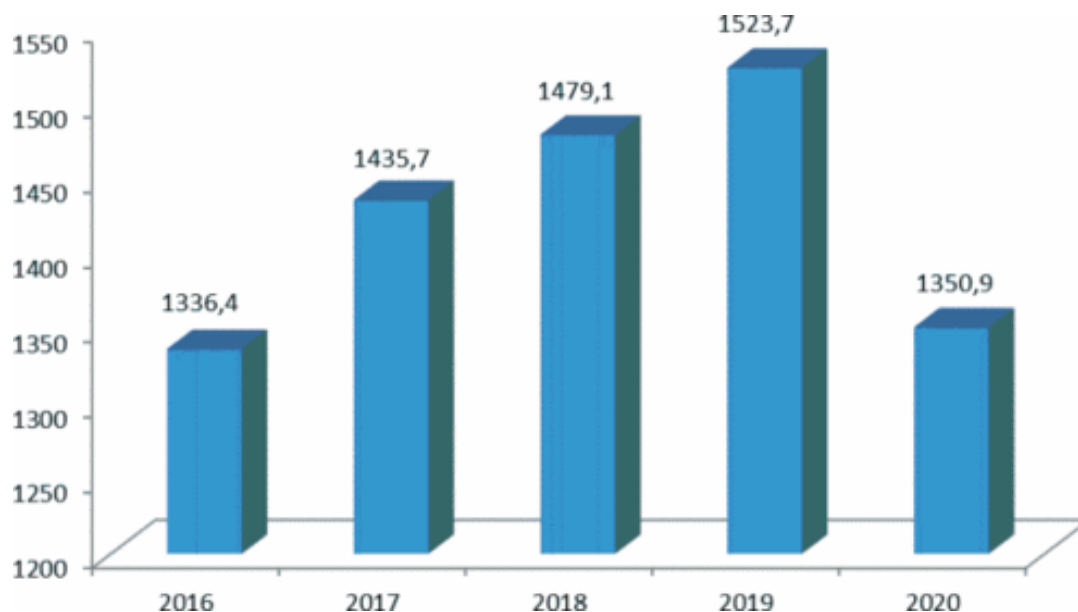


Рис. 2. Первичная заболеваемость среди подростков в возрасте 15 - 17 лет за 2016 - 2018 годы (на 1 000 населения соответствующего возраста)

**ПЕРВИЧНАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ПОДРОСТКОВ В ВОЗРАСТЕ 15 - 17 ЛЕТ ПО КЛАССАМ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЗА 2016 - 2020 ГОДЫ (НА 1 000 НАСЕЛЕНИЯ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО ВОЗРАСТА)**

Классы заболеваний	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	28,4	31,8	31,0	28,2	23,5
Новообразования	2,9	3,4	4,9	3,5	3,3
Болезни крови и кроветворных органов	11,8	12,2	13,4	14,3	13,8
Болезни эндокринной системы	38,7	39,8	37,7	51,1	36,6
Психические расстройства	5,1	4,6	4,1	4,8	4,1
Болезни нервной системы	35,4	35,4	42,6	44,7	40,2
Болезни глаза и его придаточного аппарата	63,6	77,1	79,6	89,0	58,9
Болезни уха и сосцевидного отростка	34,0	32,7	32,8	35,0	27,7
Болезни системы кровообращения	26,6	31,5	29,9	25,3	24,2
Болезни органов дыхания	599,3	639,6	660,1	686,4	695,5
Болезни органов пищеварения	71,0	101,1	87,0	79,5	72,9
Болезни кожи и подкожной клетчатки	67,1	61,6	62,2	73,7	59,3
Болезни костно-мышечной системы	63,0	73,5	71,4	65,0	51,9
Болезни мочеполовой системы	59,0	58,8	60,7	58,0	47,8
Беременность, роды и послеродовый период	6,3	5,1	4,6	3,0	3,4
Врожденные аномалии,	2,7	2,9	5,6	5,5	2,6

деформации и хромосомные нарушения					
Травмы и отравления	233,8	243,1	253,7	257,9	184,2
Новая коронавирусная инфекция (COVID-19)	-	-	-	-	2,7
Итого по всем классам заболеваний	1 345,5	1 451,8	1 479,1	1 523,7	1 350,9

В структуре заболеваний лидируют болезни органов дыхания (695,5 на 1 000 населения соответствующего возраста), травмы и отравления (184,2), болезни органов пищеварения (72,9), болезни кожи и подкожной клетчатки (59,3), болезни глаза и его придаточного аппарата (58,9).

За пятилетний период выросла заболеваемость по классу болезни крови и кроветворных органов - на 16,9 процента, болезни органов дыхания - на 16,0 процента, новообразования - на 13,8 процента. Снизилась заболеваемость: по классу беременность и роды - на 46,0 процента, травмы - на 21,2 процента, болезни костно-мышечной системы - 17,6 процента; психические расстройства - на 19,6 процента, инфекционные и паразитарные болезни - на 17,2 процента, болезни уха и сосцевидного отростка - на 18,5 процента, болезни мочеполовой системы - на 19,0 процента.

Хорошая выявляемость способствует своевременному лечению и снижению детской смертности. Снижение уровня детской смертности (1 - 17 лет) за пять лет составило 33,6 процента за счет снижения смертности:

от внешних причин - в 1,7 раза (2016 год - 10,0 промилле, 2020 год - 5,9 промилле);

от болезней эндокринной системы - в 2 раза (2016 год - 0,4 промилле, 2020 год - 0,2 промилле);

от инфекционных заболеваний - в 2,75 раза (2016 год - 1,1 промилле, 2020 год - 0,4 промилле);

от болезней системы кровообращения - в 1,3 раза (2016 год - 1,2 промилле, 2020 год - 0,9 промилле);

от новообразований - в 1,3 раза (2016 год - 3,4 промилле, 2020 год - 2,6 промилле);

от болезней нервной системы - в 1,3 раза (2016 год - 3,9 промилле, 2020 год - 3,0 промилле);

от врожденных пороков развития - в 2,3 раза (2016 год - 1,6 промилле, 2020 год - 0,7 промилле).

В 2020 году от внешних причин умерли 47 детей (2019 год - 76), из них 13 - в результате дорожно-транспортных происшествий, 6 - от повреждений с неопределенными намерениями; 7 - от случайных падений; 13 - от случайных утоплений; 4 - от самоубийств; 2 - от убийства; 1 - от случайных удушений; 1 - от несчастного случая, вызванного воздействием электрического тока, дыма, пламени. Одной из форм профилактики смертности от внешних причин является межведомственное взаимодействие.

## РЕСУРСЫ ИНФРАСТРУКТУРЫ СЛУЖБЫ РОДОВСПОМОЖЕНИЯ И ДЕТСТВА

Медицинская помощь женскому и детскому населению в Республике Татарстан оказывается в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации. На основании

федеральных нормативных документов утверждены региональные схемы маршрутизации пациентов.

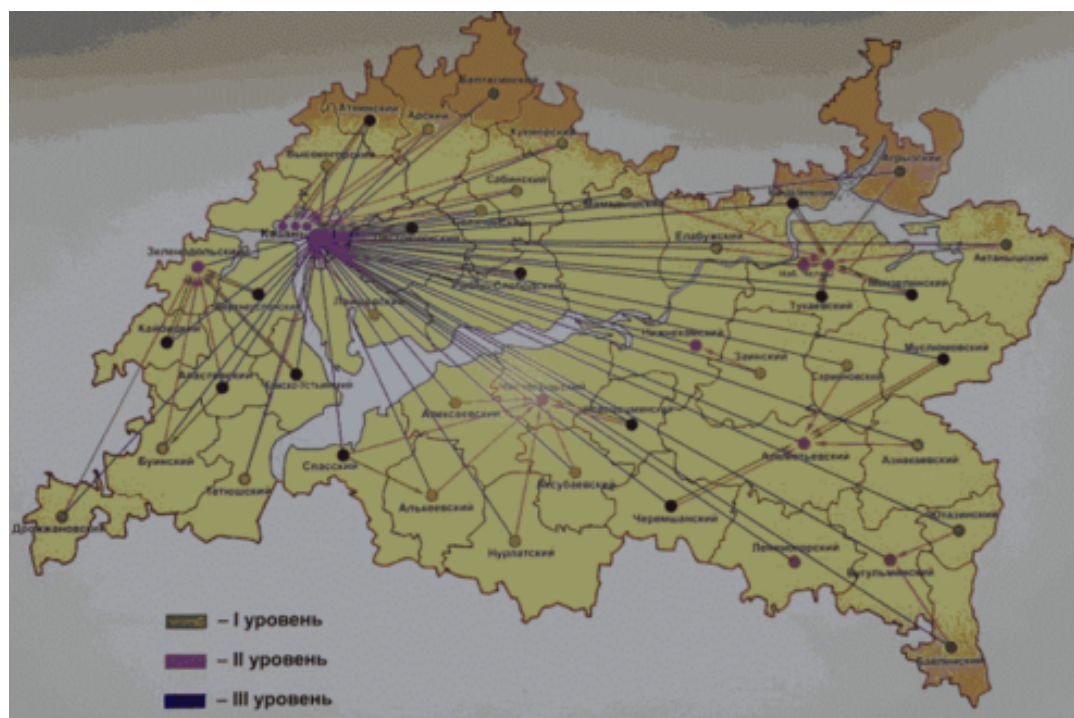


Рис. 3. Схема маршрутизации оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде в соответствии с уровнями акушерских стационаров

В Республике Татарстан сформирована трехуровневая система оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным в зависимости от степени риска акушерской и экстрагенитальной патологии.

Первый уровень представлен койками патологии беременности и койками для беременных и рожениц в 36 центральных районных больницах (низкая степень риска, неосложненные роды).

Второй уровень представлен межмуниципальными центрами и родильными домами многопрофильных учреждений здравоохранения в городах Казани, Набережные Челны, Нижнекамске, Альметьевске, Бугульме, Лениногорске, Елабуге, Чистополе, Зеленодольске - 13 учреждений (средняя степень риска акушерской патологии).

Третий уровень - Перинатальный центр государственного автономного учреждения здравоохранения "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан" (далее - Перинатальный центр) на 195 коек, обеспечивающий оказание медицинской помощи беременным с высокой степенью риска акушерской патологии. За последние три года на базе Перинатального центра внедрен в акушерско-гинекологической и неонатальной службе ряд инновационных методик: применение компаундера для набора лекарственных растворов в неонатологии, видеомониторинг электроэнцефалографии при проведении лечебной гипотермии новорожденным, органосохраняющие операции при различных формах эктопической беременности, вставлениях плаценты с использованием баллонной тампонады, технологии неинвазивного пренатального теста для определения пола плода при наследственных X-сцепленных заболеваниях на сроке 10 недель.



Рис. 4. Трехуровневая система организации оказания медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам в Республике Татарстан

Первичная медико-санитарная помощь службы родовспоможения представлена: 36 женскими консультациями, 108 акушерско-гинекологическими кабинетами в составе поликлиник центральных районных больниц, городских больниц и городских поликлиник; 1 710 фельдшерско-акушерскими пунктами; 1 279 смотровыми кабинетами в составе поликлиник центральных районных больниц, городских больниц и городских поликлиник. Кроме того, в ведомственных и негосударственных медицинских организациях, участвующих в реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан, функционируют 3 женские консультации (Университетская клиника - Казань, общество с ограниченной ответственностью "Консультативно-диагностический центр Авиастроительного района", частное учреждение здравоохранения "Клиническая больница "Российские железные дороги - Медицина" г.Казань), 17 акушерско-гинекологических кабинетов, 5 смотровых кабинетов.

Порядок оказания медицинской помощи в акушерстве и гинекологии определен [приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 г. N 1130н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"](#), приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 23.04.2021 N 769 "О реализации Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология".

Число коек круглосуточного наблюдения для беременных и рожениц и патологии беременности в 2020 году составило 1 450 коек (2019 год - 1 511; 2018 год - 1 549; 2017 год - 1 560; 2016 год - 1 668), из них количество коек для беременных и рожениц - 782 (2019 год - 800; 2018 год - 816; 2017 год - 834; 2016 год - 896), в том числе: в акушерских стационарах I группы - 104 (2019 год - 105; 2018 год - 110; 2017 год - 121; 2016 год - 151); в акушерских стационарах II группы - 578 (2019 год - 595; 2018 год - 606; 2017 год - 613; 2016 год - 645); в акушерских стационарах III группы - 100 (2019 год - 100; 2018 год - 100; 2017 год - 100; 2016 год - 100). Число коек патологии беременности в 2020 году составило 668 (2019 год - 711; 2018 год - 733; 2017 год - 726; 2016 год - 772), в том числе: в акушерских стационарах I группы - 163 (2019 год - 175; 2018 год - 172; 2017 год - 164; 2016 год - 185), в акушерских стационарах II группы - 435 (2019 год - 466; 2018 год - 491; 2017 год - 492; 2016 год - 517), в акушерских стационарах III группы - 70 (2019 год - 70; 2018 год - 70; 2017 год - 70; 2016 год - 70).

Обеспеченность койками для беременных и рожениц в 2020 году составила 8,52 на 10 тыс. женщин фертильного возраста (2019 год - 8,75; 2018 год - 8,82; 2017 год - 9,0; 2016 год - 9,4); койками патологии беременности - 7,29 на 10 тыс. женщин фертильного возраста (2019 год - 7,78; 2018 год - 7,93; 2017 год - 7,8; 2016 год - 8,1).

Среднегодовая занятость акушерской койки в 2020 году составила 248 дней (2019 год - 273; 2018 год - 276; 2017 год - 280; 2016 год - 283), в том числе: в акушерских стационарах I группы - 218 (2019 год - 266; 2018 год - 279; 2017 год - 264; 2016 год - 241); в акушерских стационарах II группы - 246 (2019 год - 255; 2018 год - 263; 2017 год - 276; 2016 год - 289); в акушерских стационарах III группы - 309 (2019 год - 394; 2018 год - 362; 2017 год - 333; 2016 год - 341).

Средняя длительность пребывания выписанного больного на койке патологии беременности - 6,9 дня (2019 год - 7,8; 2018 год - 8,0; 2017 год - 8,0; 2016 год - 8,0), в том числе: в акушерских стационарах I группы - 6,6 (2019 год - 7,8; 2018 год - 8,0; 2017 год - 7,7; 2016 год - 7,5), в акушерских стационарах II группы - 6,3 (2019 год - 7,0; 2018 год - 7,5; 2017 год - 7,8; 2016 год - 7,9), в акушерских стационарах III группы - 16,1 (2019 год - 14,8; 2018 год - 12,3; 2017 год - 11,2; 2016 год - 12,5).

Средняя длительность пребывания выписанного больного на койке для беременных и рожениц - 5,9 дня (2019 год - 5,8; 2018 год - 5,6; 2017 год - 5,5; 2016 год - 5,5), в том числе: в акушерских стационарах I группы - 5,6 (2019 год - 5,7; 2018 год - 6,5; 2017 год - 6,6; 2016 год - 6,1), в акушерских стационарах II группы - 6,0 (2019 год - 5,9; 2018 год - 5,7; 2017 год - 5,4; 2016 год - 5,4); в акушерских стационарах III группы - 5,7 (2019 год - 5,4; 2018 год - 4,9; 2017 год - 4,9; 2016 год - 5,3).

Количество врачей - акушеров-гинекологов в учреждениях родовспоможения в 2020 году составило 835 человек (2019 год - 842; 2018 год - 842; 2017 год - 844; 2016 год - 820 человек), обеспеченность врачами - акушерами-гинекологами составила 3,98 на 10 тысяч женского населения (2019 год - 4,02; 2018 год - 4,03; 2017 год - 4,04; 2016 год - 3,93).

Количество врачей-неонатологов в 2020 году составило 128 человек (2019 год - 121; 2018 год - 123; 2017 год - 122; 2016 год - 115), обеспеченность врачами-неонатологами - 30,1 на 10 тыс.детей до 1 года (2019 год - 26,3; 2018 год - 25,6; 2017 год - 22,1; 2016 год - 20,5).

В 2020 году медицинскую помощь детскому населению республики оказывали 1 306 врачей-педиатров (2019 год - 1 307; 2018 год - 1 273; 2017 год - 1 229), из них 64,2 процента (839) - участковые врачи-педиатры (2019 год - 810; 2018 год - 786; 2017 год - 743). Обеспеченность врачами-педиатрами за пять лет сохранилась на прежнем уровне и составила 15,5 на 10 тысяч детского населения в возрасте 0 - 17 лет (2019 год - 15,3; 2018 год - 15,4; 2017 - 15,1).

Доля врачей пенсионного возраста, работающих в педиатрической службе, снижается и в 2020 году составила 33,5 процента (2019 год - 36,0 процента; 2018 год - 37,2 процента; 2017 год - 38,2 процента; 2016 год - 39,3 процента).

#### ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ МЕДИЦИНСКИМИ КАДРАМИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН В 2017 - 2020 ГОДАХ (НА 10 ТЫС. ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 0 - 17 ЛЕТ)

Специальность	2017 год		2018 год		2019 год		2020 год	
	всего	обеспеченность	всего	обеспеченность	всего	обеспеченность	всего	обеспеченность
Педиатры	1 229	15,1	1 273	15,4	1 307	15,3	1 306	15,5
Участковые врачи-педиатры	743	9,13	786	9,5	810	9,7	839	9,9
Неонатологи <*>	122	22,1	123	25,6	121	26,3	128	30,1
Детские хирурги	92	1,13	90	1,09	94	1,11	97	1,15

\* Обеспеченность на 10 тыс. детей в возрасте 0 - 1 года.



Сеть медицинских учреждений Республики Татарстан, обеспечивающих медицинскую помощь детям, функционирует по трехуровневой системе. Обеспеченность педиатрическими койками в 2020 году составила 15,5 на 10 тыс. населения соответствующего возраста (2019 год - 15,3; 2018 год - 15,4; 2017 год - 15,1).

**СТРУКТУРА ДЕТСКОГО КОЕЧНОГО ФОНДА В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН ЗА 2014 - 2020 ГОДЫ (УЧАСТВУЮЩИХ В РЕАЛИЗАЦИИ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН)**

Профиль коек	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8
Всего коек	3 823	3 899	3 869	3 754	3 735	3 757	3 275
<b>Педиатрического профиля</b>							
Всего	2 484	2 379	2 235	2 250	2 247	2 244	1 928
из них: педиатрические	1 552	1 523	1 507	1 437	1 437	1 426	1 138
в том числе педиатрические-соматические	1 217	1 195	1 157	1 103	1 105	1 106	834
в том числе для недоношенных	335	328	350	334	332	320	304
кардиологические	50	53	53	53	52	41	43
ревматологические	7	10	10	11	12	28	20
гастроэнтерологические	32	34	32	32	29	35	35
аллергологические	93	88	88	88	89	90	90
реабилитационные соматические	170	148	127	123	123	119	101
эндокринологические	34	34	34	34	34	34	34
гематологические	20	15	15	20	20	28	23
нефрологические	88	86	81	86	83	77	78
пульмонологические	185	139	139	124	124	123	123
неврологические	203	202	202	202	204	206	206
онкологические	50	47	47	40	40	37	37
<b>Хирургические</b>							
Всего	671	659	655	654	627	638	579
в том числе общие хирургические	154	154	150	139	152	158	150
специализированные, из них:	517	505	505	505	475	480	429

ЛОР	74	71	69	70	67	68	64
ожоговые	25	25	23	23	18	18	20
офтальмологические	41	41	41	46	51	48	53
травматологические	104	97	101	96	98	98	58
ортопедические	28	23	33	33	32	36	26
урологические	91	92	97	92	95	97	94
нейрохирургические	41	41	41	42	38	38	36
торакальной хирургии	8	5	5	7	7	7	7
кардиохирургические	25	23	23	23	23	23	23
сосудистой хирургии	5	7	7	7	7	7	7
гнойной хирургии	60	55	45	45	39	39	40
стоматологические	15	15	20	20	0	1	1
Прочие							
Всего, в том числе:	663	658	664	652	652	678	570
инфекционные	430	427	430	422	420	423	325
туберкулезные	40	40	40	40	40	40	40
психиатрические	135	135	135	135	135	135	135
дерматовенерологические	54	53	47	43	41	44	32
венерологические для детей	3	2	2	2	2	2	1
гинекологические	1	1	1	1	1	1	1
паллиативные	-	-	9	9	13	33	36
Реанимационные							
Всего	197	196	203	198	198	197	198

За последние пять лет число коек круглосуточного наблюдения для детей сократилось на 594 единицы. Количество коек педиатрического профиля сократилось на 307 единиц в основном за счет педиатрических-соматических коек - на 369 коек, реабилитационных - на 26 и пульмонологических - на 16. Количество коек хирургического профиля сократилось на 76 единиц за счет специализированных хирургических коек. Количество прочих специализированных коек педиатрического профиля сократилось на 94 единицы за счет инфекционных коек. Увеличилось количество паллиативных коек для детей на 27 единиц.

**ПОКАЗАТЕЛИ РАБОТЫ КРУГЛОСУТОЧНЫХ КОЕК ДЛЯ ДЕТЕЙ В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН ЗА 2016 - 2020 ГОДЫ  
(УЧАСТВУЮЩИХ В РЕАЛИЗАЦИИ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО  
СТРАХОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН)**

Показатели	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Средняя длительность лечения	8,4	8,4	8,8	8,8	9,1
Средняя занятость койки в году	305	309	318	316	264
Оборот койки	36,2	36,8	36,0	35,9	28,9
Летальность	0,22	0,20	0,17	0,18	0,21
В том числе летальность детей до года	0,67	0,61	0,60	0,60	0,64

Средняя длительность пребывания больных на детских койках составила 9,1 дня (2019 год - 8,8; 2018 год - 8,8; 2017 год - 8,4). Оборот койки снизился и составил 28,9 дня в году (2019 год - 35,9; 2018 год - 36,0; 2017 год - 36,8). Показатель средней занятости койки в году снизился до 264 дней (2019 год - 316; 2018 год - 318; 2017 год - 309).

На первом уровне оказывается первичная медико-санитарная помощь, в том числе специализированная на базе центральных районных больниц детских поликлиник и поликлинических отделений.

#### МОЩНОСТЬ ДЕТСКИХ ПОЛИКЛИНИК И ОТДЕЛЕНИЙ В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН (НА КОНЕЦ 2020 ГОДА)

Детские поликлиники	Посещений в смену
1	2
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 2" г. Набережные Челны	300
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 3" г. Набережные Челны	300
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 4 имени Ф.Г.Ахмеровой" г. Набережные Челны	300
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 5" г. Набережные Челны	303
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 6" г. Набережные Челны	300
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 10" г. Казани	445
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 11" г. Казани	209
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 2" г. Казани	234
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 4" г. Казани	314
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 6" г. Казани	351
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 7" г. Казани	427

Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 9" г. Казани	190
Детские поликлинические отделения	
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Альметьевская детская городская больница с перинатальным центром"	375
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская больница с перинатальным центром" г. Нижнекамска	1 000
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Камский детский медицинский центр" г. Набережные Челны	336
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Агрызская центральная районная больница"	63
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Азнакаевская центральная районная больница"	150
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Алексеевская центральная районная больница"	75
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Арская центральная районная больница"	50
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Бавлинская центральная районная больница"	50
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Бугульминская центральная районная больница"	300
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Буинская центральная районная больница"	100
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Елабужская центральная районная больница"	385
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Заинская центральная районная больница"	244
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Зеленодольская центральная районная больница"	424
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Кукморская центральная районная больница"	41
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Лаишевская центральная районная больница"	25
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Лениногорская центральная районная больница"	200
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Менделеевская центральная районная больница"	60
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Мензелинская центральная районная больница"	68
Государственное автономное учреждение здравоохранения	100

"Пестречинская центральная районная больница"	
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Рыбно-Слободская центральная районная больница"	80
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Тукаевская центральная районная больница"	50
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Чистопольская центральная районная больница"	200
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Урусинская центральная районная больница" Ютазинского муниципального района	50
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Городская детская больница N 1" г. Казани	405
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Городская детская больница N 7" г. Казани	435
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Городская детская больница N 8" г. Казани	26
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан"	1 490
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Республиканская клиническая инфекционная больница имени профессора А.Ф.Агафонова"	34
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Республиканская клиническая офтальмологическая больница имени Е.В.Адамюка Министерства здравоохранения Республики Татарстан"	19

На втором уровне специализированная медицинская помощь оказывается на базе 3 городских детских больниц (государственное автономное учреждение здравоохранения "Городская детская больница N 1" г. Казани, государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская клиническая больница N 7", государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская больница N 8" г. Казани), 5 межмуниципальных центров (государственное автономное учреждение здравоохранения "Камский детский медицинский центр" г. Набережные Челны, государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская больница с перинатальным центром" г. Нижнекамска, государственное автономное учреждение здравоохранения "Альметьевская детская городская больница с перинатальным центром", государственное автономное учреждение здравоохранения "Лениногорская центральная районная больница", государственное автономное учреждение здравоохранения "Бугульминская центральная районная больница").

На третьем уровне специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь детям оказывается на базе головного учреждения педиатрической службы - государственного автономного учреждения здравоохранения "Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан".

Кроме того, специализированная помощь оказывается на базе республиканских учреждений здравоохранения (государственное автономное учреждение здравоохранения "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан", государственное автономное учреждение здравоохранения "Республиканская клиническая психиатрическая больница имени академика В.М.Бехтерева Министерства здравоохранения Республики Татарстан", государственное автономное учреждение здравоохранения "Республиканская стоматологическая поликлиника Министерства здравоохранения Республики Татарстан", государственное автономное учреждение здравоохранения "Республиканская клиническая инфекционная больница имени профессора А.Ф.Агафонова").

В республике функционируют 3 детских республиканских санатория (государственное автономное учреждение здравоохранения "Республиканский детский санаторий с. Черки-Кильдуразы", государственное автономное учреждение здравоохранения "Республиканский детский психоневрологический санаторий", Детский туберкулезный санаторий - филиал государственного автономного учреждения здравоохранения "Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер").

Отделения медицинской реабилитации детей развернуты на базе государственного автономного учреждения здравоохранения "Зеленодольская центральная районная больница", государственного автономного учреждения здравоохранения "Камский детский медицинский центр" г. Набережные Челны, государственного автономного учреждения здравоохранения "Чистопольская центральная районная больница", государственного автономного учреждения здравоохранения "Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан", государственного казенного учреждения здравоохранения "Республиканский дом ребенка специализированный", государственного автономного учреждения здравоохранения "Детский центр медицинской реабилитации" г. Нижнекамска и центр реабилитации детей-инвалидов государственного автономного учреждения здравоохранения "Детская городская поликлиника N 7" г. Казани.

В республике функционируют 6 центров здоровья для детей (на базе государственного автономного учреждения здравоохранения "Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан", государственного автономного учреждения здравоохранения "Городская поликлиника N 7" г. Казани, государственного автономного учреждения здравоохранения "Детская городская поликлиника N 11" г. Казани, государственного автономного учреждения здравоохранения "Детская поликлиника N 4 имени Ф.Г.Ахмеровой" г. Набережные Челны, детской поликлиники государственного автономного учреждения здравоохранения "Детская городская больница с перинатальным центром" г. Нижнекамска, детской поликлиники государственного автономного учреждения здравоохранения "Альметьевская детская городская больница с перинатальным центром").

Главным учреждением педиатрической службы является государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан" (далее - ДРКБ). Это ведущее многопрофильное детское учреждение здравоохранения, где представлены два уровня оказания медицинской помощи детям. В составе больницы имеются круглосуточный стационар на 926 коек, расположенный в трех лечебных корпусах; дневной стационар на 197 коек. Амбулаторная медицинская помощь оказывается в трех поликлиниках на 1 550 посещений в смену: две из них (N 1 и N 2) функционируют как консультативные поликлиники для детей Республики Татарстан, поликлиника N 3 "Азино" обслуживает 38 тысяч прикрепленного детского населения г. Казани.

Кадровый потенциал ДРКБ: всего сотрудников - 2 380, в том числе: врачей - 496, средних медицинских работников - 1 029, младшего медицинского персонала - 156, прочего персонала - 698. Среди врачей 53 процента имеют категории, среди медицинских сестер - 61 процент. За 2020 год увеличилась доля врачей, имеющих первую квалификационную категорию (с 8,9 до 9,5 процента). Коэффициент совместительства среди врачей составляет 1,16 (2019 год - 1,20); среди среднего медицинского персонала - 1,06 (2019 год - 1,12). Укомплектованность врачами - 86 процентов, средним медицинским персоналом - 89,4 процента.

В ДРКБ трудятся 10 докторов медицинских наук, 51 кандидат медицинских наук, 23 заслуженных врача Российской Федерации и Республики Татарстан.

Клиника обслуживает все детское население республики от 0 до 17 лет (843 709 детей). Ежегодный объем госпитализаций в круглосуточный и дневной стационары составляет более 31 тысячи больных. Неотложная помощь оказывается 7 дней в неделю по всем профилям и направлениям медицинской помощи, в том числе новорожденным. За 2020 год объем госпитализаций составил 31 618 больных.

Из других регионов Российской Федерации пролечены 1 194 пациента (2018 год - 1 018, 2019 год - 1 373).

В оказании высокотехнологичной медицинской помощи детям республики приняли участие 18 отделений ДРКБ. За 2020 год высокотехнологичную медицинскую помощь получили 2 077 пациентов (2018 год - 2 059, 2019 год - 2 094), в том числе по высокотехнологичной медицинской помощи территориальной программы обязательного медицинского страхования - 587 детей, по высокотехнологичной медицинской помощи Российской Федерации - 401 (жители Республики Татарстан - 315, жители Российской Федерации - 86); по высокотехнологичной медицинской помощи Республики Татарстан - 1 089. Государственное

плановое задание по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи выполнено на 100 процентов.

Из других регионов Российской Федерации по высокотехнологичной медицинской помощи пролечено 86 детей (2019 год - 150) - это Белгородская, Владимирская, Волгоградская, Калининградская, Московская, Нижегородская, Самарская, Саратовская, Свердловская, Ульяновская области; Республика Башкортостан, Республика Марий Эл, Республика Мордовия, Чувашская Республика, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, г. Севастополь.

В рамках оказания высокотехнологичной медицинской помощи проведено 1 000 оперативных вмешательств (2019 год - 1 117), в том числе: 401 операция детям с врожденными пороками сердца и сосудов, 213 нейрохирургических операций, 88 урологических операций, 84 операции у новорожденных, 54 операции по исправлению челюстно-лицевой патологии, 46 лазеркоагуляций при ретинопатии новорожденных, 41 операция по профилю "травматология и ортопедия" и другие.

Число оперативных вмешательств составило порядка 9 - 10 тысяч операций в год (2019 год - 13 193). Выросла доля экстренных операций до 29,3 процента, соответственно снизилась доля плановых операций до 70,7 процента (в 2019 году экстренных - 25,3 процента, плановых - 74,7 процента).

В составе реанимационной службы в режиме круглосуточной работы функционирует Республиканский реанимационно-консультативный центр ДРКБ, которым ежегодно проводятся до 5,5 тысячи консультаций по телефону, 1,3 тысячи выездов реанимационных бригад, осуществляются выезды с транспортировкой за пределы Республики Татарстан - в Республику Марий Эл, Республику Удмуртия, г. Москву, г. Нижний Новгород.

В ДРКБ реализуются ключевые мероприятия национального проекта "Здравоохранение". В 2020 году начато строительство Центра детской онкологии, гематологии и хирургии на 100 коек (далее - Центр). Реализация этого масштабного проекта позволит расширить возможности по оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям с онкологическими, гематологическими заболеваниями, в том числе подлежащим хирургическому лечению. Центр будет принимать на лечение не только детей Республики Татарстан, но и детей из других субъектов Приволжского федерального округа, за счет чего количество пациентов увеличится в 2,5 раза. Среди методов высокотехнологичного лечения в Центре запланировано проведение процедуры трансплантации костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток. Ввод в эксплуатацию объекта запланирован в 2021 году.

В рамках модернизации объектов здравоохранения проведен капитальный ремонт лечебного корпуса N 3. Созданы комфортные условия для пациентов: увеличена площадь палат, все палаты оборудованы санузлами, развернут рентгенодиагностический блок, расширено отделение физиотерапии. Проведена реконструкция отделения паллиативной помощи, что позволило увеличить количество коек паллиативного профиля до 16 единиц.

На базе дневного стационара организована последующая реабилитация детей, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19). С детьми работает мультидисциплинарная команда специалистов: педиатр, пульмонолог, специалист по лечебной физической культуре, физиотерапевт и психолог. Составляется индивидуальный план реабилитации, включающий: лечебную гимнастику в сочетании с приемами массажа, методы физиотерапии, галлотерапию. Приоритетной задачей реабилитации является восстановление показателей дыхательной системы и толерантности к физическим нагрузкам.

В рамках регионального проекта "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи" национального проекта "Здравоохранение" в ДРКБ закуплено и поставлено высокотехнологичное дорогостоящее оборудование: аппарат для проведения перитонеального диализа, аппарат экстракорпоральной мембранной оксигенации, установка для обеззараживания медицинских отходов (2), аппараты искусственной вентиляции легких (30), бронхоскопы (2), видеоэндоскопические стойки (4), аппарат ультразвукового исследования портативный с 3 датчиками, аппарат для ингаляции оксида азота, рентгенологический комплекс и передвижной рентгенологический аппарат (2), аппарат для интраоперационной нейронавигации, оптический когерентный томограф для исследования отделов глаза, автомобили скорой медицинской помощи (4) и другие.

Продолжилась реализация регионального проекта "Экспорт медицинских услуг Республики Татарстан" в рамках национального проекта "Здравоохранение".

В рамках медицинского туризма в 2020 году медицинская помощь оказана 500 жителям из 22 стран дальнего зарубежья и СНГ.

В 2020 году ДРКБ стала победителем во всероссийском конкурсе "Лучшее - детям", который является системой добровольной сертификации продукции детского ассортимента, услуг для детей и подростков, в категории "Оказание поднаркозной стоматологической помощи детям-инвалидам в условиях стационара".

За достижение значительных результатов в области качества услуг ДРКБ стала лауреатом в номинации "Услуги для населения" с медицинской услугой "Лечение пациентов с синдромом короткой кишки с периода новорожденности" в конкурсе "Лучшие товары и услуги Республики Татарстан" и "100 лучших товаров России".

ДРКБ совместно с Департаментом продовольствия социального питания победила в конкурсе "Лучший проект государственно-частного партнерства в здравоохранении", представив систему "Обеспечение пациентов лечебным питанием".

В республике внедрена и успешно функционирует трехуровневая система оказания медико-социальной помощи детям на базе существующих ресурсов детского здравоохранения. На первом уровне работают кабинеты медико-социальной помощи. Данные подразделения созданы на базе детских поликлиник и поликлинических отделений центральных районных больниц. За время реализации проекта было организовано 38 первичных кабинетов. На втором уровне функционируют 9 межмуниципальных отделений медико-социальной помощи в структуре крупных детских поликлиник и больниц. На третьем уровне находится региональный центр медико-социальной помощи детям и их семьям "Ышаныч" на базе ДРКБ.

С целью своевременного выявления детей, находящихся в трудной жизненной ситуации и социально-опасном положении, в медицинских организациях внедрен мониторинг медико-социального благополучия ребенка. Ежегодно растет число семей и детей, состоящих на учете.

С целью ранней диагностики заболеваний в Республике Татарстан реализуется пренатальная (дородовая) диагностика нарушений развития ребенка. За счет бюджета Республики Татарстан на проведение пренатальной диагностики в 2020 году выделено 84,8 млн рублей, из них на закупку экспертных ультразвуковых аппаратов - 67,3 млн рублей (2019 год - 16,0 млн рублей, 2018 год - 13,0 млн рублей, 2017 год - 1,3 млн рублей, 2016 год - 9,9 млн рублей).

В настоящее время в республике функционируют 6 межмуниципальных центров пренатальной диагностики в городах Казани (3), Набережные Челны (1), Альметьевске (1), Нижнекамске (1).

В 2020 году в центрах пренатальной диагностики обследованы 35 233 женщины из числа вставших на учет по беременности до 14 недель беременности (2019 год - 36 407). Выявлено 162 случая хромосомной патологии у плода (2019 год - 169) и 385 случаев врожденных пороков развития плода (2019 год - 416). Охват пренатальной диагностикой за 2020 год составил 93 процента (2019 год - 93 процента). За январь - март 2021 года в центрах пренатальной диагностики обследованы 9 823 женщины из числа вставших на учет по беременности до 14 недель беременности. Выявлено 56 случаев хромосомной патологии у плода и 67 случаев врожденных пороков развития плода.

С целью снижения младенческой смертности в республике реализуются неонатальный и аудиологический скрининги, позволяющие ежегодно обследовать новорожденных детей на наследственные и врожденные заболевания эндокринной системы, обмена веществ и нарушения слуха, неонатальный скрининг на наследственные заболевания (фенилкетонурия, врожденный гипотиреоз, муковисцидоз, галактоземия, адреногенитальный синдром). В 2020 году в рамках проведения неонатального скрининга проведено по 41 360 исследований по всем нозологиям, охват составил 98,8 процента. За январь - март 2021 года проведено 10 160 исследований на фенилкетонурию, врожденный гипотиреоз, муковисцидоз, галактоземию, адреногенитальный синдром, охват составил 99,8 процента.

Доля обследованных детей аудиологическим скринингом за 2020 год составила 99,3 процента (2019 год - 99,3 процента; 2018 год - 99,1 процента).

С целью профилактики экстрагенитальной патологии у беременных в республике проводится сплошной кардиологический скрининг на выявление сердечно-сосудистых заболеваний в г. Казани и г. Набережные Челны.



С целью профилактики акушерских осложнений в период беременности, родов и послеродовом периоде в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования Республики Татарстан реализуется проект "Тромбодинамика" (государственное автономное учреждение здравоохранения "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан", государственное автономное учреждение здравоохранения "Городская клиническая больница N 16" г. Казани, государственное автономное учреждение здравоохранения "Камский детский медицинский центр", государственное автономное учреждение здравоохранения "Альметьевская городская больница с перинатальным центром", государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская больница с перинатальным центром" г. Нижнекамска). По итогам 2020 года по Республике Татарстан охват беременных объемами медицинской помощи по консультативно-диагностическим обращениям с проведением теста "Тромбодинамика" составил 95 процентов.

С целью совершенствования медицинской помощи новорожденным в Республике Татарстан реализуется проект "Неонатальный скрининг жизнеугрожающих состояний: персистирующей легочной гипертензии новорожденных и критических врожденных пороков сердца методом пульсоксиметрии". Указанный проект осуществляется во всех учреждениях родовспоможения. В настоящее время 89 процентов новорожденных ежегодно охватываются данной методикой. За период реализации проекта (2016 - 2020 годы) данным скринингом охвачено 91 019 новорожденных, патология выявлена у 849 (1,0 процента) пациентов. Детям с выявленной патологией была оказана своевременная специализированная, профильная медицинская помощь.

За 2020 год охвачено скринингом 40 134 новорожденных (охват 99,4 процента). Выявлено 430 детей с заболеваниями, в том числе 46 новорожденных с врожденными пороками сердца, 86 детей с легочной гипертензией, 94 новорожденных с пневмониями, 205 детей с прочими заболеваниями.

В Республике Татарстан в соответствии с [постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 31.12.2009 N 933 "О Порядке безвозмездного обеспечения детей первых трех лет жизни специальными молочными продуктами питания и смесями по рецептам врачей и финансировании расходов по его организации"](#) реализуется программа "Бэлэкэч - Малыш". [Постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 03.09.2020 N 783 "Об утверждении нормативных затрат на выполнение государственной работы по обеспечению специальными молочными продуктами питания и смесями детей первых трех лет жизни по рецептам врачей на 2021 год"](#) выделено 532 411,2 тыс. рублей для обеспечения питанием 40 858 детей в возрасте до трех лет. Стандартный набор продуктов питания и норматив выдачи на одного ребенка в день в зависимости от возраста утверждены нормативными правовыми актами и включает жидкую адаптированную смесь, молоко, кефир и творог. Среднее число детей первых трех лет жизни, обеспеченных специальными и молочными продуктами питания по рецептам врачей, на 31.03.2021 составило 35 891 человек.

В соответствии с Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Республики Татарстан в 2020 году было запланировано осмотреть в рамках профилактических медицинских осмотров 786 637 несовершеннолетних (2019 год - 728 515).

В 2021 году в рамках профилактических медицинских осмотров запланировано осмотреть 797 655 несовершеннолетних (приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 24.12.2020 N 2329), то есть 95,0 процента детского населения, застрахованного в системе обязательного медицинского страхования.

Профилактические осмотры несовершеннолетних проводятся в установленные возрастные периоды в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также в целях определения групп здоровья и выработки рекомендаций для несовершеннолетних и их родителей или иных законных представителей.

По оперативным данным медицинских организаций на 1 апреля текущего года, в полном объеме осмотрены 215 618 человек, или 110,1 процента от текущего плана (195 804 человек) и 27,0 процента от плана на год.

Организован мониторинг несовершеннолетних в возрасте 15 - 17 лет в части осмотра врачами - акушерами-гинекологами девочек и врачами - детскими урологами-андрологами мальчиков.

Изданы соответствующие региональные нормативные правовые акты: приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 23.05.2019 N 1054 "О проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних в возрасте 15 - 17 лет"; приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 30.12.2020 N 2433 "Об утверждении плана-графика профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних в возрасте 15 - 17 лет в Республике Татарстан в 2021 году".

По оперативным данным медицинских организаций за три месяца 2021 года осмотрено 23 343 несовершеннолетних в возрасте 15 - 17 лет врачами - акушерами-гинекологами девочек и врачами - детскими урологами-андрологами мальчиков, или 29,2 процента от плана на год (79 880). Выявлено детей с патологией органов репродуктивной системы:

827 девочек, или 9,4 процента от числа осмотренных. Направлены на второй этап (дообследование) - 85;

740 мальчиков, или 5,1 процента от числа осмотренных. Направлены на второй этап (дообследование) - 155.

Согласно отчетной форме N 030-ПО/о-17 "Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних" за 2020 год в полном объеме осмотрены 604 463 несовершеннолетних, или 76,8 процента от числа подлежащих (с учетом эпидемиологической обстановки, связанной с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) с 19.03.2020 по 15.08.2020 временно были приостановлены) (2019 год - 744 055, или 102,2 процента от числа подлежащих; 2018 год - 745 158, или 97,8 процента от числа подлежащих).

Из числа осмотренных детей с:

I группой здоровья - 139 709 человек, 23,1 процента (2019 год - 169 715 человек, 22,8 процента);

II группой здоровья - 405 542 человека, 67,1 процента (2019 год - 502 374 человека, 67,5 процента);

III группой здоровья - 49 277 человек, 8,2 процента (2019 год - 60 462 человека, 8,1 процента);

IV группой здоровья - 2 117 человек, 0,4 процента (2019 год - 2 682 человека, 0,4 процента);

V группой здоровья - 7 818 человек, 1,3 процента (2019 год - 8 822 человека, 1,2 процента).

Направлены на второй этап 6 575 детей, из них 88,2 процента (5 799 человек) второй этап завершили (в 2019 году: направлено на второй этап 11 026 детей, из них 87,3 процента (9 629 человек) второй этап завершили).

Детей в возрасте от 6 до 17 лет обследовано 389 792 человека, или 64,5 процента от числа осмотренных (2019 год - 420 700 человек, 56,5 процента). В рамках распределения детей по медицинским группам для занятий физической культурой в основную группу включены 267 691 человек, 68,7 процента (2019 год - 291 832 человека, 69,4 процента), в подготовительную - 103 963 человека, 26,7 процента (2019 год - 107 920 человек, 25,7 процента), в специальную подгруппу "А" - 14 401 человек, 3,7 процента (2019 год - 15 801 человек, 3,8 процента), в специальную подгруппу "В" - 1 901 человек, 0,5 процента (2019 год - 2 513 человек, 0,6 процента), не допущен - 1 836 человек, 0,5 процента (2019 год - 2 634, 0,6 процента).

По результатам осмотра выявлено 501 916 заболеваний, или 830 случаев на 1 000 осмотренных (2019 год - 546 758 заболеваний, или 735 случаев на 1 000 осмотренных), в том числе треть из них - впервые (157 253 заболевание). Взяты на диспансерный учет 52 411 детей.

В структуре выявленных заболеваний у детей в возрасте от 0 до 17 лет сохраняют лидирующие позиции:

болезни глаза и его придаточного аппарата, всего - 78 240 заболеваний, впервые выявлено - 17 194, взято на диспансерный учет - 8 574 детей (2019 год - 86 839 заболеваний, впервые выявлено - 20 129, взято на диспансерный учет - 11 640 детей);

болезни органов пищеварения, всего - 75 709 заболеваний, впервые выявлено - 21 735, взято на диспансерный учет - 7 779 детей (2019 год - 61 749 заболеваний, впервые выявлено - 24 520, взято на диспансерный учет - 12 468 детей);

болезни органов дыхания, всего - 74 355 заболеваний, впервые выявлено - 50 927, взято на диспансерный учет - 4 781 (2019 год - 84 098 заболеваний, впервые выявлено - 53 307, взято на диспансерный учет - 5 083 ребенка).

## **СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕТОДОВ БОРЬБЫ С ВЕРТИКАЛЬНОЙ ПЕРЕДАЧЕЙ ВИРУСА ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА ОТ МАТЕРИ ПЛОДУ**

Российская Федерация последовательно выполняет обязательства, взятые в рамках принятой в 2001 году Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций Декларации "О приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИД". Правительство страны, российские государственные и общественные организации осуществляют реализацию глобальной инициативы об обеспечении универсального доступа к профилактике, лечению и уходу при ВИЧ/СПИД к 2010 году, поддерживаемую "Группой восьми" и Объединенной программой Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИД.

В Российской Федерации создана комплексная система оказания медицинской помощи инфицированным вирусом иммунодефицита человека (далее - ВИЧ).

Оказание своевременной и эффективной лечебно-диагностической и профилактической помощи, а также социально-психологического сопровождения в амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях здравоохранения ВИЧ-инфицированным беременным женщинам и их детям - одна из важных задач, стоящих перед службой охраны здоровья матери и ребенка.

В Республике Татарстан создана комплексная система оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным.

Организована трехуровневая система оказания медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией.

Первый уровень - амбулаторно-поликлиническая помощь, которая оказывается ответственными врачами-инфекционистами в кабинетах инфекционных заболеваний и врачами общей практики, второй уровень - стационарная помощь, третий уровень - специализированная медицинская помощь в государственном автономном учреждении здравоохранения "Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями Министерства здравоохранения Республики Татарстан" и филиалах с проведением выездных консультаций в учреждениях здравоохранения республики.

С 2011 года на базе государственного автономного учреждения здравоохранения "Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями Министерства здравоохранения Республики Татарстан" функционирует центр "Мать и дитя" с кабинетом планирования семьи, где проводятся оказание своевременной и эффективной лечебно-диагностической и профилактической помощи, а также социально-психологическое сопровождение семей, затронутых проблемой ВИЧ-инфекции.

В рамках устранения вертикального пути передачи ВИЧ-инфекции в республике в 2020 году охват трехэтапной химиопрофилактикой пар мать - дитя составил 99,4 процента (целевой показатель - не менее 95 процентов) (2019 год - 100 процентов; 2018 год - 99,5 процента), охват химиопрофилактикой женщин в родах - 98,3 процента (целевой показатель - не менее 95 процентов) (2019 год - 100 процентов; 2018 год - 98,6 процента) и новорожденных - 100 процентов (целевой показатель - 99,7 процента) (2019 год и 2018 год - 100 процентов).

Организация и проведение комплекса профилактических мероприятий по предупреждению передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку, прежде всего проведение антиретровирусной профилактики во время беременности, родов и новорожденному осуществляются в соответствии с утвержденным и единым для всей Российской Федерации стандартом и [приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 23.07.2018 N 1687 "О совершенствовании перинатальной](#)

[профилактики ВИЧ-инфекции в Республике Татарстан".](#)

С начала регистрации ВИЧ-инфекции в республике родился 3 601 ребенок от ВИЧ-инфицированных матерей, 108 (3 процента) детям установлен диагноз "ВИЧ-инфекция", в 2020 году не зарегистрирована перинатальная передача ВИЧ-инфекции у детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями (целевой показатель - до 1,5 процента) (2019 год - 1 процент; 2018 год - 0,9 процента), 349 детей состоят на диспансерном учете с диагнозом "Перинатальный контакт по ВИЧ-инфекции", диагноз "ВИЧ-инфекция" установлен 156 детям, все дети охвачены лечением и имеют неопределяемую вирусную нагрузку.

## **ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С ДРУГИМИ РЕГИОНАЛЬНЫМИ ПРОЕКТАМИ**

Подпрограмма 4. "Охрана здоровья матери и ребенка" (региональный проект "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи (Республика Татарстан (Татарстан))" на территории Республики Татарстан (Татарстан) является подпрограммой государственной программы "Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2025 года".

Министерство здравоохранения Республики Татарстан участвует в реализации национального проекта "Демография" в части программы "Финансовая поддержка семей при рождении детей". Основным исполнителем данного проекта является Министерство труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан. Министерство здравоохранения Республики Татарстан - соисполнитель в рамках мероприятий по экстракорпоральному оплодотворению.

Цель проекта - увеличение суммарного коэффициента рождаемости до 1,7 в 2024 году. Задача проекта - внедрение механизма финансовой поддержки семей при рождении детей. Одним из приоритетных направлений проекта является проведение процедуры экстракорпорального оплодотворения с целью повышения рождаемости. Результаты регионального проекта в части повышения доступности экстракорпорального оплодотворения семьям, страдающим бесплодием, за счет средств базовой программы обязательного медицинского страхования путем проведения ежегодно не менее 1 510 циклов экстракорпорального оплодотворения семьям, страдающим бесплодием, за счет средств базовой программы обязательного медицинского страхования.

Реализация проекта позволит с 2019 по 2024 год обеспечить проведение ежегодно не менее 1 510 процедур экстракорпорального оплодотворения в рамках выделенного финансирования.

Потребность финансирования для проведения процедур экстракорпорального оплодотворения женщинам Республики Татарстан с 2019 по 2024 год составляет 1 247,76 млн.рублей.

В 2020 году выполнено 1 908 процедур экстракорпорального оплодотворения (процент достижения составил 126,3 процента), из них: полных циклов без применения криоконсервации эмбрионов - 452, полных циклов с применением криоконсервации эмбрионов - 808, циклов с размораживанием криоконсервированных эмбрионов и последующим переносом эмбрионов в полость матки (криоперенос) - 648.

В республике в 2021 году проведение экстракорпорального оплодотворения на условиях размещения государственного заказа на данный вид услуг организовано в 7 учреждениях частной формы собственности: общество с ограниченной ответственностью "АВА-ПЕТЕР", акционерное общество "АВА-Казань", общество с ограниченной ответственностью "ВРТ", общество с ограниченной ответственностью "Клиника семейной медицины", общество с ограниченной ответственностью "Клиника Нуриевых - Челны", общество с ограниченной ответственностью "КОРП", общество с ограниченной ответственностью "Мать и дитя Казань".

В рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования запланировано проведение 1 711 процедур лечения бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий на сумму 213 413 355,75 рубля. За январь - март 2021 года выполнена 531 процедура экстракорпорального оплодотворения, из них: полных циклов без применения криоконсервации эмбрионов - 80, полных циклов с применением криоконсервации эмбрионов - 150, циклов с размораживанием криоконсервированных эмбрионов и последующим переносом эмбрионов в полость матки (криоперенос) - 301.

Подпрограмма 4. "Охрана здоровья матери и ребенка" (региональный проект "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи (Республика Татарстан (Татарстан))" на территории Республики Татарстан (Татарстан) взаимодействует со следующими региональными программами национального проекта "Здравоохранение":

"Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи" в части реализации во всех детских поликлиниках/поликлинических отделениях "новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь" (далее - "новая модель"). В ходе перевода медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детям, на "новую модель" внедрены бережливые технологии с использованием процессного подхода к организации работы. Это позволяет обеспечивать развитие пациенто-ориентированной системы оказания медицинской помощи, повышение удовлетворенности пациентов доступностью и качеством медицинской помощи, эффективного использования ресурсов системы здравоохранения. Отличительными чертами "новой модели" являются "открытая и вежливая регистратура", сокращение времени ожидания пациентом в очереди, упрощение записи на прием к врачу, сокращение бумажной документации, комфортные условия для пациента в зонах ожидания, понятная навигация;

проект "Борьба с онкологическими заболеваниями" в части мероприятий улучшения оказания качества медицинской помощи женскому и детскому населению республики с онкологическими заболеваниями с использованием современных технологий, в том числе путем строительства и введения в эксплуатацию нового Центра детской онкологии, гематологии и хирургии на базе государственного автономного учреждения здравоохранения "Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан";

проект "Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами" в части реализации мероприятий по повышению квалификации медицинских работников в области перинатологии, неонатологии, педиатрии в симуляционных образовательных центрах; укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям врачами-педиатрами и другие мероприятия;

проект "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения" в части реализации мероприятий по увеличению доли медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, в том числе службы детства, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи, обеспечивающих информационное взаимодействие с единой государственной информационной системой здравоохранения.

## **II. ЦЕЛЬ, ПОКАЗАТЕЛИ И СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ РЕГИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА**

### **ЦЕЛЬ РЕГИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА**

1. Целевой показатель "Младенческая смертность 4,2 на 1 000 родившихся живыми к 2024 году" будет достигнут путем:

повышения доступности и качества медицинской помощи в рамках совершенствования профильной маршрутизации беременным, роженицам, родильницам, новорожденным и детям первого года при оказании медицинской помощи;

контроля маршрутизации беременных, рожениц, родильниц и новорожденных, своевременной актуализации нормативных документов по профильной госпитализации;

обеспечения кадрами учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде, детям первого года жизни, в том числе новорожденным; повышения квалификации и навыков специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии, в том числе в симуляционных центрах на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования "Казанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации;

обеспечения работы дистанционного консультативного центра с выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами перинатального центра государственного автономного учреждения здравоохранения "Республиканская клиническая

больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан" для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде;

обеспечения работы реанимационного консультативного центра с выездными анестезиолого-реанимационными бригадами государственного автономного учреждения здравоохранения "Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан" для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи детям, в том числе новорожденным;

подключения к централизованной системе медицинских учреждений службы родовспоможения и детства (подсистеме) "Организации оказания медицинской помощи по профилям "акушерство и гинекология" и "неонатология" (мониторинг беременных);

использования в работе учреждений родовспоможения I и II групп телемедицинских консультаций с перинатальным центром государственного автономного учреждения здравоохранения "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан", государственного автономного учреждения здравоохранения "Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан";

проведения телемедицинских консультаций республиканских учреждений здравоохранения и межмуниципальных центров с научными медицинскими исследовательскими центрами;

укрепления материально-технической базы учреждений родовспоможения (женских консультаций; родильных домов/отделений; перинатальных центров и других), бесперебойного обеспечения беременных необходимыми медикаментами, повышения качества оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и детям в рамках родовых сертификатов;

проведения капитального ремонта в учреждениях родовспоможения, ежегодно;

реализации республиканского плана по снижению младенческой смертности на 2021 год и дальнейшие годы, включающего комплекс мероприятий по сохранению детей первого года жизни;

внедрения в практику клинических рекомендаций (протоколов лечения) при оказании медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде, детям первого года жизни, в том числе новорожденным;

совершенствования оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям и в службе родовспоможения;

совершенствования технологий выхаживания новорожденных с экстремально низкой и очень низкой массой тела при рождении;

повышения ответственности кураторов акушерской и педиатрической службы республики из числа врачей-специалистов перинатального центра государственного автономного учреждения здравоохранения "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан", государственного автономного учреждения здравоохранения "Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан";

обеспечения ранней постановки на учет по беременности в женской консультации на всей территории республики (не менее 95 процентов), в том числе в рамках просветительской работы с женским населением;

тиражирования опыта г. Казани и г. Набережные Челны по проведению кардиологического скрининга беременных в учреждениях акушерско-гинекологической службы на основании приказа Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 02.09.2019 N 1589 "О проведении кардиологического скрининга беременным женщинам в г. Казани";

реализации скрининговых методик пульсоксиметрии новорожденным детям в учреждениях родовспоможения республики на основании [приказа Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 21.05.2018 N 1199 "О реализации в Республике Татарстан проекта "Неонатальный скрининг жизнеугрожающих состояний: персистирующей легочной гипертензии новорожденных и критических врожденных пороков сердца методом пульсоксиметрии"](#);

увеличения охвата беременных женщин пренатальной (дородовой) диагностикой (приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 04.04.2018 N 722 "О совершенствовании проведения пренатальной диагностики нарушений развития ребенка в Республике Татарстан") не менее 89,5 процента ежегодно;

внедрения электрокардиологического скрининга новорожденных в родильных домах (отделениях): не менее 65 процентов (охват) к 2024 году.

2. Показатель "Увеличение доли преждевременных родов (22 - 37 недель) в перинатальных центрах до 73,0 процента к 2024 году" будет достигнут путем:

реализации мероприятий республиканского плана по снижению материнской смертности на 2021 год и дальнейшие годы, включающего комплекс мер по недопущению случаев материнских потерь;

актуализации схем маршрутизации беременных, использования возможностей телемедицины и других ресурсов в соответствии с [приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 г. N 1130н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"](#);

контроля маршрутизации беременных, рожениц, родильниц и новорожденных в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 23.04.2021 N 769 "О реализации Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" и своевременной актуализации маршрутизации;

подключения к централизованной системе медицинских учреждений службы родовспоможения и детства (подсистеме) "Организации оказания медицинской помощи по профилям "акушерство и гинекология" и "неонатология" (мониторинг беременных);

обеспечения кадрами учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде, детям первого года жизни, в том числе новорожденным; повышения квалификации и навыков специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии, в том числе в симуляционных центрах на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Казанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации;

обеспечения работы дистанционного консультативного центра с выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами перинатального центра государственного автономного учреждения здравоохранения "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан" для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде;

дальнейшего расширения числа коек "Сестринского ухода" при межмуниципальных центрах;

повышения ответственности кураторов акушерской службы республики из числа врачей-специалистов перинатального центра государственного автономного учреждения здравоохранения "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан";

внедрения в практику клинических рекомендаций (протоколов лечения) при оказании медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде, новорожденным;

использования в работе учреждений родовспоможения I и II групп телемедицинских консультаций с Перинатальным центром государственного автономного учреждения здравоохранения "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан";

проведения телемедицинских консультаций республиканских учреждений здравоохранения и межмуниципальных центров с научными медицинскими исследовательскими центрами;

тиражирования опыта г. Казани и г. Набережные Челны по проведению кардиологического скрининга беременных в учреждениях акушерско-гинекологической службы на основании [приказа Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 02.09.2014 N 1589 "О проведении кардиологического скрининга беременным женщинам в г. Казани"](#);

увеличения охвата беременных женщин пренатальной (дородовой) диагностикой (приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 04.04.2018 N 722 "О совершенствовании проведения пренатальной диагностики нарушений развития ребенка в Республике Татарстан") не менее 89,5 процента ежегодно;

обеспечения ранней постановки на учет по беременности в женской консультации на всей территории республики (не менее 95 процентов), в том числе в рамках просветительской работы с женским населением;

укрепления материально-технической базы учреждений родовспоможения (женских консультаций; родильных домов/отделений; перинатальных центров и других), приобретение лекарственных средств, в том числе в рамках средств родовых сертификатов - талонов N 1 и N 2;

повышения квалификации, обучения в симуляционных центрах специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Казанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации.

3. Показатель "Смертность детей в возрасте 0 - 4 года 5,2 на 1 000 родившихся живыми к 2024 году" будет достигнут путем:

соблюдения маршрутизации беременных женщин и детей при оказании медицинской помощи и профильной госпитализации;

обеспечения квалифицированными кадрами учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь детям и женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде, обучения в симуляционных центрах специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии;

дальнейшего внедрения в практику клинических рекомендаций (протоколов лечения) при оказании медицинской помощи детям, в том числе новорожденным;

дальнейшего тиражирования технологий ранней помощи и катамнеза;

использования в работе учреждений служб детства и родовспоможения I и II уровней телемедицинских консультаций с Перинатальным центром государственного автономного учреждения здравоохранения "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан", государственным автономным учреждением здравоохранения "Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан";

проведения телемедицинских консультаций республиканских учреждений здравоохранения и межмуниципальных центров с научными медицинскими исследовательскими центрами;

улучшения материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, оснащения детских поликлиник/детских поликлинических отделений учреждений здравоохранения медицинскими



изделиями и реализации планировочных решений внутренних пространств в соответствии с требованиями [приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 г. N 92н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям"](#), внедрения бережливых технологий;

улучшения материально-технической базы учреждений родовспоможения, оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и послеродовый период, в том числе за счет средств родовых сертификатов;

совершенствования организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи женщинам в период беременности, родов, послеродовом периоде и детям;

развития профилактической направленности педиатрической службы.

4. Показатель "Смертность детей в возрасте 0 - 17 лет 44,0 на 100 тыс. детей соответствующего возраста к 2024 году" будет достигнут путем:

обеспечения контроля маршрутизации беременных, рожениц, родильниц и новорожденных в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 23.04.2021 N 769 "О реализации Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология";

соблюдения порядков организации оказания специализированной медицинской помощи детям в соответствии с нозологическими формами;

обеспечения кадрами учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде, детям, в том числе новорожденным; повышения квалификации и навыков специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии, в том числе в симуляционных центрах;

внедрения в практику клинических рекомендаций (протоколов лечения) при оказании медицинской помощи детям;

обеспечения доступности детскому населению республики медицинской помощи детям с хирургическими и онкологическими заболеваниями в стационарных условиях введенного в эксплуатацию корпуса Центра детской онкологии, гематологии и хирургии на базе государственного автономного учреждения здравоохранения "Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан";

использования в работе учреждений службы детства I и II уровней телемедицинских консультаций с реанимационно-консультативным центром государственного автономного учреждения здравоохранения "Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан";

проведения телемедицинских консультаций республиканских учреждений здравоохранения и межмуниципальных центров с научными медицинскими исследовательскими центрами;

улучшения материально-технической базы учреждений родовспоможения, оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и послеродовый период, в том числе за счет средств родовых сертификатов;

развития профилактической направленности педиатрической службы;

реализации межведомственного взаимодействия по профилактике детской смертности от внешних причин;

ведения межведомственного регистра по детям, находящимся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении;

дальнейшего тиражирования технологий ранней помощи.

5. Показатель "Увеличение доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями к 2024 году до 55,0 процента" будет достигнут путем:

дооснащения детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями в соответствии с требованиями [приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 г. N 92н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям"](#);

реализации в детских поликлиниках/детских поликлинических отделениях медицинских организаций организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей;

создания и тиражирования "новой модели" организации оказания медицинской помощи" в медицинских организациях/структурных подразделениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детскому населению в соответствии с методическими рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 ноября 2018 г. N 17-9/8657 "Создание региональных центров организации первичной медико-санитарной помощи", "Реализация проектов по улучшению с использованием методов бережливого производства в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь";

увеличения охвата профилактическими медицинскими осмотрами детского населения;

увеличения доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями;

формирования и утверждения отдельного плана профилактических медицинских осмотров детей в возрасте 15 - 17 лет;

организации отдельного мониторинга охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15 - 17 лет;

проведения разъяснительной работы среди подростков и их родителей/законных представителей о важности вышеуказанных осмотров;

проведения родительских собраний в общеобразовательных организациях республики с участием медицинских работников на темы медико-профилактической направленности;

проведения семинаров-совещаний для заместителей директоров по воспитательной работе, психологов, социальных педагогов и медицинских работников школ на тему "Образование и здоровье";

обсуждения вопросов, связанных с проведением медицинских осмотров несовершеннолетних, совместно с представителями государственного учреждения "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан", в том числе в рамках видеоселекторных совещаний с участием руководителей учреждений здравоохранения и органов местного самоуправления;

проведения информационно-коммуникационных кампаний с родителями и учениками в отношении необходимости проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних: девочек - врачами - акушерами-гинекологами; мальчиков - врачами - детскими урологами-андрологами;

увеличения охвата детей в возрасте 15 - 17 лет профилактическими медицинскими осмотрами с целью сохранения их репродуктивного здоровья: девочек - врачами - акушерами-гинекологами; мальчиков - врачами - детскими урологами-

андрологами (до 80,0 процента к 2024 году).

6. Показатель "Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезней глаза и его придаточного аппарата, болезней органов пищеварения, болезней органов кровообращения, болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ к 2024 году до 90 процентов" будет достигнут путем:

создания и тиражирования "новой модели" организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях/структурных подразделениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детскому населению в соответствии с методическими рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 ноября 2018 г. N 17-9/8657 "Создание региональных центров организации первичной медико-санитарной помощи", "Реализация проектов по улучшению с использованием методов бережливого производства в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь";

реализации в детских поликлиниках/детских поликлинических отделениях медицинских организаций организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей;

своевременного выявления заболеваний и увеличения охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей в рамках реализации [приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 г. N 514н "О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних"](#);

реализации мероприятий по пропаганде здорового образа жизни, путем активации информационно-коммуникационных кампаний с родителями и учениками в отношении необходимости проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних;

дальнейшего осуществления организационно-методической, консультативной работы с федеральными медицинскими центрами;

внедрения новых форм медицинской помощи в образовательных учреждениях республики;

обеспечения кадрами учреждений здравоохранения, оказывающих специализированную медицинскую помощь детям;

дальнейшего внедрения стационарзамещающих технологий в амбулаторно-поликлинических учреждениях службы детства, а также приобретения медицинских изделий, применяемых в лечении и реабилитации на всех этапах оказания медицинской помощи детям.

7. Показатель "Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях) врачами-педиатрами до 97,3 процента к 2024 году" будет достигнут путем:

реализации в детских поликлиниках/детских поликлинических отделениях медицинских организаций организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей;

дооснащения детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями в соответствии с требованиями [приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 г. N 92н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям"](#);

повышения квалификации и навыков специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии, в том числе в симуляционных центрах;

финансового обеспечения мер социальной поддержки врачей - молодых специалистов в форме единовременной денежной выплаты на хозяйственное обустройство и ежемесячной надбавки, выплачиваемой в течение первых трех лет непрерывной работы;

финансового обеспечения мер государственной поддержки врачей-специалистов, получивших гранты Правительства Республики Татарстан.

8. Показатель "Количество (доля) детских поликлиник и детских поли-клинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи до 95,0 процента к 2024 году" будет достигнут путем:

улучшения материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, оснащения детских поликлиник/детских поликлинических отделений учреждений здравоохранения медицинскими изделиями и реализации планировочных решений внутренних пространств в соответствии с требованиями [приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 г. N 92н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям"](#);

создания и тиражирования "новой модели" организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях/структурных подразделениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детскому населению в соответствии с методическими рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 ноября 2018 г. N 17-9/8657 "Создание региональных центров организации первичной медико-санитарной помощи", "Реализация проектов по улучшению с использованием методов бережливого производства в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь";

проведения текущих ремонтов в детских поликлиниках/поликлинических отделениях.

9. Показатель "Число выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и дооснащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений до 95,0 процента к 2024 году" будет достигнут путем:

дооснащения детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями в соответствии с требованиями [приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 г. N 92н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям"](#);

реализации в детских поликлиниках/детских поликлинических отделениях медицинских организаций организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей;

создания и тиражирования "новой модели" организации оказания медицинской помощи" в медицинских организациях/структурных подразделениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детскому населению в соответствии с методическими рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 ноября 2018 г. N 17-9/8657 "Создание региональных центров организации первичной медико-санитарной помощи", "Реализация проектов по улучшению с использованием методов бережливого производства в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь";

увеличения охвата профилактическими медицинскими осмотрами детского населения;

увеличения доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями;

дальнейшего внедрения стационарозамещающих технологий в амбулаторно-поликлинических учреждениях службы детства, а также приобретения медицинских изделий, применяемых в лечении и реабилитации на амбулаторном этапе оказания медицинской помощи детям;

обеспечения кадрами амбулаторно-поликлинических учреждений службы детства.

Для достижения поставленной цели предусматривается выполнение основных задач проекта.

## ЗАДАЧИ РЕГИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА

1. Улучшение оказания условий и качества медицинской помощи, в том числе специализированной, детскому населению в амбулаторно-поликлинических условиях.

Реализация данной задачи будет способствовать выполнению ряда индикаторов проекта, в том числе: снижению смертности населения в разных возрастных группах (0 - 1 лет; 0 - 4 лет; 0 - 17 лет), увеличению посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями.

Выполнение индикаторов будет достигнуто путем создания современной инфраструктуры на амбулаторно-поликлиническом этапе организации медицинской помощи детям. Оснащение детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями и реализация планировочных решений внутренних пространств в соответствии с требованиями [приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 г. N 92н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям"](#) обеспечат улучшение диагностической базы и доступность первичной специализированной медицинской помощи детям, что создаст условия для своевременной диагностики заболеваний, лечения, реабилитации. Ранней диагностике заболеваний у несовершеннолетних будет способствовать увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей в соответствии с [приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. N 1348н "Об утверждении Порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных учреждениях"](#). Дооснащение детских поликлиник и создание в них комфортной среды пребывания будет способствовать внедрению бережливых технологий.

2. Развитие профилактического направления в педиатрии.

Реализация данной задачи в комплексе с реализацией задачи по улучшению оказания условий и качества медицинской помощи, в том числе специализированной, детскому населению в амбулаторно-поликлинических условиях будет способствовать выполнению ряда индикаторов проекта, в том числе:

увеличению доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями;

увеличению доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом: болезни костно-мышечной системы, болезни глаза и его придаточного аппарата, болезни органов пищеварения, системы кровообращения, болезни эндокринной системы, расстройств питания и с нарушениями обмена веществ.

Комплекс программных мероприятий включает охрану репродуктивного здоровья подростков, которая особенно значима как мера преодоления катастрофического снижения рождаемости.

Задача по сохранению репродуктивного здоровья подростков будет достигнута путем:

своевременного выявления заболеваний и увеличения охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15 - 17 лет в рамках реализации [приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 г. N 514н "О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних"](#): девочек - врачами - акушерами-гинекологами; мальчиков - врачами - детскими урологами-андрологами;

реализации мероприятий по пропаганде здорового образа жизни путем активации информационно-коммуникационных кампаний с родителями и учениками в отношении необходимости проведения профилактических медицинских осмотров

несовершеннолетних девочек - врачами - акушерами-гинекологами; мальчиков - врачами - детскими урологами-андрологами. С этой целью будут организованы в медицинских и образовательных учреждениях показы роликов, распространение печатной продукции, видеотрансляции по обозначенной тематике;

внедрения отдельного мониторинга по охвату профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15 - 17 лет;

проведения разъяснительной работы среди подростков/законных представителей о важности вышеуказанных осмотров.

3. Повышение доступности и качества оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным.

Реализация данной задачи будет способствовать выполнению ряда индикаторов проекта, в том числе: увеличению доли преждевременных родов (22 - 37 недель) в перинатальных центрах поэтапно до 69,4 процента к 2024 году в совокупности с реализацией других задач по снижению смертности детского населения (0 - 4 лет, 0 - 17 лет). Достижение указанных показателей будет достигнуто путем:

обеспечения доступности квалифицированной медицинской помощи беременным, родильницам, роженицам и новорожденным путем актуализации схем маршрутизации беременных, использования возможностей телемедицины и других ресурсов в соответствии с [приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 г. N 1130н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"](#);

контроля маршрутизации беременных, рожениц, родильниц и новорожденных в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 23.04.2021 N 769 "О реализации Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" и своевременной актуализации маршрутизации;

подключения к централизованной системе медицинских учреждений службы родовспоможения и детства (подсистеме) "Организации оказания медицинской помощи по профилям "акушерство и гинекология" и "неонатология" (мониторинг беременных)";

тиражирования опыта г. Казани и г. Набережные Челны по проведению кардиологического скрининга беременных в учреждениях акушерско-гинекологической службы на основании приказа Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 02.09.2019 N 1589 "О проведении кардиологического скрининга беременным женщинам в г. Казани";

внедрения скрининговых методик пульсоксиметрии новорожденным детям в родильных учреждениях на основании [приказа Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 21.05.2018 N 1199 "О реализации в Республике Татарстан проекта "Неонатальный скрининг жизнеугрожающих состояний: персистирующей легочной гипертензии новорожденных и критических врожденных пороков сердца методом пульсоксиметрии"](#) на всей территории Республики Татарстан;

увеличения охвата беременных женщин пренатальной (дородовой) диагностикой (приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 04.04.2018 N 722 "О совершенствовании проведения пренатальной диагностики нарушений развития ребенка в Республике Татарстан") не менее 89,5 процента ежегодно;

внедрения электрокардиографического скрининга новорожденных в родильных домах (охват): не менее 65 процентов к 2024 году;

проведения капитального ремонта в учреждениях родовспоможения ежегодно;

оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде, в том числе за счет средств родовых сертификатов в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации [от 1 февраля 2011 г. N 72н "О порядке расходования средств, перечисленных медицинским организациям на оплату услуг по медицинской помощи, оказанной женщинам в период беременности, и медицинской помощи, оказанной женщинам и новорожденным в](#)

период родов и в послеродовой период, а также диспансерному (профилактическому) наблюдению ребенка в течение первого года жизни";

обеспечения ранней постановки на учет по беременности в женской консультации на всей территории республики (процентов), путем просветительской работы с женским населением;

укрепления материально-технической базы учреждений родовспоможения (женских консультаций; родильных домов/отделений; перинатальных центров и других), повышения качества оказания медицинской помощи, бесперебойного обеспечения беременных необходимыми медикаментами, а также мотивации специалистов к работе путем освоения денежных средств в рамках средств родовых сертификатов - талонов N 1 и N 2 ([Федеральный закон от 28 ноября 2018 года N 431-ФЗ "О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов"](#));

обеспечения направления средств родового сертификата на оснащение учреждений акушерско-гинекологической службы медицинским оборудованием и приобретение лекарственных средств за счет средств родовых сертификатов по талону N 1 и талону N 2 в размере освоения денежных средств не менее 50 процентов от календарного;

повышения квалификации, обучения в симуляционном центре специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Казанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации.

#### 4. Улучшение оказания медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями.

Реализация данной задачи в совокупности с реализацией других вышеуказанных задач будет способствовать выполнению индикаторов проекта по снижению смертности детского населения (0 - 4 лет, 0 - 17 лет) в первую очередь от онкологических заболеваний путем:

обеспечения доступности детскому населению республики медицинской помощи детям с хирургическими и онкологическими заболеваниями в стационарных условиях построенного корпуса Центра детской онкологии, гематологии и хирургии на базе государственного автономного учреждения здравоохранения "Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан" (на условиях софинансирования);

подготовки специалистов для работы в Центре детской онкологии, гематологии и хирургии (будут обучены 25 специалистов по следующим специальностям: врач-генетик, врач-гематолог, врач-онколог, врач-иммунолог, врач - анестезиолог-реаниматолог, врач-цитолог, врач-трансфузиолог).

#### 5. Внедрение новых технологий, организационно-методическая, консультативная работа с федеральными центрами.

Реализация данных задач будет способствовать выполнению всех индикаторов проекта путем организационно-методической, консультативной работы с федеральными центрами по вопросам:

детской онкологии: проведение аудита, строительство Центра детской онкологии, гематологии и хирургии на базе государственного автономного учреждения здравоохранения "Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан" в г. Казани, организационно-методическая, консультативная работа с федеральными медицинскими учреждениями (Национальный медицинский исследовательский центр детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачева г. Москва; федеральное государственное автономное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр нейрохирургии имени академика Н.Н.Бурденко" Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва; федеральное государственное бюджетное учреждение "Российская детская клиническая больница", г. Москва; федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н.Петрова" Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Санкт-Петербург; федеральное государственное бюджетное учреждение "Северо-Западный национальный медицинский исследовательский центр имени В.А.Алмазова", г. Санкт-Петербург);

детской кардиологии: работа с научно-исследовательским институтом педиатрии и детской хирургии по вопросам организации Центра легочной гипертензии на базе государственного автономного учреждения здравоохранения "Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан", организационно-методическая, консультативная работа с федеральными центрами (федеральное государственное бюджетное научное учреждение "Научно-исследовательский институт ревматологии имени В.А.Насоновой");

акушерства-гинекологии, неонатологии: работа с федеральным государственным бюджетным учреждением "Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И.Кулакова" Министерства здравоохранения Российской Федерации в части внедрения новых технологий.

6. Увеличение охвата трехэтапной химиопрофилактикой пар "мать - дитя" в целях предотвращения вертикальной передачи ВИЧ-инфекции, снижения уровня вертикальной передачи ВИЧ от матери ребенку.

Данная задача будет достигнута путем:

проведения химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку во время беременности;

проведения химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку во время родов;

проведения химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку новорожденному.

#### СРОКИ И ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ 4

Подпрограмма 4. "Охрана здоровья матери и ребенка" (региональный проект "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи (Республика Татарстан (Татарстан))" на территории Республики Татарстан (Татарстан) реализуется в шесть этапов по годам - 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024 годы.

#### ПРОГРАММНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

N п/п	Наименование мероприятия	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Улучшение оказания условий и качества медицинской помощи детскому населению в амбулаторно-поликлинических учреждениях Республики Татарстан						
1.1.	Дооснащение детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями в соответствии с требованиями <a href="#">приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 г. N 92н</a> "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям ( <a href="#">приложения N 1 - 3</a> ), процентов, поликлиник	не менее 20	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95
1.2.	Реализация в детских поликлиниках/детских поликлинических отделениях	не менее 20	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95



	<p>медицинских организаций организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с <a href="#">приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 г. N 92н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям"</a> (приложение N 4), процентов, поликлиник</p>						
<p>1.2.1.</p>	<p>Создание и тиражирование "новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь детскому населению" в соответствии с методическими рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 ноября 2018 г. N 17-9/8657 "Создание региональных центров организации первичной медико-санитарной помощи", "Реализация проектов по улучшению с использованием методов бережливого производства в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь".</p> <p>В создании и тиражировании "новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь" в 2019 году участвовали 8 поликлинических подразделений в 5 детских учреждениях здравоохранения (государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан", государственное автономное учреждение здравоохранения "Городская детская больница N 1" г. Казани, государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 2" г. Казани, государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская</p>	<p>8 поликлинических подразделений в 5 детских учреждениях здравоохранения</p>	<p>42 поликлинических подразделений в 37 детских учреждениях здравоохранения</p>				

городская поликлиника N 9" г. Казани, государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 10" г. Казани).

В создании и тиражировании "новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь" в 2020 году участвовали 42 поликлинических подразделения в 37 детских учреждениях здравоохранения (государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан", государственное автономное учреждение здравоохранения "Городская детская больница N 1" г. Казани, государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 4" г. Казани, государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 7" г. Казани, государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 11" г. Казани, государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 6" г. Казани, государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская клиническая больница N 7" г. Казани, государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 2" г. Набережные Челны, государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 3" г. Набережные Челны, государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 4 имени Ф.Г.Ахмеровой" г. Набережные Челны, государственное автономное учреждение

здравоохранения "Детская городская поликлиника N 5" г. Набережные Челны, государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 6" г. Набережные Челны, государственное автономное учреждение здравоохранения "Камский детский медицинский центр" г. Набережные Челны, государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская больница с перинатальным центром" г. Нижнекамск, государственное автономное учреждение здравоохранения "Альметьевская детская городская больница с перинатальным центром", государственное автономное учреждение здравоохранения "Чистопольская центральная районная больница", государственное автономное учреждение здравоохранения "Буинская центральная районная больница", государственное автономное учреждение здравоохранения "Бугульминская центральная районная больница", государственное автономное учреждение здравоохранения "Елабужская центральная районная больница", государственное автономное учреждение здравоохранения "Зеленодольская центральная районная больница", государственное автономное учреждение здравоохранения "Заинская центральная районная больница", государственное автономное учреждение здравоохранения "Лениногорская центральная районная больница", государственное автономное учреждение здравоохранения "Мамадышская центральная районная больница", государственное автономное учреждение здравоохранения "Мензелинская центральная районная больница", государственное автономное учреждение здравоохранения "Арская центральная районная больница", государственное автономное учреждение здравоохранения "Бавлинская							
--	--	--	--	--	--	--	--

	<p>центральная районная больница", государственное автономное учреждение здравоохранения "Рыбно- Слободская центральная районная больница", государственное автономное учреждение здравоохранения "Агрызская центральная районная больница", государственное автономное учреждение здравоохранения "Азнакаевская центральная районная больница", государственное автономное учреждение здравоохранения "Алексеевская центральная районная больница", государственное автономное учреждение здравоохранения "Кукморская центральная районная больница", государственное автономное учреждение здравоохранения "Лаишевская центральная районная больница", государственное автономное учреждение здравоохранения "Менделеевская центральная районная больница", государственное автономное учреждение здравоохранения "Нурлатская центральная районная больница", государственное автономное учреждение здравоохранения "Пестречинская центральная районная больница", государственное автономное учреждение здравоохранения "Тукаевская центральная районная больница", государственное автономное учреждение здравоохранения "Урусинская центральная районная больница Ютазинского муниципального района Республики Татарстан"</p>						
1.3.	Увеличение количества (доли) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям	20	95	95	95	95	95
1.4.	Увеличение числа выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и	0	0	40	70	90	95

	дооснащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений						
1.5.	<p>Проведение капитальных и текущих ремонтов в детских больницах/детских отделениях, детских поликлиниках/поликлинических отделениях:</p> <p>2021 год: государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан", лечебный корпус N 3 (г. Казань, ул. Сафиуллина, д. 14); государственное автономное учреждение здравоохранения "Бугульминская центральная районная больница" детская больница (г. Бугульма, ул. Ленина, д. 88); Детская поликлиника государственного автономного учреждения здравоохранения "Бугульминская центральная районная больница", главный корпус государственного автономного учреждения здравоохранения "Детская городская больница с перинатальным центром" г. Нижнекамск (ул. Менделеева, д. 45); реконструкция здания государственного автономного учреждения здравоохранения "Мензелинская центральная районная больница", строительство детской поликлиники государственного автономного учреждения здравоохранения "Зеленодольская центральная районная больница", капитальный ремонт государственного автономного учреждения здравоохранения "Азнакаевская центральная районная больница", офиса врача-педиатра государственного автономного учреждения здравоохранения "Альметьевская детская городская больница с перинатальным центром", детской поликлиники государственного автономного</p>	0	0	9 учреждений <*>	3 учреждения <*>	1 учреждение <*>	2 учреждения <*>

	<p>учреждения здравоохранения "Менделеевская центральная районная больница";</p> <p>2022 год: центра врача общей практики и педиатра в г. Альметьевске, детской поликлиники государственного автономного учреждения здравоохранения "Тюлячинская центральная районная больница", главного корпуса государственного автономного учреждения здравоохранения "Детская городская больница с перинатальным центром", детской консультации государственного автономного учреждения здравоохранения "Высокогорская центральная районная больница";</p> <p>2023 год: филиала детской поликлиники государственного автономного учреждения здравоохранения "Городская детская поликлиника N 6" г. Казани, центра врача общей практики и педиатра в г. Альметьевске;</p> <p>2024 год: филиала детской поликлиники N 3 государственного автономного учреждения здравоохранения "Детская городская больница с перинатальным центром" г. Нижнекамска, центра врача общей практики педиатра в г. Альметьевске</p>						
2.	Развитие профилактического направления в педиатрии						
2.1.	Увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детского населения						
2.1.1.	Увеличение доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями, процентов	53,0	47	53,6	54,0	54,5	55,0
2.1.2.	Формирование и утверждение отдельного плана профилактических медицинских осмотров детей в возрасте 15 - 17 лет						
2.1.3.	Организация отдельного мониторинга охвата профилактическими медицинскими осмотрами						

	детей в возрасте 15 - 17 лет						
2.1.4.	Проведение разъяснительной работы среди подростков и их родителей/законных представителей о важности вышеуказанных осмотров						
2.1.5.	Проведение родительских собраний в общеобразовательных организациях республики с участием медицинских работников на темы медико-профилактической направленности (достигнута договоренность с Министерством образования и науки Республики Татарстан)						
2.1.6.	Проведение семинаров-совещаний для заместителей директоров по воспитательной работе, психологов, социальных педагогов и медицинских работников школ на тему "Образование и здоровье"						
2.1.7.	Обсуждение вопросов, связанных с проведением медицинских осмотров несовершеннолетних, совместно с представителями государственного учреждения "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан", в том числе в рамках видеоселекторных совещаний с участием руководителей учреждений здравоохранения и органов местного самоуправления						
2.2.	Охрана репродуктивного здоровья подростков						
2.2.1.	Увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15 - 17 лет в рамках реализации <a href="#">приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 г. N 514н "О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних"</a> : девочек - врачами - акушерами-гинекологами; мальчиков -	60	60	72	75	78	83

	врачами - детскими урологами-андрологами, процентов						
2.2.2.	Проведение информационно-коммуникационных кампаний с родителями и учениками в отношении необходимости проведения профилактических осмотров несовершеннолетних: девочек - врачами - акушерами-гинекологами; мальчиков - врачами - детскими урологами-андрологами	не менее 10 роликов, 30 000 видеотрансляций, тиражирование печатной продукции не менее 25 000 экземпляров	не менее 10 роликов, 30 000 видеотрансляций, тиражирование печатной продукции не менее 25 000 экземпляров	не менее 10 роликов, 30 000 видеотрансляций, тиражирование печатной продукции не менее 25 000 экземпляров	не менее 10 роликов, 30 000 видеотрансляций, тиражирование печатной продукции не менее 25 000 экземпляров	не менее 10 роликов, 30000 видеотрансляций, тиражирование печатной продукции не менее 25000 экземпляров	не менее 10 роликов, 30000 видеотрансляций, тиражирование печатной продукции не менее 25000 экземпляров
2.3.	Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с первые в жизни установленным диагнозом:						
	болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, процентов	55,0	60,0	65,0	70,0	80,0	90,0
	болезни глаза и его придаточного аппарата, процентов	55,0	60,0	65,0	70,0	80,0	90,0
	болезни органов пищеварения, процентов	60,0	70,0	80,0	85,0	90,0	90,0
	болезни системы кровообращения, процентов	75,0	80,0	80,0	85,0	85,0	90,0
	болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ, процентов	75,0	80,0	80,0	85,0	85,0	90,0
3.	Повышение доступности и качества оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным						
3.1.	Контроль маршрутизации беременных, рожениц, родильниц и новорожденных в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 23.04.2021 N 769 "О реализации Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология". Своевременная актуализация приказов по маршрутизации, процентов	100	100	100	100	100	100
3.2.	Подключение к централизованной системе медицинских учреждений службы родовспоможения и детства (подсистеме) "Организации оказания медицинской помощи по						



	профилям "акушерство и гинекология" и "неонатология" (мониторинг беременных)"						
3.3.	Обеспечение ранней диагностики заболеваний беременных, плода и новорожденного						
3.3.1.	Тиражирование опыта г. Казани и г. Набережные Челны по проведению кардиологического скрининга беременных в учреждениях акушерско-гинекологической службы на основании <a href="#">приказа Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 02.09.2014 N 1589 "О проведении кардиологического скрининга беременным женщинам в г. Казани"</a>	-	-	-	3 учреждения	5 учреждений	5 учреждений
3.3.2.	Внедрение скрининговых методик пульсоксиметрии новорожденным детям в родильных учреждениях на основании <a href="#">приказа Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 21.05.2018 N 1199 "О реализации в Республике Татарстан проекта "Неонатальный скрининг жизнеугрожающих состояний: персистирующей легочной гипертензии новорожденных и критических врожденных пороков сердца методом пульсоксиметрии"</a> на всей территории Республики Татарстан, процентов (охват новорожденных)	80	90	95	95	95	95
3.3.3.	Увеличение охвата беременных женщин пренатальной (дородовой) диагностикой (приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 04.04.2018 N 722 "О совершенствовании проведения пренатальной диагностики нарушений развития ребенка в Республике Татарстан"), процентов	не менее 89,5	не менее 89,5	не менее 89,5	не менее 89,5	не менее 89,5	не менее 89,5
3.3.4.	Внедрение электрокардиографического скрининга новорожденным в родильных домах, процентов	-	-	-	не менее 20 процентов	не менее 40 процентов	не менее 65 процентов

3.3.5.	Внедрение проекта "Тромбодинамика" в медицинских учреждениях акушерско-гинекологической службы Республики Татарстан на основании <a href="#">приказа Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 14.06.2018 N 1388 "О внедрении проекта "Тромбодинамика" в медицинские организации"</a>	5 учреждений	5 учреждений	5 учреждений	5 учреждений	5 учреждений	5 учреждений
3.4.	Укрепление материально-технической базы учреждений акушерско-гинекологической службы						
3.4.1.	Проведение капитального ремонта в учреждениях родовспоможения	-	-	-	-	3 учреждения (в 2 учреждениях I группы, 1 учреждение II группы)	3 учреждения (в 2 учреждениях I группы, 1 учреждение II группы)
3.4.2.	Оказание медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде, в том числе за счет средств родовых сертификатов, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации <a href="#">от 1 февраля 2011 г. N 72н "О порядке расходования средств, перечисленных медицинским организациям на оплату услуг по медицинской помощи, оказанной женщинам в период беременности, и медицинской помощи, оказанной женщинам и новорожденным в период родов и в послеродовый период, а также диспансерному (профилактическому) наблюдению ребенка в течение первого года жизни"</a> (нарастающим итогом), тыс. человек	40,6	79,7	121,1	161	200,8	240,7
3.4.2.1.	Обеспечение ранней постановки на учет по беременности в женской консультации на всей территории республики путем просветительской работы с женским населением, процентов	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95
3.5.	Подготовка специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии						
3.5.1.	Обучение в симуляционных центрах специалистов в области перинатологии,	169 специалистов	354 специалиста	556 специалистов	767 специалистов	986 специалистов	1 222 специалиста

	неонатологии и педиатрии на следующих базах: Казанской государственной медицинской академии - филиала федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования Министерства здравоохранения Российской Федерации, федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Казанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, ассоциации дополнительного профессионального образования "Образовательный центр высоких медицинских технологий" (нарастающим итогом)						
3.6.	Укомплектование медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), процентов	0	0	97,3	97,3	97,3	97,3
4.	Улучшение оказания медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями						
4.1.	Строительство корпуса Центра детской онкологии, гематологии и хирургии на базе государственного автономного учреждения здравоохранения "Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан" (на условиях софинансирования)	-	1	1	1	1	1
4.2.	Подготовка специалистов для работы в Центре детской онкологии, гематологии и хирургии (необходимо обучить 25 специалистов по следующим специальностям: врач-генетик, врач-гематолог,	20	3	2	-	-	-

	врач-онколог, врач-иммунолог, врач - анестезиолог-реаниматолог, врач-цитолог, врач-трансфузиолог)						
5.	Внедрение новых технологий, организационно-методическая, консультативная работа с федеральными центрами						
5.1.	По вопросам детской онкологии проведение аудита, строительство Центра детской онкологии, гематологии и хирургии на базе государственного автономного учреждения здравоохранения "Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан" г. Казани, организационно-методическая, консультативная работа с федеральными медицинскими учреждениями (Национальный медицинский исследовательский центр детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачева, г.Москва; федеральное государственное автономное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр нейрохирургии имени академика Н.Н.Бурденко" Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва; федеральное государственное бюджетное учреждение "Российская детская клиническая больница", г. Москва, федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н.Петрова" Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Санкт-Петербург; федеральное государственное бюджетное учреждение "Северо-Западный национальный медицинский исследовательский центр имени В.А.Алмазова", г. Санкт-Петербург						
5.2.	По направлению детская кардиология работа с научно-исследовательским институтом педиатрии и детской хирургии по вопросам организации Центра легочной гипертензии						

	на базе государственного автономного учреждения здравоохранения "Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан", организационно-методическая, консультативная работа с федеральными центрами (федеральное государственное бюджетное научное учреждение "Научно-исследовательский институт ревматологии имени В.А.Насоновой")								
5.3.	По направлению акушерство-гинекология, неонатология работа с федеральным государственным бюджетным учреждением "Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И.Кулакова" Министерства здравоохранения Российской Федерации по вопросам внедрения новых технологий и организационно-методическая, консультативная работа с федеральными центрами								

\* При выделении финансовых средств из бюджета Республики Татарстан.

### ПОКАЗАТЕЛИ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕГИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА

N п/п	Наименование показателя	Тип показателя	Базовое значение		Период реализации проекта, год						
			значение	дата	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Младенческая смертность, промилле	основной	5,1	31.12.2017	4,8	4,6	4,5	4,4	4,3	4,2	4,2
2.	Доля преждевременных родов (22 - 37 недель) в перинатальных центрах, процентов	основной	67,9	31.12.2017	68,1	68,3	72,7	72,8	72,9	73,0	73,0
3.	Смертность детей в	дополнительный	5,9	31.12.2017	5,8	5,7	5,6	5,4	5,3	5,2	5,2

	возрасте 0 - 4 года на 1 000 родившихся живыми, промилле										
4.	Смертность детей в возрасте 0 - 17 лет на 100 тыс. детей соответствующего возраста (число случаев на 100 тыс. детей соответствующего возраста)	дополнительный	50,8	31.12.2017	50,8	50,5	47,0	44,5	44,3	44,0	44,0
5.	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями, процентов	дополнительный	52,6	31.12.2017	53,0	47,0	53,6	54,0	54,5	55,0	55,0
6.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, процентов	дополнительный	46,1	31.12.2017	55,0	60,0	65,0	70,0	80,0	90,0	90,0
7.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата, процентов	дополнительный	32,7	31.12.2017	55,0	60,0	65,0	70,0	80,0	90,0	90,0
8.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения, процентов	дополнительный	41,6	31.12.2017	60,0	70,0	80,0	85,0	90,0	90,0	90,0
9.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы	дополнительный	74,4	31.12.2017	75,0	80,0	80,0	85,0	85,0	90,0	90,0

	кровообращения, процентов										
10.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушениями обмена веществ, процентов	дополнительный	68,1	31.12.2017	75,0	80,0	80,0	85,0	85,0	90,0	90,0
11.	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом: врачами-педиатрами, процентов	дополнительный	97,3	31.12.2019	0	0	97,3	97,3	97,3	97,3	97,3
12.	Количество (доля) детских поликлиник с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям, процентов	дополнительный	20	31.12.2019	20	95	95	95	95	95	95
13.	Число выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и оснащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми	дополнительный	0	31.12.2021	0	0	40	70	90	95	95

	детских поликлиник и поликлинических подразделений, процентов											
14.	Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку во время беременности, процентов	дополнительный	-	-	-	-	95,2	95,4	95,6	95,8	96	
15.	Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку во время родов, процентов	дополнительный	-	-	-	-	95,3	95,6	95,9	96,2	96,5	
16.	Проведение химиопрофилактики, процентов	дополнительный	-	-	-	-	99,1	99,2	99,3	99,4	99,5	

### III. ОБОСНОВАНИЕ РЕСУРСНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПОДПРОГРАММЫ 4

Всего - 4 341 183,9 тыс. рублей (2013 год - 738 764,1 тыс. рублей, 2014 год - 606 183,0 тыс. рублей, 2015 год - 585 787,0 тыс. рублей, 2016 год - 17 796,9 тыс. рублей, 2017 год - 13 794,3 тыс. рублей, 2018 год - 288 471,7 тыс. рублей, 2019 год - 290 581,3 тыс. рублей, 2020 год - 348 232,7 тыс. рублей, 2021 год - 292 149,9 тыс. рублей, 2022 год - 296 852,3 тыс. рублей, 2023 год - 301 728,4 тыс. рублей, 2024 год - 279 188,6 тыс. рублей, 2025 год - 281 653,7 тыс. рублей), из них:

средства федерального бюджета, по предварительной оценке, - 38 736,7 тыс. рублей (2013 год - 0,0 тыс. рублей, 2014 год - 38 736,7 тыс. рублей, 2015 год - 0,0 тыс. рублей, 2016 год - 0,0 тыс. рублей, 2017 год - 0,0 тыс. рублей, 2018 год - 0,0 тыс. рублей, 2019 год - 0,0 тыс. рублей, 2020 год - 0,0 тыс. рублей, 2021 год - 0,0 тыс. рублей, 2022 год - 0,0 тыс. рублей, 2023 год - 0,0 тыс. рублей, 2024 год - 0,0 тыс. рублей, 2025 год - 0,0 тыс. рублей);

средства бюджета Республики Татарстан, по предварительной оценке, - 2 487 509,4 тыс. рублей (2013 год - 2 455,8 тыс. рублей, 2014 год - 44 625,2 тыс. рублей, 2015 год - 29 978,6 тыс. рублей, 2016 год - 17 796,9 тыс. рублей, 2017 год - 13 794,3 тыс. рублей, 2018 год - 288 471,7 тыс. рублей, 2019 год - 290 581,3 тыс. рублей, 2020 год - 348 232,7 тыс. рублей, 2021 год - 292 149,9 тыс. рублей, 2022 год - 296 852,3 тыс. рублей, 2023 год - 301 728,4 тыс. рублей, 2024 год - 279 188,6 тыс. рублей, 2025 год - 281 653,7 тыс. рублей);

межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета Республики Татарстан в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан, по предварительной оценке, - 1 073 828,6 тыс. рублей (2013 год - 314 479,2 тыс. рублей, 2014 год - 373 160,1 тыс. рублей, 2015 год - 386 189,3 тыс. рублей, 2016 год - 0,0 тыс. рублей, 2017 год - 0,0 тыс. рублей, 2018 год - 0,0 тыс. рублей, 2019 год - 0,0 тыс. рублей, 2020 год - 0,0 тыс. рублей, 2021 год - 0,0 тыс. рублей, 2022 год - 0,0 тыс. рублей, 2023 год - 0,0 тыс. рублей, 2024 год - 0,0 тыс. рублей, 2025 год - 0,0 тыс. рублей);

средства обязательного медицинского страхования, по предварительной оценке, - 741 109,2 тыс. рублей (2013 год - 421 829,1 тыс. рублей, 2014 год - 149 661,0 тыс. рублей, 2015 год - 169 619,1 тыс. рублей, 2016 год - 0,0 тыс. рублей, 2017 год - 0,0 тыс. рублей, 2018 год - 0,0 тыс. рублей, 2019 год - 0,0 тыс. рублей, 2020 год - 0,0 тыс. рублей, 2021 год - 0,0 тыс. рублей, 2022 год - 0,0 тыс. рублей, 2023 год - 0,0 тыс. рублей, 2024 год - 0,0 тыс. рублей, 2025 год - 0,0 тыс. рублей).



## ЦЕЛИ, ЗАДАЧИ, ИНДИКАТОРЫ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ И ФИНАНСИРОВАНИЕ ПО МЕРОПРИЯТИЯМ ПОДПРОГРАММЫ 4

Наименование задачи	Наименование основного мероприятия	Исполнители	Сроки выполнения основных мероприятий	Индикаторы оценки конечных результатов, единица измерения	Значения индикаторов										Финансирование с указанием источника финансирования							
					2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	источник	объем, тыс. рублей								
					год	год	год	год	год	год	год	год		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	
Снижение младенческой смертности в Республике Татарстан до 4,2 на 1 000 родившихся живыми к 2024 году																						
Улучшение оказания качества медицинской помощи детскому населению в амбулаторно-поликлинических учреждениях Республики Татарстан	4.1. Дооснащение детских поликлиник/ детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями	МЗ РТ <-, ТО Росздравнадзора по РТ (по согласованию)	2019 - 2021 годы	Младенческая смертность, промилле (0,1 процента)	-	4,8	4,6	4,5	4,4	4,3	4,2	4,2	бюджет РТ	288	290	348	292	296	301	279	281	
	4.2. Реализация в детских поликлиниках/ детских поликлинических отделениях медицинских организаций организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в том числе создание и тиражирование новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь детскому населению, в 39 детских поликлиниках/ детских поликлинических отделениях медицинских организаций	МЗ РТ, ТО Росздравнадзора по РТ (по согласованию)	2019 - 2021 годы	Доля преждевременных родов (22 - 37 недель) в перинатальных центрах, процентов	-	68,1	68,3	72,7	72,8	72,9	73,0	73,0										
	4.3. Проведение капитального и	МЗ РТ, МСА и ЖКХ РТ	2019 - 2025 годы	Смертность детей в возрасте 0 - 4 лет на	-	5,8	5,7	5,6	5,4	5,3	5,2	5,2										

				1 000 родившихся живыми, промилле (0,1 процента)															
Развитие профилактического направления в педиатрии	4.4. Увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детского населения	МЗ РТ, ТФОМС РТ (по согласованию)	2019 - 2025 годы	Смертность детей в возрасте 0 - 17 лет на 100 тыс. детей соответствующего возраста (число случаев на 100 тыс. детей соответствующего возраста), случаев	-	50,8	50,5	47,0	44,5	44,3	44,0	44,0							
	4.5. Охрана репродуктивного здоровья подростков	МЗ РТ	2019 - 2025 годы	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями, процентов	-	53,0	47,0	53,6	54,0	54,5	55,0	55,0							
	4.6. Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом	МЗ РТ	2019 - 2025 годы	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, процентов	-	55,0	60,0	65,0	70,0	80,0	90,0	90,0							
Повышение доступности и качества оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным	4.7. Контроль маршрутизации беременных, рожениц, родильниц и новорожденных	МЗ РТ, ГУ РО ФСС РФ по РТ (по согласованию)	2019 - 2025 годы	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата, процентов	-	55,0	60,0	65,0	70,0	80,0	90,0	90,0							
	4.8. Подключение к централизованной системе медицинских учреждений службы родовспоможения и детства (подсистеме) "Организации оказания медицинской помощи по профилям "акушерство и гинекология" и "неонатология (Мониторинг беременных)"	МЗ РТ	2019 - 2025 годы	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения, процентов	-	60,0	70,0	80,0	85,0	90,0	90,0	90,0							

	4.9. Обеспечение ранней диагностики заболеваний беременных, плода и новорожденного	МЗ РТ	2019 - 2025 годы	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения, процентов	-	75,0	80,0	80,0	85,0	85,0	90,0	90,0										
	4.10. Укрепление материально-технической базы учреждений акушерско-гинекологической службы	МЗ РТ, МСА и ЖКХ РТ	2019 - 2025 годы	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ, процентов	-	75,0	80,0	80,0	85,0	85,0	90,0	90,0										
	4.11. Подготовка специалистов в области перинатологии, неонатологии, педиатрии	МЗ РТ	2019 - 2025 годы																			
Улучшение оказания медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями	4.12. Строительство корпуса Центра детской онкологии, гематологии и хирургии на базе ГАУЗ "ДРКБ МЗ РТ" (на условиях софинансирования)	МЗ РТ, МСА и ЖКХ РТ, ТО Росздравнадзора по РТ (по согласованию), ТФОМС РТ (по согласованию)	2020 - 2022 годы	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом: врачами-педиатрами, процентов	-	-	-	97,3	97,3	97,3	97,3	97,3										
	4.13. Подготовка специалистов для работы в Центре детской онкологии, гематологии и	МЗ РТ, ФГБОУ ВО "КГМУ" МЗ РФ (по	2019 - 2021 годы	Количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной	-	-	-	95	95	95	95	95										

	хирургии	согласованию),  КГМА - филиал ФГБОУ ДПО "РМАНПО" МЗ РФ (по согласованию)		современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям, процентов																		
Внедрение новых технологий, организационно-методическая, консультационная работа с федеральными центрами	4.14. По вопросам детской онкологии проведение аудита, строительство Центра детской онкологии, гематологии и хирургии на базе ГАУЗ "ДРКБ МЗ РТ" в г. Казани, организационно-методическая, консультационная работа с федеральными медицинскими учреждениями (НМИЦ детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачева (г. Москва), ФГАУ НМИЦ нейрохирургии им. Н.Н.Бурденко Минздрава РФ (г. Москва), ФГБУ "Российская детская клиническая больница" (г. Москва), ФГБУ НМИЦ онкологии им. Н.Н.Петрова Минздрава РФ (г. Санкт-Петербург), ФГБУ "Северо-Западный НМИЦ им. В.А.Алмазова" (г. Санкт-Петербург)	МЗ РТ	2019 - 2025 годы	Число выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и дооснащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений, процентов	-	-	-	40	70	90	95	95										
	4.15. По направлению детская кардиология работа с НИИ педиатрии и детской хирургии по вопросам организации Центра легочной гипертензии на базе ГАУЗ "ДРКБ МЗ РТ", организационно-методическая, консультационная	МЗ РТ	2019 - 2025 годы																			

работа с Федеральными центрами (ФГБУ Научно-исследовательский институт ревматологии имени В.А.Насоновой)																				
4.16. По направлению акушерство, гинекология, неонатология работа с ФГБУ НМИЦ акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И.Кулакова МЗ РФ по вопросам внедрения новых технологий и организационно-методическая, консультационная работа с федеральными центрами	МЗ РТ	2019 - 2025 годы																		
4.17. Совершенствование методов борьбы с вертикальной передачей ВИЧ от матери плоду	МЗ РТ	2019 - 2025 годы	Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку во время беременности, процентов	-	-	-	95,2	95,4	95,6	95,8	96									
			Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку во время родов, процентов	-	-	-	95,3	95,6	95,9	96,2	96,5									
			Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери новорожденному, процентов	-	-	-	99,1	99,2	99,3	99,4	99,5									
Итого											бюджет РТ	288	290	348	292	296	301	279	281	
													471,7	581,3	232,7	149,9	852,3	728,4	188,6	653,7

Примечание. Реализация данных проектов осуществляется с учетом возможностей и в пределах средств, направляемых на указанные цели из бюджета Республики Татарстан

\* Список использованных сокращений:

бюджет РТ - бюджет Республики Татарстан;

ГАУЗ "ДРКБ МЗ РТ" - государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан";

ГУ РО ФСС РФ по РТ - государственное учреждение - региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Татарстан;

КГМА - филиал ФГБОУ ДПО "РМАНПО" МЗ РФ - Казанская государственная медицинская академия - филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Минздрав РФ - Министерство здравоохранения Российской Федерации;

МЗ РТ - Министерство здравоохранения Республики Татарстан;

МСА и ЖКХ РТ - Министерство строительства, архитектуры и жилищно-коммунального хозяйства Республики Татарстан;

НИИ педиатрии и детской хирургии - научно-исследовательский институт педиатрии и детской хирургии;

НМИЦ детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачева - Национальный медицинский исследовательский центр детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачева;

ТО Росздравнадзора по РТ - Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Республике Татарстан;

ТФОМС РТ - Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан;

ФГАУ НМИЦ нейрохирургии им. академика Н.Н.Бурденко Минздрава РФ - федеральное государственное автономное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр нейрохирургии имени академика Н.Н.Бурденко" Министерства здравоохранения Российской Федерации;

ФГБОУ ВО "КГМУ" МЗ РФ - федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Казанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации;

ФГБНУ Научно-исследовательский институт ревматологии имени В.А.Насоновой - федеральное государственное бюджетное научное учреждение "Научно-исследовательский институт ревматологии имени В.А.Насоновой";

ФГБУ НМИЦ акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И.Кулакова МЗ РФ - федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И.Кулакова" Министерства здравоохранения Российской Федерации;

ФГБУ НМИЦ онкологии им. Н.Н.Петрова Минздрава РФ - федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н.Петрова" Министерства здравоохранения

Российской Федерации;

ФГБУ "Российская детская клиническая больница" - федеральное государственное бюджетное учреждение "Российская детская клиническая больница";

ФГБУ "Северо-Западный НМИЦ им. В.А.Алмазова" - федеральное государственное бюджетное учреждение "Северо-Западный национальный медицинский исследовательский центр имени В.А.Алмазова".

**Приложение N 1  
к подпрограмме 4. "Охрана здоровья  
матери и ребенка"  
(региональный проект "Развитие  
детского здравоохранения,  
включая создание современной  
инфраструктуры оказания медицинской  
помощи (Республика Татарстан  
(Татарстан))" на территории  
Республики Татарстан (Татарстан))**

**ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, ПРИОБРЕТЕННЫХ ДЛЯ ДЕТСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ 1  
УРОВНЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН В 2019 - 2020 ГОДАХ**

Наименование медицинского учреждения	Ультразвуковой аппарат диагностический портативный переносной с тремя датчиками: конвексный, линейный, фазированный		Электрокардиограф 12-канальный		Дефибриллятор внешний		Автоматический рефкератометр		Щелевая лампа с принадлестностями		Аппарат для измерения внутриглазного давления		Аппарат рентгеновский диагностический цифровой для рентгенографии	
	2019 г.	2020 г.	2019 г.	2020 г.	2019 г.	2020 г.	2019 г.	2020 г.	2019 г.	2020 г.	2019 г.	2020 г.	2019 г.	2020 г.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Алексеевская центральная районная больница", детское поликлиническое отделение;  адрес: 422900, Алексеевский муниципальный район, п.г.т. Алексеевское, ул. Куйбышева, д. 85;  численность прикрепленного	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0

детского населения, человек: 5 467														
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Арская центральная районная больница", детское поликлиническое отделение; адрес: 422000, Республика Татарстан, г. Арск, ул. Комсомольская, д. 32; численность прикрепленного детского населения, человек: 10 868	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Бавлинская центральная районная больница", детское поликлиническое отделение; адрес: 423930, Республика Татарстан, г. Бавлы, ул. Энгельса, д. 55; численность прикрепленного детского населения, человек: 7 194	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Бугульминская центральная районная больница", детское поликлиническое отделение;	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0



отделение;  адрес: 423324, Республика Татарстан, г. Бугульма, ул. Ленина, д. 88;  численность прикрепленного детского населения, человек: 21 271														
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Заинская центральная районная больница", детское поликлиническое отделение;  адрес: 423520, Республика Татарстан, г. Заинск, ул. Комсомольская, д. 52;  численность прикрепленного детского населения, человек: 10 481	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Зеленодольская центральная районная больница", детская поликлиника филиала "Васильевская районная больница";  адрес: 422530, Республика Татарстан, Зеленодольский муниципальный район, п.г.т. Васильево, ул. Школьная, д. 29;	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0

численность прикрепленного детского населения, человек: 3 734														
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Зеленодольская центральная районная больница", детская поликлиника N 1;  адрес: 422544, Республика Татарстан, г. Зеленодольск, ул. К.Маркса, д. 8а;  численность прикрепленного детского населения, человек: 11 090	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Кукморская центральная районная больница", детское поликлиническое отделение;  адрес: 422110, Республика Татарстан, г. Кукмор, ул. Ворошилова, д. 24;  численность прикрепленного детского населения, человек: 10 925	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Лаишевская центральная районная больница", детское	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0

<p>поликлиническое отделение;</p> <p>адрес: 422610, Республика Татарстан, г. Лаишево, ул. Олега Кошевого, д. 11;</p> <p>численность прикрепленного детского населения, человек: 8 795</p>														
<p>Государственное автономное учреждение здравоохранения "Пестречинская центральная районная больница", детское поликлиническое отделение;</p> <p>адрес: 422770, Республика Татарстан, Пестречинский муниципальный район, с. Пестрецы, ул. Молодежная, д. 13;</p> <p>численность прикрепленного детского населения, человек: 6 550</p>	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0
<p>Государственное автономное учреждение здравоохранения "Рыбно-Слободская центральная районная больница", детское поликлиническое отделение;</p> <p>адрес: 422650, Республика Татарстан, Рыбно-Слободский муниципальный район, п.г.т.</p>	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Рыбная Слобода, ул. Сосновая, д. 6;  численность прикрепленного детского населения, человек: 4 049														
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Тукаевская центральная районная больница", детское поликлиническое отделение;  адрес: 423803, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, п. ЗЯБ, ул. Аркылы, д. 21;  численность прикрепленного детского населения, человек: 7 051	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Урусинская центральная районная больница Ютазинского муниципального района Республики Татарстан", детское поликлиническое отделение;  адрес: 423950, Республика Татарстан, Ютазинский муниципальный район, п.г.т. Уруссу, ул. Ленина, д. 19;  численность прикрепленного детского населения, человек: 7 051	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

населения, человек: 4 147														
Всего	2	3	3	4	2	3	2	0	5	2	4	0	0	1

**Приложение N 2  
к подпрограмме 4. "Охрана здоровья  
матери и ребенка"  
(региональный проект "Развитие  
детского здравоохранения,  
включая создание современной  
инфраструктуры оказания медицинской  
помощи (Республика Татарстан  
(Татарстан))" на территории  
Республики Татарстан (Татарстан))**

**ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, ПРИОБРЕТЕННЫХ ДЛЯ ДЕТСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ 2  
УРОВНЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН В 2019 - 2020 ГОДАХ**

Наименование учреждения здравоохранения	Годы	Ультразвуковой аппарат	Ультразвуковой аппарат	Видео-камера	Электродиаграф 12-канальный	ЛОР-копибайн	Риноларингофиброскоп	Дефибриллятор внешний	Автоматический рефератометр	Цифровая широкоугольная ретикулярная камера (с линзой 130°)	Щелевая лампа с принадлежностями	Аппарат для измерения внутриглазного давления автоматический	Биокулярный офтальмоскоп для обратной офтальмоскопии с напольной фиксацией	Автоматический периметр	Аппарат рентгеновский диагностический цифровой для рентгенографии	Видео-эндоскопический комплекс для колоноскопии	Видео-эндоскопический комплекс для гастрокопии	Видео-эндоскопический комплекс для колоноскопии	Назофаринголарингофиброскоп	Видеогастроскоп гибкий	Тренажер для механо-тренинга для икотной конечности	Велоэргометр для механотренинга
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
Детская поликлиника N 3 государственного автономного учреждения здравоохранения "Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан" (г. Казань, ул. Бикитова, д. 20)	2019	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	2020	0	0	1	2	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1
Детское поликлиническое отделение N 1 государственного автономного учреждения здравоохранения "Торжок"	2019	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Детская больница N 1* с. Казани (г. Казань, ул. Девятериков, д. 125)	2020	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	
	2019	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Детское поликлиническое отделение N 2 государственного автономного учреждения здравоохранения Татарской детская больница N 1* с. Казани (г. Казань, ул. Восстания, д. 49)	2020	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	2019	1	1	0	1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Детское поликлиническое отделение N 3 государственного автономного учреждения здравоохранения Татарской детская больница N 1* с. Казани (г. Казань, ул. Ленская, д. 2)	2020	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	2019	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Детское поликлиническое отделение N 2 государственного автономного учреждения здравоохранения Татарской городская клиническая больница N 7* с. Казани (г. Казань, ул. Айдарова, д. 2А)	2020	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	2019	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Детское поликлиническое отделение N 3 государственного автономного учреждения здравоохранения Татарской городская клиническая	2020																							
	2019																							

больница N 7 г. Казани (г. Казань, ул. Халиков, д. 23)	2019	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	2020	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Государственное автономное учреждение здравоохранения Детская городская поликлиника N 2 г. Казани (г. Казань, ул. Лейтенанта Шенсто, д. 30)	2019	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	2020	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Государственное автономное учреждение здравоохранения Детская городская поликлиника N 4 г. Казани (г. Казань, ул. Луицкая, д. 4)	2019	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	2020	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Государственное автономное учреждение здравоохранения Детская городская поликлиника N 6 г. Казани (г. Казань, ул. Отрядная, д. 38А)	2019	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	2020	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Государственное автономное учреждение здравоохранения Детская городская поликлиника N 6 г. Казани филиал N 4 (г. Казань, ул. Советская, д. 22А)	2019	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
	2020	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Государственное автономное учреждение здравоохранения Детская	2019	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	2020	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

городская поликлиника N 7 г. Казань (г. Казань, пр. Янашев, д. 48)	2019	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	2020	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Государственное автономное учреждение здравоохранения Детская городская поликлиника N 9 г. Казань (г. Казань, ул. Адретинского, д. 6)	2019	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	2020	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Государственное автономное учреждение здравоохранения Детская городская поликлиника N 10 г. Казань (г. Казань, пр. Глобач, д. 56)	2019	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	2020	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Государственное автономное учреждение здравоохранения Детская городская поликлиника N 11 г. Казань (г. Казань, ул. Глазовкина, д. 118)	2019	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	2020	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Консультационно- диагностическая поликлиника государственного автономного учреждения здравоохранения "Казанский детский медицинский центр" (г. Набережные Телмы, ул. Королева, д. 18)	2019	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	2020	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
Поликлиника государственного	2019	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1



автономное учреждение здравоохранения "Детский детский медицинский центр" (г. Набережные Челны, бульвар Тихоурин, д. 1)	2020	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	
	2019	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 2" (г. Набережные Челны, Московский пр., д. 101)	2020	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	2019	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 3" (г. Набережные Челны, ул. имени Комарова, д. 26)	2020	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	2019	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 4 имени Ф.Г.Аммерова" (г. Набережные Челны, пр. Яшьлек, д. 15)	2020	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	2019	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 5" (г. Набережные Челны, пр. Сююмбиев, д. 45)	2020	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	2019	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1

Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника № 6" (г. Набережные Челны, бульвар Демостроительный, д. 6)	2019	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	2020	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Детская государственная поликлиника № 1 государственного автономного учреждения здравоохранения "Детская городская больница с перинатальным центром" (г. Нижнекамск, ул. Тукая, д. 37)	2019	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1
	2020	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Детская государственная поликлиника № 2 государственного автономного учреждения здравоохранения "Детская городская больница с перинатальным центром" (г. Нижнекамск, ул. Менделеева, д. 45)	2019	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	2020	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0
Детская государственная поликлиника государственного автономного учреждения здравоохранения "Альметьевская детская городская больница с перинатальным центром" (г. Альметьевск, пр. Строителей, д. 302)	2019	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	2020	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0
Детская	2019	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

политическая	государственного	автономного	учреждения	здравоохранения	Темниковская	центральная	районная	больница" (г.	Ленингорск, ул.	Жуговой, д. 3)	2020	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0				
											0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
Детское	политическое	государственного	автономного	учреждения	здравоохранения	Буиновская	центральная	районная	больница" (г.	Буиновск, ул.	Ефремова, д.	137)	2019	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1
													0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0
Всего		количество,		единиц,		21	9	26	11	11	10	6	5	8	6	7	6	5	4	3	13	1	6	1	6	1	6	13							

**Приложение N 3  
к подпрограмме 4. "Охрана здоровья  
матери и ребенка"  
(региональный проект "Развитие  
детского здравоохранения,  
включая создание современной  
инфраструктуры оказания медицинской  
помощи (Республика Татарстан  
(Татарстан))" на территории  
Республики Татарстан (Татарстан))**

**ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, ПРИОБРЕТЕННЫХ ДЛЯ ДЕТСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ 3  
УРОВНЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН В 2019 - 2020 ГОДАХ**

N п/п	Наименование медицинского изделия	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан", консультативная поликлиника N 1 (420138,	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан", консультативная поликлиника N 2 (420110, Республика Татарстан, г.	В том числе по годам
-------	-----------------------------------	--	---	----------------------

		Республика Татарстан, г. Казань, ул. Оренбургский тракт, д. 140)		Казань, ул. Рихарда Зорге, д. 55)		2019 год	2020 год
		2019 год	2020 год	2019 год	2020 год		
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Комплекс рентгеновский диагностический стационарный цифровой	1	0	0	0	1	0
2.	Ультразвуковой аппарат диагностический универсальный стационарный с 4 датчиками: конвексный, линейный, фазированный, микроконвексный	1	0	1	0	2	0
3.	Видеоэндоскопический комплекс для проведения гастро- и колоноскопии	0	1	0	1	0	2
4.	Видеокамера (камера медицинская цифровая)	0	1	0	1	0	2
5.	Рабочая станция для комбинированного электрокардиологического и мониторинга артериального давления	2	0	2	0	4	0
6.	Прибор для исследования функции внешнего дыхания у детей и проведения медикаментозных тестов	1	0	1	0	2	0
7.	Оптический когерентный томограф для сканирования переднего и заднего отделов глаза с функцией ангиографии	0	1	1	0	1	1
8.	Рентгеновский компьютерный томограф не менее 64 срезов	1	0	0	0	1	0
9.	Магнитно-резонансный томограф 1.5 Т	1	0	0	0	1	0
10.	Назо-фаринго-ларингофиброскоп	0	1	0	1	0	2
	Всего	7	4	5	3	12	7

**Приложение N 4  
к подпрограмме 4. "Охрана здоровья  
матери и ребенка"  
(региональный проект "Развитие  
детского здравоохранения,**

**включая создание современной  
инфраструктуры оказания медицинской  
помощи (Республика Татарстан  
(Татарстан))" на территории  
Республики Татарстан (Татарстан)**

**ПЕРЕЧЕНЬ ДЕТСКИХ ПОЛИКЛИНИК И ДЕТСКИХ ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЙ МЕДИЦИНСКИХ  
ОРГАНИЗАЦИЙ, В КОТОРЫХ СОЗДАНЫ ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЛАНИРОВОЧНЫЕ РЕШЕНИЯ ВНУТРЕННИХ  
ПРОСТРАНСТВ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ КОМФОРТНОСТЬ ПРЕБЫВАНИЯ ДЕТЕЙ В ДЕТСКИХ ПОЛИКЛИНИКАХ И  
ДЕТСКИХ ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЯХ**

N п/п	Наименование объекта	Адрес места нахождения	Численность прикрепленного детского населения, человек
1	2	3	4
2019 год			
1.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан", консультативная поликлиника N 1	420138, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Оренбургский тракт, д. 140	нет прикрепленного населения
2.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан", консультативная поликлиника N 2	420110, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Рихарда Зорге, д. 55	нет прикрепленного населения
3.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан", консультативная поликлиника N 3	420100, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Х.Бигичева, д. 20	33 564
4.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская больница N 1" г. Казань, поликлиническое отделение N 1	420034, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Декабристов, д. 125А	9 451
5.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская больница N 1" г. Казань, поликлиническое отделение N 2	420080, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Восстания, д. 49	10 178
6.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская больница N 1" г. Казани, поликлиническое отделение N 3	420034, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Ленская, д. 2	10 178

7.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская клиническая больница N 7" г. Казани, поликлиническое отделение N 2	420037, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Айдарова, д. 2а	11 855
8.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская клиническая больница N 7" г. Казани, поликлиническое отделение N 3	420085, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Химиков, д. 23	8 309
9.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 4" г. Казани	420032, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Лукницкого, д. 4	22 394
10.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 6" г. Казани	420087, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Отрадная, д. 38а	26 507
11.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 6", 4-е педиатрическое отделение	420075, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Главная, д. 68	10 768
12.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 7" г. Казани	420103, Республика Татарстан, г. Казань, пр. Ямашева, д. 48	30 054
13.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 9" г. Казани	420133, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Адоратского, д. 6	20 188
14.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 10" г. Казани	420110, Республика Татарстан, г. Казань, пр. Победы, д. 56	35 617
15.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 11" г. Казани	420059, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Павлюхина, д. 118	21 183
2020 год			
г. Набережные Челны			
1.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Камский детский медицинский центр", клиничко-диагностическая поликлиника	423812, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, ул. Академика Королева, д. 18	нет прикрепленного населения
2.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Камский детский медицинский центр", детская поликлиника	423812, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, бульвар имени Карима Тинчурина, д. 1	17 089

3.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 2"	423809, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, пр. Московский, д. 101	20 905
4.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 3"	423806, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, ул. имени Комарова, д. 26	18 702
5.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 4 имени Ф.Г.Ахмеровой"	423827, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, пр. Яшьлек, д. 15	20 646
6.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 5"	423831, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, пр. Сююмбике, д. 45 (43/21)	22 983
7.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 6"	423826, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, бульвар Домостроителей, д. 6	18 989
г. Нижнекамск			
8.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская больница с перинатальным центром", детское поликлиническое отделение N 2	423570, Республика Татарстан, г. Нижнекамск, ул. Менделеева, д. 45	53 535
9.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская больница с перинатальным центром" детское поликлиническое отделение N 1	423578, Республика Татарстан, г. Нижнекамск, ул. Тукая, д. 37	35 682
Районы (детские поликлиники, детские поликлинические отделения)			
10.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Агрызская центральная районная больница", детское поликлиническое отделение	422230, Республика Татарстан, г. Агрыз, ул. Гоголя, д. 10	7 408
11.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Азнакаевская центральная районная больница", детское поликлиническое отделение	423330, Республика Татарстан, г. Азнакаево, ул. Гагарина, д. 1	13 298
12.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Алексеевская центральная районная больница", детское поликлиническое отделение	422900, Республика Татарстан, п.г.т. Алексеевское, ул. Куйбышева, д. 85	5 467
13.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Арская центральная районная	422000, Республика Татарстан, г. Арск, ул.	10 868

	больница", детское поликлиническое отделение	Комсомольская, д. 32	
14.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Бавлинская центральная районная больница", детское поликлиническое отделение	423930, Республика Татарстан, г. Бавлы, ул. Энгельса, д. 55	7 194
15.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Бугульминская центральная районная больница", детское поликлиническое отделение	423324, Республика Татарстан, г. Бугульма, ул. Ленина, д. 88	21 271
16.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Буинская центральная районная больница", детское поликлиническое отделение	422430, Республика Татарстан, г. Буинск, ул. Ефремова, д. 137	8 683
17.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Заинская центральная районная больница", детское поликлиническое отделение	423520, Республика Татарстан, г. Заинск, ул. Комсомольская, д. 52	10 481
18.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Зеленодольская центральная районная больница", детская поликлиника N 1	422544, Республика Татарстан, г. Зеленодольск, ул. Карла Маркса, д. 8а	11 090
19.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Зеленодольская центральная районная больница", детская поликлиника N 2	422545, Республика Татарстан, г. Зеленодольск, ул. Королева, д. 9	9 442
20.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Зеленодольская центральная районная больница" детская поликлиника филиала "Васильевская районная больница"	422530, Республика Татарстан, Зеленодольский район, п.г.т. Васильево, ул. Школьная, д. 29	3 734
21.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Кукморская центральная районная больница", детское поликлиническое отделение	422110, Республика Татарстан, г. Кукмор, ул. Ворошилова, д. 24	10 925
22.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Лаишевская центральная районная больница", детское поликлиническое отделение	422610, Республика Татарстан, г. Лаишево, ул. Олега Кошевого, д. 11	8 795
23.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Лениногорская центральная	423250, Республика Татарстан, г. Лениногорск, ул.	16 874



	районная больница", детское поликлиническое отделение	Садриева, д. 20	
24.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Мамадышская центральная районная больница", детское поликлиническое отделение	422190, Республика Татарстан, г. Мамадыш, ул. Ленина, д. 105	7 532
25.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Менделеевская центральная районная больница", детское поликлиническое отделение	423650, Республика Татарстан, г. Менделеевск, ул. Северная, д. 7	6 536
26.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Мензелинская центральная районная больница", детское поликлиническое отделение	423700, Республика Татарстан, г. Мензелинск, ул. Гурьянова, д. 98/6	5 644
27.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Нурлатская центральная районная больница", детское поликлиническое отделение	423040, Республика Татарстан, г. Нурлат, ул. Пушкина, д. 2	11 828
28.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Пестречинская центральная районная больница", детское поликлиническое отделение	422770, Республика Татарстан, Пестречинский район, с. Пестрецы, ул. Молодежная, д. 13	6 550
29.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Рыбно-Слободская центральная районная больница", детское поликлиническое отделение	422650, Республика Татарстан, Рыбно-Слободский район, п.г.т. Рыбная Слобода, ул. Сосновая, д. 6	4 049
30.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Тукаевская центральная районная больница", детское поликлиническое отделение	423803, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, п. ЗЯБ, ул. Аркылы, д. 21	7 051
31.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Чистопольская центральная районная больница", детское поликлиническое отделение	422986, Республика Татарстан, г. Чистополь, ул. Вишневого, д. 2Б	14 521
32.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Уруссинская центральная районная больница" Ютазинского муниципального района, детское поликлиническое отделение	423950, Республика Татарстан, Ютазинский район, п.г.т. Уруссу, ул. Ленина, д. 19	4 147
Итого			672 165

## ПОДПРОГРАММА 5. "РАЗВИТИЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ ДЕТЯМ"

(в ред. Постановлений КМ РТ [от 08.09.2020 N 809](#), [от 25.06.2021 N 497](#))

### ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ

Наименование подпрограммы	"Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям"
Государственный заказчик (государственный заказчик координатор)	Министерство здравоохранения Республики Татарстан
Основной разработчик подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Татарстан
Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Татарстан
Цели и задачи подпрограммы	<p>Цель: увеличение продолжительности активного периода жизни населения.</p> <p>Задачи: разработка и внедрение новых организационных моделей, а также поддержка развития инфраструктуры системы медицинской реабилитации (оснащение инновационными технологиями и повышение доступности);</p> <p>разработка и внедрение новых организационных моделей (3-этапной, 3-уровневой системы медицинской организации по трем основным профилям), а также поддержка развития инфраструктуры системы санаторно-курортного лечения</p>
Этапы и сроки реализации подпрограммы	<p>Подпрограмма реализуется в два этапа:</p> <p>1 этап: 2013 - 2017 годы;</p> <p>2 этап: 2018 - 2025 годы</p>
Объемы финансирования подпрограммы	Всего - 2 225 029,0 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год), из них: средства бюджета Республики Татарстан, по предварительной оценке, - 1 895 415,5 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год), средства обязательного медицинского страхования, по предварительной оценке, - 329 613,5 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год)
(в ред. Постановления КМ РТ <a href="#">от 25.06.2021 N 497</a> )	
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы <*>	1. Увеличение охвата реабилитационной медицинской помощью пациентов с сосудистыми, неврологическими, травматолого-ортопедическими и онкологическими заболеваниями с 22,8 процента в 2017 году, 23,7 процента - в 2018 году до 24,0 процента в 2019 году, 25,0 процента в 2020 году, 30 процентов к 2025 году.

2. Увеличение охвата санаторно-курортным лечением пациентов с 25,4 процента в 2017 году, 30,1 процента в 2018 году до 40 процентов - в 2019 году, 45,0 процента к 2025 году от нуждающихся.

3. Увеличение охвата санаторно-курортным лечением детей с хроническими заболеваниями с 33,5 процента - в 2018 году до 36,0 процента в 2019 году, 46,0 процента к 2025 году от нуждающихся

<\*> Объемы финансирования подпрограмм по годам представлены в [приложении N 1](#) к Программе.

<\*> Значения ожидаемых конечных результатов реализации целей и задач подпрограмм (индикаторы оценки результатов) с разбивкой по годам представлены в приложении N 2 к Программе

## I. ХАРАКТЕРИСТИКА СФЕРЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ, ОПИСАНИЕ ОСНОВНЫХ ПРОБЛЕМ В УКАЗАННОЙ СФЕРЕ И ПРОГНОЗ ЕЕ РАЗВИТИЯ

Медицинская реабилитация, по определению комитета экспертов ВОЗ, - это активный процесс, целью которого является достижение полного восстановления нарушенных функций или оптимальная реализация физического, психического и социального потенциала инвалида, наиболее адекватная интеграция его в общество.

Рост объемов высокотехнологичной медицинской помощи, увеличение продолжительности жизни населения, ориентация на активное долголетие и улучшение качества жизни лиц пожилого возраста способствовали постановке и решению современных инновационных подходов к организации лечения и медицинской реабилитации. Увеличение продолжительности жизни населения диктует необходимость создания мониторинговой системы жизненно важных функций организма, что позволяет проводить профилактику развития осложнений хронических заболеваний, раннюю индивидуальную медицинскую реабилитацию пациентов с различными нарушениями структур и функций.

Медицинская реабилитация пациентов, имеющих двигательные расстройства, приводящие к инвалидизации, является одной из самых актуальных. Основными причинами, формирующими двигательные расстройства, являются инсульты, черепно- и спинномозговые травмы. В Российской Федерации частота черепно-мозговой травмы (далее - ЧМТ) составляет 4 - 5 случаев на 1 000 населения. В других странах, по данным ВОЗ, частота ЧМТ варьирует от 1,8 до 5,9 случая на 1 000 населения, возрастая на 2 процента в год. Частота позвоночно-спинномозговой травмы достигает 0,03 - 0,06 случая на 1 000 населения, в ближайшее время ожидается рост заболеваемости до 0,09 случая на 1 000 населения. Тяжелыми инвалидами становятся до 42 процентов пострадавших. Общие затраты на лечение, реабилитацию и социальные затраты на одного больного достигают до 2,7 млн долларов в США и странах Европы.

Заболевания соматического профиля также являются частой причиной инвалидизации и смертности. Первое место занимают неинфекционные болезни (кардиоваскулярные, респираторные, онкологические заболевания, сахарный диабет), которые представляют собой возрастающий вызов глобальному здоровью.

В Российской Федерации ежегодно возрастает на 5 - 7 процентов количество инвалидов. Более 35 процентов лиц, перенесших заболевания и травмы центральной нервной системы, имеют бессрочную инвалидность. Свыше 590 тысяч трудоспособных граждан, осуществляющих уход за инвалидами, исключены из производства и получают ежемесячные компенсационные выплаты. Ежегодный рост числа инвалидов в Российской Федерации составляет около 1 млн человек. По прогнозам, к 2021 году количество инвалидов превысит 16 млн человек.

В Республике Татарстан ежегодно увеличивается число признанных инвалидами впервые (в 2016 году - 15 447 человек, в 2017 году - 16 215 человек, в 2018 году - 16 657 человек), в т.ч. пенсионного возраста (в 2016 году - 7 715 человек, в 2017 году - 8 410 человек, в 2018 году - 9 317 человек). Отмечается также неуклонный рост уровня первичной инвалидности (в 2016 году - 50,3

процента, в 2017 году - 52,8 процента, в 2018 году - 54,3 процента). В структуре первичной инвалидности среди граждан в возрасте 18 лет и старше в 2018 году по классам заболеваний составляли на 1 месте - злокачественные новообразования (37,0 процента), на 2 месте - болезни системы кровообращения (28,2 процента), на 3 месте - болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (5,5 процента). В динамике распределения впервые признанных инвалидами по группам инвалидности среди граждан в возрасте 18 лет и старше отмечается увеличение инвалидов 1 группы (в 2016 году - 20,0 процента, в 2017 году - 20,6 процента, в 2018 году - 21,6 процента), что диктует необходимость развития 1-го этапа оказания помощи на базе многопрофильных клиник, оказывающих неотложную и специализированную медицинскую помощь. В структуре первичной инвалидности среди граждан в возрасте до 18 лет в 2018 году 1 место составляли психические расстройства и расстройства поведения (29,7 процента), 2 место - болезни нервной системы (17,1 процента), 3-е место - врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (14,4 процента), что свидетельствует о целесообразности развития детской медицинской реабилитации по профилю "заболевания центральной нервной системы". Результаты первичного освидетельствования граждан в возрасте до 18 лет показывают увеличение числа признанных впервые инвалидами по категории "ребенок-инвалид" (в 2016 году - 1 567 человек, в 2017 году - 1 642 человека, в 2018 году - 1 840 человек) с неуклонным ростом уровня первичной инвалидности (в 2016 году - 19,7 процента, в 2017 году - 20,2 процента, в 2018 году - 22,3 процента).

Предупреждение и снижение уровня первичного выхода на инвалидность трудоспособного населения и детей с увеличением числа вернувшихся к труду позволит повысить качество жизни пациентов и членов их семей.

Определение потребности в реабилитационных койках в Республике Татарстан.

С учетом потребности в реабилитационных койках на 2019 год необходимо 8 449 случаев госпитализации, 177 429 койко/дней с развертыванием 514 коек.

Оптимизация коечного фонда больничных учреждений в Республике Татарстан за последние 10 лет привела к сокращению более 10 тыс. коек, что является ресурсом для перепрофилирования коек по медицинской реабилитации. Ежегодно увеличивается объем ВМП за счет средств бюджета республики. Стратегия развития ВМП сформирована по четырем основным направлениям, в том числе с учетом развития медицинской реабилитации.

В Республике Татарстан количество пролеченных пациентов с заболеваниями нервной и костно-мышечной системы ежегодно увеличивается на 5 - 6 процентов, с соматическими заболеваниями - на 2 - 3 процента, ежегодный рост заболеваемости инсультом составляет 7 - 8 процентов, что также обуславливает высокую потребность в реабилитационных койках. Также ежегодно растет число пролеченных пациентов в амбулаторно-поликлинических учреждениях с заболеваниями системы кровообращения на 2,4 процента, с заболеваниями нервной системы - на 5,1 процента, с заболеваниями костно-мышечной системы - на 6,2 процента.

Ежегодное увеличение числа лиц, пролеченных в стационарах и поликлиниках, в том числе прооперированных с применением высокотехнологичной медицинской помощи, также обуславливает возрастающую потребность в реабилитационных койках.

В настоящее время в Республике Татарстан охват больных стационарной медицинской реабилитацией составляет от 3 до 23,7 процента в зависимости от профиля заболевания, что ниже рекомендуемого норматива Российской Федерации (25 - 30 процентов) и требует дальнейшего развития медицинской реабилитации.

Общая характеристика службы.

В Республике Татарстан мероприятия по развитию медицинской реабилитации реализуются в рамках Программы развития медицинской реабилитации, которая была одобрена экспертной комиссией Министерством здравоохранения Российской Федерации, включена в качестве подпрограммы "Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям" в государственную программу "Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2025 года".

В настоящее время медицинская реабилитация в Республике Татарстан проводится согласно [приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2012 N 1705н "О порядке организации медицинской реабилитации"](#), [приказа Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 30.12.2013 N 2495 "Об организации медицинской реабилитации в](#)

[учреждениях здравоохранения Республики Татарстан".](#)

В Республике Татарстан первый этап оказания помощи по медицинской реабилитации лицам, перенесшим ОНМК, осуществляется на базе 18 сосудистых центров, что позволяет своевременно оказать помощь более 16 тыс. пациентам с инсультом в специализированных отделениях. За период работы сосудистых центров смертность от инсульта снизилась более чем на 30 процентов. В перспективе - открытие еще 2 сосудистых центров, что крайне важно для снижения смертности от цереброваскулярных заболеваний и повышения качества жизни жителей республики. Все сосудистые центры функционируют по единым логистике, принципам работы. Соблюдение стандартов и технологии, координированность системы оказания помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения контролирует головной сосудистый центр, который осуществляет также методическую, образовательную и экспертно-мониторинговую функции.

Второй этап медицинской реабилитации взрослого населения в 2018 году осуществляется в 7 учреждениях здравоохранения (ГАУЗ "Госпиталь для ветеранов войн" г. Казани, ГАУЗ "Госпиталь для ветеранов войн" г. Набережные Челны, ГАУЗ "Республиканский клинический неврологический центр" (РКНЦ, г. Казань), ГАУЗ "Городская клиническая больница N 7 г. Казани", ГАУЗ "Городская клиническая больница N 12" г. Казани, ГАУЗ "Городская больница N 2" г. Казани, Общество с ограниченной ответственностью санаторий "Нехама"). Необходимо обратить внимание, что на базе ГАУЗ "Городская клиническая больница N 7" г. Казани оказание помощи лицам, перенесшим острые нарушения мозгового кровообращения, представляет законченный цикл, включающий в себя первичное сосудистое отделение (ПСО): "Блок интенсивной терапии и реанимации для пациентов с инсультом" на 12 коек, где начинается первый этап реабилитации, "Отделение для лечения пациентов с ОНМК" с мультидисциплинарным подходом на 48 коек, отделение второго этапа реабилитации для пациентов с инсультом - "Отделение медицинской реабилитации при патологии ЦНС" на 25 коек. В отдельном корпусе Медицинского центра г. Иннополис - третий этап амбулаторной реабилитации на 80 - 100 посещений в день. Все эти подразделения территориально и логистически функционируют согласно стандартам и порядкам оказания помощи. С 2016 года организована работа кабинета динамического наблюдения пациентов, перенесших ОНМК, для контроля приверженности принципам индивидуализированной вторичной профилактики и коррекции реабилитационных программ.

Всего в Республике Татарстан функционируют 11 стационарных отделений медицинской реабилитации на базе 7 учреждений здравоохранения, в том числе 6 отделений для пациентов с нарушением функции центральной нервной системы - общей коечной мощностью 165 коек (0,54 на 10 тыс. взрослого населения), 3 отделения на 92 койки для пациентов с нарушением функций периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата (0,29 на 10 тыс. взрослого населения), 1 отделение медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями на 20 коек (0,06 на 10 тыс. взрослого населения).

Показатель обеспеченности взрослого населения круглосуточными койками второго этапа медицинской реабилитации в Республике Татарстан по ОМС в 2018 году составил 0,9 на 10 тыс. населения (2017 год - 0,87; 2016 год - 0,80; 2015 год - 0,78 на 10 тыс. населения), а за счет средств бюджета Республики Татарстан - 1,01 на 10 тыс. населения (на 3 072 741 взрослого населения Республики Татарстан). Средняя занятость реабилитационной койки в 2016 году в Республике Татарстан составила 358 дней (в Российской Федерации - 316 дней; в ПФО - 321 день). Средняя длительность пребывания пациента на реабилитационной койке в 2016 году в Республике Татарстан - 19,4 дня (в РФ - 18,0; в ПФО - 16,7).

Общее число коек дневного стационара палат дневного пребывания - 152 койки (0,49 на 10 тыс. взрослого населения).

В 2018 году в Республике Татарстан отмечался рост числа круглосуточных коек для проведения реабилитации по сравнению с 2009 годом в 3 раза (в 2009 году - 97 коек, в 2018 году - 277 коек). Увеличение коечного фонда на 10 тыс. населения в возрасте от 15 лет и старше отмечается за счет увеличения обеспеченности койками в городской местности. Тем не менее показатель соотношения реабилитационной койки на 1 000 населения в Республике Татарстан значительно ниже показателя ведущих стран Европейского Союза: в 41,7 раза - по сравнению с Австрией, в 32,4 раза - с Германией, в 22,1 раза - с Францией.

Учитывая низкую обеспеченность койками и высокую потребность в реабилитации по ряду нозологий (инфаркт, инсульт, сахарный диабет, травмы и др.), Министерство здравоохранения Республики Татарстан реализует программу медицинской реабилитации для работающих граждан на базе 16 санаторно-курортных учреждений республики различных форм собственности и учреждений здравоохранения Республики Татарстан объемом финансирования 142,8 млн рублей.

Средняя длительность пребывания на койках восстановительного лечения в Республике Татарстан составляет 17,4 дня при обороте койки 21,0. Таким образом, необходимо дальнейшее развитие указанной инфраструктуры с учетом реабилитационного

коечного фонда.

Для оказания ранней, интенсивной и непрерывной реабилитации в настоящее время организована трехэтапная система оказания медицинской помощи данного профиля взрослым и детям.

Первый этап оказания помощи взрослым по медицинской реабилитации осуществляется на базе клиник, оказывающих скорую медицинскую и высокотехнологичную (специализированную) помощь (ГАУЗ "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан", ГАУЗ "Городская клиническая больница N 7" г. Казани, ГАУЗ "Городская клиническая больница N 2" г. Казани, ГАУЗ Республики Татарстан "Больница скорой медицинской помощи" в г. Набережные Челны, ГАУЗ "Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница", МСЧ ОАО "Татнефть" и г. Альметьевска, ГАУЗ "Межрегиональный клинко-диагностический центр", ОАО "Городская клиническая больница N 12" г. Казани, ГАУЗ "Буинская ЦРБ", ГАУЗ "Альметьевская ЦРБ", ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ", Университетская клиника - Казань (МСЧ ФГАОУ ВО К(П)ФУ), ГАУЗ "Зеленодольская ЦРБ", ГАУЗ "Городская больница N 5" г. Набережные Челны, ГАУЗ "Бугульминская ЦРБ", ГАУЗ "Арская центральная районная больница", ГАУЗ "Елабужская центральная районная больница", ГАУЗ "Чистопольская ЦРБ", ГАУЗ "Лениногорская ЦРБ").

На второй этап реабилитации все нуждающиеся пациенты с сердечно-сосудистыми заболеваниями (после инфаркта миокарда, операций на сердце и магистральных сосудах, с нестабильной стенокардией и др.); после острого нарушения мозгового кровообращения; после операций ортопедических, травматологических при дефектах и пороках развития позвоночника, пластики суставов, эндопротезирования и резэндопротезирования, реплантации конечностей направляются в ГАУЗ "Республиканский клинический неврологический центр" МЗ РТ, отделения медицинской реабилитации ГАУЗ "Госпиталь для ветеранов войн" г. Казани и г. Набережные Челны МЗ РТ, ГАУЗ "Городская клиническая больница N 7" г. Казани, ГАУЗ "Городская клиническая больница N 2" г. Казани, ОАО "Городская клиническая больница N 12" г. Казани.

Третий этап реабилитации осуществляется на базе 16 санаторно-курортных учреждений для пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями; после операций ортопедических, травматологических при дефектах и пороках развития позвоночника, пластики суставов, эндопротезирования и резэндопротезирования, а также для лиц с сахарным диабетом; для беременных женщин из групп риска.

Амбулаторная реабилитация осуществляется на базе городских поликлиник и ГАУЗ "Госпиталь для ветеранов войн" г. Казани МЗ РТ и ГАУЗ "Госпиталь для ветеранов войн" г. Набережные Челны.

Первый этап оказания помощи детям по медицинской реабилитации осуществляется на базе отделений реанимации и интенсивной терапии и в специализированных отделениях клиник, оказывающих скорую медицинскую и высокотехнологичную (специализированную) помощь: ГАУЗ "Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан", ГАУЗ "Городская детская больница N 1" г. Казани, ГАУЗ "Камский детский медицинский центр" г. Набережные Челны, ГАУЗ "Альметьевская детская городская больница с перинатальным центром", ГАУЗ "Детская больница с перинатальным центром" г. Нижнекамска.

Второй этап медицинской реабилитации детям осуществляется в отделении медицинской реабилитации ГАУЗ "Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан", ГАУЗ "Камский детский медицинский центр" г. Набережные Челны, ГАУЗ "Зеленодольская ЦРБ", ГАУЗ "Чистопольская ЦРБ", ГКУЗ "Республиканский дом ребенка специализированный", ГАУЗ "Детский центр медицинской реабилитации" г. Нижнекамск, в профильных отделениях ГАУЗ "Детская городская больница N 8" г. Казани, ГАУЗ "Городская детская больница N 1" г. Казани.

Третий этап медицинской реабилитации детям осуществляется на базе поликлиник ГАУЗ "Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан", Центра восстановительного лечения для детей-инвалидов с психоневрологическими заболеваниями ГАУЗ "Городская детская поликлиника N 7" г. Казани, ГАУЗ "Республиканский детский психоневрологический санаторий", ГАУЗ "Республиканский детский санаторий с. Черки-Кильдуразы" и на базе городских поликлиник.

Материально-техническая оснащенность по медицинской реабилитации учреждений системы Министерства здравоохранения Республики Татарстан представлена в основном оборудованием, приобретенным в госпиталях в 2010 году. Самый высокий износ основных фондов - в ГАУЗ "Республиканский клинический неврологический центр" МЗ РТ (более 74 процентов - зданий и 83 процента оборудования). В ГАУЗ "Госпиталь для ветеранов войн" г. Казани МЗ РТ износ фондов

составил 38 процентов и 32 процента соответственно, в ГАУЗ "Госпиталь для ветеранов войн" г. Набережные Челны МЗ РТ - 36 процентов и 29 процентов соответственно.

Укомплектованность кадрами по реабилитационной службе: врачами - 75 - 98 процентов, сестринским персоналом - 100 процентов, массажистами 83 - 91 процент, инструкторами лечебной физкультуры 87 - 92 процента, логопедами - 75 процентов, психологами - 98 процентов, социальными работниками - 92 процента, младшим медицинским персоналом - 71 - 93 процента.

Укомплектованность штатами отделений реабилитационного профиля Республики Татарстан в 2018 году составила 98 процентов, что на 2 процента больше, чем в 2016 году.

## **II. ОСНОВНЫЕ ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ, СРОКИ И ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ**

Цель: увеличение продолжительности активного периода жизни населения.

Для достижения поставленной цели необходимо решение следующих задач:

разработка и внедрение новых организационных моделей, а также поддержка развития инфраструктуры системы медицинской реабилитации (оснащение инновационными технологиями и повышение ее доступности);

развитие санаторно-курортного лечения по следующим категориям: детям в санаториях, подведомственных Минздраву Программы государственных гарантий оказания, работающим гражданам и жителям в рамках Программы государственных гарантий оказания;

разработка и внедрение новых организационных моделей (3-этапной, 3-уровневой системы медицинских организаций по трем основным профилям), а также поддержка развития инфраструктуры системы санаторно-курортного лечения.

### **СРОКИ И ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ**

Подпрограмма реализуется в два этапа:

1 этап: 2013 - 2018 годы;

2 этап: 2019 - 2025 годы.

### **ХАРАКТЕРИСТИКА ОСНОВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПОДПРОГРАММЫ**

Мероприятие 5.1. Развитие санаторно-курортного лечения, в том числе детей.

Снижение объемов финансирования по сравнению с 2009 годом привело к существенному уменьшению квот и показаний к санаторно-курортному лечению, несмотря на увеличение объемов высокотехнологичной медицинской помощи, потребности в раннем восстановлении трудоспособности.

В настоящее время потребность в направлении работающих граждан непосредственно после стационарного лечения на долечивание (реабилитацию) в условиях санаторно-курортного учреждения составляет около 9 тыс. человек в год. Кроме того, в санаторно-курортном лечении нуждаются пациенты с онкологической патологией, язвенной болезнью желудка,

двенадцатиперстной кишки, после удаления желчного пузыря, операций по поводу панкреатита (панкреонекроза), которые не включены в перечень заболеваний, подлежат направлению в указанные организации.

Мероприятие 5.2. Развитие медицинской реабилитации, в том числе для детей.

Программа развития трехуровневой инфраструктуры учреждений медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения включает в себя:

приведение требований по лицензированию в соответствие с новой редакцией Порядка, утвержденного [от 29.12.2012 N 1705н](#);

профессиональная переподготовка медицинских и немедицинских работников с высшим образованием по новой специальности "физическая и реабилитационная медицина" на основе сетевой формы, модульного принципа на базе кафедры реабилитологии и спортивной медицины Казанской государственной медицинской академии - филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ;

добровольный профессиональный аудит на основе Белой книги по физической и реабилитационной медицине и E-book PRM, а также международных рекомендаций по профильной патологии;

введение в практику новых форм статистической отчетности, введение новых форм медицинской документации по направлению "медицинская реабилитация";

разработку модели пациентов различного профиля на основании клинко-статистических групп и клинических рекомендаций для персонифицированной медицинской реабилитации;

формирование субъектового центра маршрутизации в Республике Татарстан;

организацию 3-уровневой системы оказания реабилитационной помощи в соответствии с потребностью (организация реабилитационного центра III уровня, реабилитационных отделений (центра) II уровня, отделений стационарной и амбулаторной медицинской реабилитации, мобильных бригад, дистанционной реабилитации для взрослых и детей), дооснащение детских санаториев Министерства здравоохранения Республики Татарстан.

Обоснование необходимости создания центра реабилитации III уровня.

Учитывая потребность в высокотехнологичной медицинской помощи неврологических и ортопедических пациентов, а также многочисленные исследования, доказывающие эффективность ранней реабилитации, приводящей к повышению качества жизни пациентов и улучшению состояния здоровья, организация федерального центра на 220 коек реабилитации III уровня для Поволжского региона является чрезвычайно актуальной.

В рамках мероприятий по совершенствованию организации и оказания санаторно-курортного лечения предполагается увеличение финансирования и расширение перечня заболеваний, подлежащих направлению на санаторно-курортное лечение в соответствии с постановлениями Кабинета Министров Республики Татарстан.

Внедрение частно-государственного партнерства по направлению "медицинская реабилитация" для пациентов различного профиля.

Межведомственное взаимодействие в электронном виде между медицинскими организациями и учреждениями медико-социальной экспертизы по направлению "медицинская реабилитация".



## Развитие информационной системы медицинской реабилитации как сегмента ЕГИС и МИСМО.

Создание 3-этапной, 3-уровневой системы медицинской реабилитации в Республике Татарстан позволит увеличить охват реабилитационной медицинской помощью пациентов с сосудистыми, неврологическими, травматолого-ортопедическими и онкологическими заболеваниями, в том числе детей-инвалидов; санаторно-курортным лечением; снизить степень и уровень инвалидизации, зависимость от окружающих в повседневной жизни, обеспечить качество и доступность медицинской помощи по медицинской реабилитации.

К высокотехнологичной медицинской помощи нейрореабилитации направляются пациенты, перенесшие оперативные вмешательства по поводу заболеваний и травм центральной нервной системы, опорно-двигательного аппарата. При рекомендуемом охвате пациентов реабилитацией не менее 30 процентов около 10 тыс. пациентов указанных нозологий нуждаются в оказании высокоспециализированной, высокотехнологичной помощи медицинской реабилитации. Имеющийся опыт работы высокопрофессиональных мультидисциплинарных бригад специалистов, внедренные методики кинезиотерапии, эрготерапии и физиотерапии необходимо дополнить высокоэффективными методами и реабилитационными комплексами, такими, как роботизированные технологии с БОС ("Локомат", "Рео-Амбулатор", "Армео", "Рео-гоу", "Баланс-тренинг", "дистанционная электростимуляция с ЭМГ", "постурографические платформы" и др.). В Республике Татарстан и Поволжье (Ульяновская область, Республика Марий Эл, Удмуртская Республика) таких технологий в настоящее время нет. На базе данного учреждения возможно проведение высокотехнологичной медицинской реабилитации не только жителям Республики Татарстан, но и жителям соседних регионов с прикрепленным населением около 2 млн человек. В течение 1 года учреждение может проводить медицинскую реабилитацию более 1 000 пациентам, перенесшим инсульт. Необходимость высокотехнологичной реабилитации только больных, перенесших инсульт, в Республике Татарстан составляет не менее 4 800 пациентов в год. Учитывая ежегодный рост числа лиц, перенесших инсульт, черепно- и спинно-мозговые травмы, а также количество детей, страдающих ДЦП, создание федерального центра реабилитации для взрослых и детей является крайне актуальным.

Профиль коек	Число коек
Медицинская реабилитация для пациентов с нарушением функции ЦНС и органов чувств	100
Медицинская реабилитация для пациентов с нарушением функции ПНС и опорно-двигательного аппарата (из них 20 дневного стационара)	70
Медицинская реабилитация для пациентов с соматическими заболеваниями	50
Итого	220

### Профиль коек центра реабилитации.

В отделение медицинской реабилитации для пациентов с нарушением функции ЦНС и органов чувств будут направлены пациенты, перенесшие инсульт, черепно- и спинно-мозговые травмы.

В отделение медицинской реабилитации для пациентов с нарушением функции ПНС и опорно-двигательного аппарата будут направлены пациенты, перенесшие травмы и оперативные вмешательства на опорно-двигательном аппарате, в том числе после эндопротезирования.

В отделение медицинской реабилитации для пациентов с соматическими заболеваниями будут направлены пациенты по профилю "кардиология".

Таким образом, для полного перехода здравоохранения Республики Татарстан на 3-уровневую систему оказания медицинской помощи в области медицинской реабилитации целесообразно создание федерального центра высокотехнологичной реабилитации из расчета минимум 1 000 пациентов в год.

### Ожидаемые результаты организации центра высокотехнологичной реабилитации:

1. Ввод в эксплуатацию центра высокотехнологической реабилитации на 240 коек позволит:

оказывать медицинскую помощь по высокотехнологичной реабилитации около 2 000 пациентов в год;

снизить заболеваемость нервной системы и кровообращения до целевого показателя 640 на 100 тыс. населения к 2021 году;

увеличить количество пациентов, перенесших инсульт и восстановившихся до полной независимости, до 65 процентов от выживших;

сократить длительность времени нетрудоспособности после травм конечностей на 10 процентов;

снизить степень и уровень инвалидизации на 10 - 15 процентов; первичного выхода на инвалидность - с 54,3 до 50,2 случая на 10 тыс. населения к 2024 году;

сократить длительность пребывания больного в медицинских организациях, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, на 15 процентов путем раннего перевода (на 7 - 12 суток) в центр реабилитации;

увеличить число лиц, охваченных ранней преемственной медицинской реабилитацией, с 23 до 30 процентов после инсульта и до 40 процентов после тяжелой черепно-мозговой и спинальной травмы.

2. Организация отделений реабилитации для взрослых и детей при многопрофильных учреждениях здравоохранения на 100 коек.

Создание и модернизация стационарных отделений медицинской реабилитации на базе:

в 2020 - 2021 годах:

ГАУЗ "Госпиталь для ветеранов войн" г. Казани Министерства здравоохранения Республики Татарстан: реконструкция помещений площадью 2 950 кв. метров (106,2 млн рублей), оснащение оборудованием (69,2 млн рублей);

ГАУЗ "Городская клиническая больница N 7" г. Казани на 100 коек: строительство здания площадью более 10 тыс. кв. метров (923,516 млн рублей), оснащение оборудованием (352,0 млн рублей);

ГАУЗ "Госпиталь для ветеранов войн" г. Набережные Челны: реконструкция помещений площадью 771,4 кв. метра (92,0 млн рублей), дооснащение оборудованием (46,3 млн рублей);

ГАУЗ "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан" на 40 коек: реконструкция здания (168,4 млн рублей), оснащение оборудованием (149,6 млн рублей);

ГАУЗ "Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница" на 30 коек: реконструкция здания площадью 2 382 кв. метра (95,7 млн рублей), оснащение оборудованием (114,0 млн рублей);

ГАУЗ Республики Татарстан "Больница скорой медицинской помощи" в г. Набережные Челны, онкологическое отделение на 60 коек: реконструкция здания (205,5 млн рублей), оснащение оборудованием (215,2 млн рублей);

ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан" на 30 коек (специализированное реабилитационное отделение, реконструкция здания на сумму 107,5 млн руб., оснащение оборудованием на сумму 98,6 млн руб.);

ГАУЗ "Детская городская больница N 8" г. Казани (Клиника детской неврологии им. проф. А.Ю.Ратнера) на 60 коек. Реконструкция помещений - 125,2 млн рублей. Дооснащение оборудованием - 96,3 млн рублей.

3. Организация, реконструкция и дооснащение 31 отделения медицинской реабилитации амбулаторно-поликлинических и санаторно-курортных учреждений Министерства здравоохранения Республики Татарстан: реконструкция помещений - 248,9 млн рублей, дооснащение оборудованием 304,9 млн рублей.

Перечень учреждений для взрослых: поликлиника ГАУЗ "Госпиталь для ветеранов войн" г. Казани Министерства здравоохранения Республики Татарстан, ГАУЗ "Республиканский центр медицинской профилактики Министерства здравоохранения Республики Татарстан", ГАУЗ "Городская поликлиника N 7" г. Казани, ГАУЗ "Городская поликлиника N 10" г. Казани, ГАУЗ "Городская поликлиника N 18" г. Казани, ГАУЗ "Городская поликлиника N 6" г. Набережные Челны, ГАУЗ "Городская поликлиника N 7" г. Набережные Челны, поликлиника ГАУЗ "Альметьевская ЦРБ", поликлиника ГАУЗ "Елабужская ЦРБ", поликлиника ГАУЗ "Зеленодольская ЦРБ", поликлиника ГАУЗ "Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница", поликлиника ГАУЗ "Арская ЦРБ", поликлиника ГАУЗ "Буинская ЦРБ", поликлиника ГАУЗ "Чистопольская ЦРБ", Набережночелнинский филиал ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан", поликлиника N 3 ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан" в г. Альметьевске.

Перечень детских поликлиник для реконструкции на сумму 202,5 млн рублей, дооснащения оборудованием на общую сумму 194,5 млн рублей): ГАУЗ "Детская городская поликлиника N 2" г. Казани, ГАУЗ "Детская городская поликлиника N 4" г. Казани, ГАУЗ "Детская городская поликлиника N 7" г. Казани, ГАУЗ "Детская городская поликлиника N 9" г. Казани, ГАУЗ "Детская городская поликлиника N 2" г. Набережные Челны, ГАУЗ "Детская городская поликлиника N 4" г. Набережные Челны, ГАУЗ "Альметьевская детская городская больница с перинатальным центром", ГАУЗ "Закамская детская городская больница с перинатальным центром" г. Набережные Челны, ГАУЗ "Детская больница с перинатальным центром" г. Нижнекамска, ГАУЗ "Детская городская клиническая больница N 1" г. Казани.

Перечень детских санаториев системы Министерства здравоохранения Республики Татарстан для реконструкции на сумму 186,1 млн рублей, дооснащения оборудованием на общую сумму 112,4 млн рублей: ГАУЗ "Республиканский детский психоневрологический санаторий", г. Казань, ГАУЗ "Казанский детский терапевтический санаторий N 4", ГАУЗ "Чистопольский детский санаторий", ГАУЗ "Детский терапевтический санаторий" г. Нижнекамска, ГАУЗ "Республиканский детский санаторий с Черки-Кильдуразы", Буинский муниципальный район.

Объемы и источники финансирования: общий объем финансирования составляет 4 646,510 млн рублей (дополнительная потребность - источник не определен), в том числе:

создание центра реабилитации - 2 183,84 млн рублей;

создание и модернизация стационарных отделений реабилитации для взрослых и детей - 3 613,116 млн рублей;

создание и модернизация отделений реабилитации при поликлиниках и развитие детских санаториев - 1 249,3 млн рублей.

Необходимый объем финансирования для реконструкции и оснащения стационарных отделений реабилитации: число создаваемых отделений реабилитации для взрослых и детей - 8; реконструкция помещений и зданий - 1 698,816 млн рублей; дооснащение оборудованием отделений реабилитации - 1 044,9 млн рублей. Итого - 2 743,716 млн рублей.

Необходимый объем финансирования для реконструкции и оснащения отделений реабилитации поликлиник и санаториев: число создаваемых отделений реабилитации для взрослых и детей при поликлиниках - 31; реконструкция помещений и зданий - 637,5 млн рублей; оснащение и дооснащение оборудованием - 611,8 млн рублей. Итого - 1 249,3 млн рублей.

Ожидаемые конечные результаты реализации:

1. Повышение качества жизни взрослых и детей, имеющих хроническую патологию.
2. Предотвращение и снижение уровня и степени инвалидности, ограничений жизнедеятельности и здоровья.
3. Сокращение времени нетрудоспособности в условиях ранней интенсивной и непрерывной реабилитации.
4. Устранение или компенсация нарушенных функций организма.
5. Минимизация времени по уходу за взрослым и ребенком-инвалидом, их социализация.

Целевые индикаторы и показатели (к 2025 году):

1. Увеличение охвата реабилитационной медицинской помощью пациентов с сосудистыми, неврологическими, травматолого-ортопедическими и онкологическими заболеваниями с 22,8 процента в 2017 году, 23,7 процента в 2018 году до 24,0 процента в 2019 году, 25,0 процента в 2020 году, 30 процентов к 2025 году.
2. Увеличение охвата санаторно-курортным лечением пациентов с 25,4 процента в 2017 году, 30,1 процента в 2018 году, до 40 процентов в 2019 году, 45,0 процента к 2025 году от нуждающихся.
3. Увеличение охвата санаторно-курортным лечением детей с хроническими заболеваниями с 33,5 процента в 2018 году до 36,0 процента в 2019 году, 46,0 процента к 2025 году от нуждающихся.

### III. ОБОСНОВАНИЕ РЕСУРСНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПОДПРОГРАММЫ

(в ред. Постановления КМ РТ [от 25.06.2021 N 497](#))

Всего - 2 225 029,0 тыс. рублей (2013 год - 224 903,8 тыс. рублей, 2014 год - 219 241,5 тыс. рублей, 2015 год - 237 240,9 тыс. рублей, 2016 год - 131 776,9 тыс. рублей, 2017 год - 137 733,3 тыс. рублей, 2018 год - 142 835,2 тыс. рублей, 2019 год - 148 501,1 тыс. рублей, 2020 год - 124 617,5 тыс. рублей, 2021 год - 159 335,4 тыс. рублей, 2022 год - 165 211,9 тыс. рублей, 2023 год - 171 323,4 тыс. рублей, 2024 год - 177 853,3 тыс. рублей, 2025 год - 184 454,8 тыс. рублей), из них:

средства бюджета Республики Татарстан, по предварительной оценке, - 1 895 415,5 тыс. рублей (2013 год - 110 661,4 тыс. рублей, 2014 год - 117 169,9 тыс. рублей, 2015 год - 123 941,4 тыс. рублей, 2016 год - 131 776,9 тыс. рублей, 2017 год - 137 733,3 тыс. рублей, 2018 год - 142 835,2 тыс. рублей, 2019 год - 148 501,1 тыс. рублей, 2020 год - 124 617,5 тыс. рублей, 2021 год - 159 335,4 тыс. рублей, 2022 год - 165 211,9 тыс. рублей, 2023 год - 171 323,4 тыс. рублей, 2024 год - 177 853,3 тыс. рублей, 2025 год - 184 454,8 тыс. рублей);

средства обязательного медицинского страхования, по предварительной оценке, - 329 613,5 тыс. рублей (2013 год - 114 242,4 тыс. рублей, 2014 год - 102 071,6 тыс. рублей, 2015 год - 113 299,5 тыс. рублей, 2016 год - 0,0 тыс. рублей, 2017 год - 0,0 тыс. рублей, 2018 год - 0,0 тыс. рублей, 2019 год - 0,0 тыс. рублей, 2020 год - 0,0 тыс. рублей, 2021 год - 0,0 тыс. рублей, 2022 год - 0,0 тыс. рублей, 2023 год - 0,0 тыс. рублей, 2024 год - 0,0 тыс. рублей, 2025 год - 0,0 тыс. рублей).

Ресурсное обеспечение реализации Программы за счет средств федерального бюджета и бюджета Республики Татарстан подлежит ежегодному уточнению в рамках бюджетного цикла.

Подпрограммой предусмотрена возможность привлечения (помимо средств бюджета Республики Татарстан) внебюджетных средств (средств медицинских организаций от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности, личных средств медицинских работников) и средств бюджетов муниципальных образований для реализации программных мероприятий.

Объемы финансирования подпрограммы по годам представлены в [приложении N 1](#) к Программе.

### ЦЕЛЬ, ЗАДАЧИ, ИНДИКАТОРЫ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ПОДПРОГРАММЫ И ФИНАНСИРОВАНИЕ ПО ЕЕ МЕРОПРИЯТИЯМ

(в ред. Постановления КМ РТ [от 25.06.2021 N 497](#))

Наименование задачи	Наименование основного мероприятия	Исполнители	Сроки выполнения основных мероприятий	Индикаторы оценки конечных результатов, единица измерения	Значения индикаторов									Финансирование с указанием источника финансирования, тыс. рублей								
					2018 год (базовое значение)	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	источник	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	
Увеличение продолжительности активного периода жизни населения																						
Разработка и внедрение новых организационных моделей, а также поддержка развития инфраструктуры системы медицинской реабилитации; развитие санаторно-курортного лечения по следующим категориям: детям в санаториях, подведомственных МЗ РТ, работающим гражданам и жителям Республики Татарстан в рамках Программы государственных гарантий, разработка и внедрение новых организационных моделей (трехэтапной, трехуровневой системы медицинской организации по трем основным профилям), а также поддержка развития инфраструктуры	5.1. Развитие санаторно-курортного лечения, в том числе детям	МЗ РТ <*>	2019 - 2024 годы	Увеличение охвата санаторно-курортным лечением пациентов от нуждающихся, процентов	30,1	40	41	42	43	44	44	45	бюджет РТ	142 835,2	148 501,1	124 617,5	159 335,4	165 211,9	171 323,4	177 853,3	184 454,8	

системы санаторно-курортного лечения																				
				Охват санаторно-курортным лечением пациентов, в том числе детей, процентов	33,5	36,0	39,0	42,0	43,0	44,0	45,0	46,0								
5.2. Развитие медицинской реабилитации, в том числе детей	МЗ РТ, МСА и ЖКХ РТ	2019 - 2024 годы	Увеличение охвата реабилитационной медицинской помощью пациентов с сосудистыми, неврологическими, травматолого-ортопедическими и онкологическими заболеваниями	23,7	24,0	25,0	26	27	28	29	30									
Итого												бюджет РТ	142	148	124	159	165	171	177	184
													835,2	501,1	617,5	335,4	211,9	323,4	853,3	454,8

\* Список использованных сокращений:

бюджет РТ - средства бюджета Республики Татарстан;

МЗ РТ - Министерство здравоохранения Республики Татарстан;

МСА и ЖКХ РТ - Министерство строительства, архитектуры и жилищно-коммунального хозяйства Республики Татарстан.

**ПОДПРОГРАММА 6. "ОКАЗАНИЕ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ДЕТЯМ" ("РАЗВИТИЕ СИСТЕМЫ ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН")**

(в ред. Постановлений КМ РТ [от 30.12.2019 N 1239](#), [от 08.09.2020 N 809](#), [от 25.06.2021 N 497](#))

**ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ**

Наименование подпрограммы	"Оказание паллиативной помощи, в том числе детям" ("Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в Республике Татарстан")
Государственный заказчик (государственный заказчик координатор)	Министерство здравоохранения Республики Татарстан
Основной разработчик	Министерство здравоохранения Республики Татарстан

подпрограммы	
Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Татарстан
Цель подпрограммы	Повышение доступности и качества паллиативной медицинской помощи (далее - ПМП) в Республике Татарстан, в том числе обезболивания при оказании ПМП
Задачи подпрограммы	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Развитие и совершенствование системы оказания ПМП в амбулаторных условиях, в том числе на дому, в стационарных условиях и условиях дневного стационара, направленной на повышение качества жизни пациентов, нуждающихся в ПМП.</li><li>2. Создание в Республике Татарстан эффективной инфраструктуры для оказания ПМП, в том числе эффективное использование средств межбюджетного трансферта, выделяемых из федерального бюджета бюджету Республики Татарстан в целях развития ПМП.</li><li>3. Повышение доступности лекарственного обеспечения пациентов, нуждающихся в оказании ПМП, в том числе наркотическими лекарственными препаратами.</li><li>4. Обеспечение 100-процентной укомплектованности врачами, средним и младшим медицинским персоналом, прошедшими обучение по ПМП, медицинских организаций или их структурных подразделений.</li><li>5. Создание и совершенствование базы данных пациентов, нуждающихся в ПМП.</li><li>6. Совершенствование взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания, общественных организаций и иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья граждан, при оказании гражданам ПМП.</li><li>7. Формирование системы внутреннего контроля качества оказания ПМП, в том числе с применением медицинских информационных систем.</li><li>8. Развитие и внедрение практики применения телемедицинских технологий на всех этапах оказания медицинской помощи, включая оказание ПМП на дому.</li><li>9. Повышение уровня информированности о ПМП среди населения и медицинского персонала</li></ol>
Этапы и сроки реализации подпрограммы	1 этап: 2013 - 2017 годы; 2 этап: 2018 - 2024 годы
Объемы финансирования подпрограммы	Всего - 2 727 900,4 тыс. рублей (2013 - 2025 годы), из них:  средства федерального бюджета, по предварительной оценке, - 454 747,5 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год);  средства бюджета Республики Татарстан, по предварительной оценке, - 341 275,6 тыс. рублей (2013 -

	2025 годы); межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета Республики Татарстан в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан, по предварительной оценке, - 1 931 877,3 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год)
(в ред. Постановления КМ РТ <a href="#">от 25.06.2021 N 497</a> )	
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы <*>	Увеличение доли пациентов, получивших ПМП, в общем количестве пациентов, нуждающихся в ПМП: взрослых - до 90 процентов к 2024 году; детей - до 100 процентов к 2024 году; увеличение обеспеченности паллиативными койками взрослых до 6,9 койки на 100 тысяч взрослого населения; увеличение обеспеченности паллиативными койками детей до 6,5 койки на 100 тысяч детского населения
----- <*> Объемы финансирования подпрограммы по годам представлены в <a href="#">приложении N 1</a> к Программе. <*> Значения ожидаемых конечных результатов реализации целей и задач подпрограммы (индикаторы оценки результатов) с разбивкой по годам представлены в приложении N 2 к Программе	

## I. ХАРАКТЕРИСТИКА СФЕРЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ, ОПИСАНИЕ ОСНОВНЫХ ПРОБЛЕМ И ПРОГНОЗ ЕЕ РАЗВИТИЯ

### 1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

#### 1.1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ РЕГИОНАЛЬНОЙ ПОДПРОГРАММЫ

Цель: повышение доступности и качества ПМП в Республике Татарстан, в том числе обезболивания при оказании ПМП.

Для достижения поставленной цели необходимо решение следующих задач:

развитие и совершенствование системы оказания ПМП в амбулаторных условиях, в том числе на дому, в стационарных условиях и условиях дневного стационара, направленной на повышение качества жизни пациентов, нуждающихся в ПМП;

создание в Республике Татарстан эффективной инфраструктуры для оказания ПМП, в том числе эффективное использование средств межбюджетного трансферта, выделяемых из федерального бюджета бюджету Республики Татарстан в целях развития ПМП;



повышение доступности лекарственного обеспечения пациентов, нуждающихся в оказании ПМП, в том числе наркотическими лекарственными препаратами;

обеспечение 100-процентной укомплектованности врачами, средним и младшим медицинским персоналом, прошедшими обучение по ПМП, медицинских организаций или их структурных подразделений;

создание и совершенствование базы данных пациентов, нуждающихся в ПМП;

совершенствование взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания, общественных организаций и иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья граждан, при оказании гражданам ПМП;

формирование системы внутреннего контроля качества оказания ПМП, в том числе с применением медицинских информационных систем;

развитие и внедрение практики применения телемедицинских технологий на всех этапах оказания медицинской помощи, включая оказание ПМП на дому;

повышение уровня информированности о ПМП среди населения и медицинского персонала.

Для реализации поставленных задач на территории Республики Татарстан внедрены и реализуются основные принципы развития ПМП:

1. Принцип доступности оказания ПМП всем нуждающимся. У всех жителей Республики Татарстан должна быть возможность получить ПМП независимо от социального статуса и труднодоступности территории проживания. Разница между числом нуждающихся в ПМП и теми, кому оказана такая помощь, должна быть минимальна. Медицинские организации не должны "профилизировать" пациентов, нуждающихся в ПМП, по нозологиям; ПМП оказывается с учетом состояния пациента.

2. Принцип учета индивидуальных потребностей пациентов при оказании ПМП. Для пациентов, нуждающихся в оказании ПМП, организация ПМП должна быть обеспечена на должном уровне с учетом особенностей таких пациентов. Отдельные группы таких пациентов включают следующие категории (но не ограничиваются ими):

нуждающиеся в ПМП дети при достижении совершеннолетия (на момент утверждения подпрограммы "Оказание паллиативной помощи, в том числе детям" ("Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в Республике Татарстан") отсутствует преемственность в оказании ПМП детям при достижении ими совершеннолетия);

беременные женщины при постановке антенатального диагноза и новорожденные дети с патологиями, которые существенно ограничивают предполагаемую продолжительность жизни;

нуждающиеся в ПМП в стационарных условиях пациенты с когнитивными нарушениями;

нуждающиеся в ПМП в стационарных условиях пациенты с ВИЧ и туберкулезом;

нуждающиеся в ПМП, проживающие в социальных учреждениях стационарного типа.

3. Принцип семейно-ориентированного подхода при оказании ПМП. Члены семьи и близкие пациента, нуждающегося в ПМП, должны не только иметь возможность круглосуточно находиться рядом с пациентом, но и активно вовлекаться в оказание помощи пациенту, сотрудничать с персоналом медицинской организации. Члены семьи и близкие пациента также должны

учитываться как часть системы ПМП, иметь возможность получить услуги медицинского психологического консультирования.

4. Принцип целевого использования коечного фонда. Койки для оказания паллиативной медицинской помощи должны использоваться по назначению, заполняться профильными пациентами, нуждающимися в ПМП, в соответствии с требованиями действующих нормативных правовых актов, регламентирующих оказание ПМП, а также спецификой состояния взрослого или ребенка, нуждающегося в ПМП.

5. Принцип своевременного выявления и учета пациентов, нуждающихся в ПМП. В медицинских организациях и их структурных подразделениях должны быть внедрены методы выявления и учета пациентов в целях своевременного оказания ПМП, в том числе специализированной.

6. Принцип преемственности амбулаторного и стационарного звена. Информация о паллиативном пациенте должна быть доступна врачам, осуществляющим оказание ПМП как в амбулаторных, так и в стационарных условиях, независимо от маршрутизации пациента в той или иной стадии заболевания.

7. Принцип доступности обезболивания как в стационарных, так и в амбулаторных условиях. Пациент должен иметь возможность получить превентивную качественную противоболевую терапию, а при возникновении боли - оперативно оповестить о ней и получить качественную противоболевую терапию. Медицинский персонал должен обеспечить скрининг болевого синдрома и незамедлительно принять меры по его купированию. В медицинских организациях, оказывающих ПМП, должны быть обеспечены соответствующие условия по созданию системы оповещения о возникновении боли (в стационаре), обеспечен контроль наличия полного спектра разрешенных современных, в том числе наркотических и психотропных, лекарственных препаратов, их форм и дозировок в достаточном количестве, медицинские работники должны быть обучены методикам оценки и лечения болевого синдрома.

8. Принцип доступности объекта инфраструктуры ПМП для пациента, родственников, врачей ПМП. Объекты инфраструктуры ПМП должны располагаться в шаговой/транспортной доступности, ПМП должна быть оказана в разумные сроки, не причиняя вред пациенту при транспортировке; родственники и близкие пациента, врачи по ПМП должны иметь возможность оперативно добраться до пациента за установленное время.

9. Принцип информированности о ПМП. Пациенты, родственники, медицинский персонал и население Республики Татарстан в целом должны располагать полным объемом информации о своих правах и возможностях в рамках получения ПМП.

10. Принцип вовлеченности общества в развитие ПМП. В Республике Татарстан должно быть обеспечено взаимодействие с:

некоммерческими организациями, осуществляющими координацию волонтерской деятельности, в целях оказания немедицинской помощи пациентам, получающим ПМП;

спонсорами и благотворителями для повышения качества оказания ПМП всем нуждающимся жителям Республики Татарстан.

## 1.2. ОСНОВНЫЕ ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ

Таблица 1

### ОСНОВНЫЕ ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПОДПРОГРАММЫ

N п/п	Наименование показателя	Базовое значение на 31.12.2018	Годы
-------	-------------------------	--------------------------------	------

			2019 (за 6 месяцев)	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Доля пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, процентов,  в том числе:							
	взрослых	22	30	35	50	60	80	90
	детей	55	60	70	80	90	100	100
2.	Обеспеченность паллиативными койками на 100 тыс. населения, из них:							
	число коек на 100 тыс. детей	5,1	5,8	5,8	5,8	5,8	6,5	6,5
	число коек на 100 тыс. взрослых, в том числе:	5,6	6,6	6,6	6,6	6,6	6,8	6,9
	число коек сестринского ухода <*> на 100 тыс. взрослых	0	0	0,97	0,97	0,97	0,97	0,97
3.	Количество отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи, единиц,  в том числе:	7	7	9	10	10	11	12
	для взрослых	5	5	6	6	6	6	6
	для детей	2	2	3	4	4	5	6
4.	Количество выездных патронажных бригад, единиц,  в том числе:	17	22	28	34	39	45	49
	для взрослых	15	20	25	30	35	40	43
	для детей	2	2	3	4	4	5	6
5.	Число амбулаторных посещений с целью получения паллиативной медицинской помощи врачей - специалистов и среднего медицинского							

	персонала любых специальностей, число посещений на 10 тыс. населения,  в том числе:							
	на 10 тыс. взрослых	182	91	217	252	287	322	355
	на 10 тыс. детей	55	55,3	63,6	72,3	72,3	81	89,7
6.	Доля посещений отделениями выездной патронажной паллиативной медицинской помощи в общем количестве амбулаторных посещений по паллиативной медицинской помощи, процентов,  в том числе:							
	к взрослым	100	100	100	100	100	100	100
	к детям	100	100	100	100	100	100	100
7.	Число физических лиц - основных работников, занятых на должностях в структурных подразделениях медицинских организаций, оказывающих паллиативную специализированную медицинскую помощь, человек,  в том числе:	136	136	178	234	293	303	354
	врачи по паллиативной медицинской помощи	21	21	33	49	68	78	90
	средний медицинский персонал	115	115	145	185	225	240	264
8.	Полнота выборки наркотических лекарственных препаратов субъектом в рамках заявленной потребности в соответствии с планом распределения, процентов,  в том числе:							
	для инвазивных лекарственных форм	95,0	54,4	95	95	95	95	95

			(на 01.08.2019)					
	для неинвазивных лекарственных форм	98,1	95,3	98,55	98,6	98,7	98,8	99
9.	Число пациентов, получающих респираторную поддержку, человек,  в том числе:	37	130	213	228	239	250	263
	взрослые, из них:	6	92	158	170	180	190	200
	аппарат искусственной вентиляции легких	4	60	110	115	120	125	130
	кислородный концентратор	2	29	40	45	50	55	60
	откашливатель	-	3	8	10	10	10	10
	дети, из них:	31	38	55	58	59	60	63
	аппарат искусственной вентиляции легких	27	31	40	42	44	46	48
	кислородный концентратор	21	32	47	50	51	52	55
	откашливатель	7	16	47	50	51	52	55
10.	Число пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь по месту жительства, человек, в том числе на дому	4 270	2 752	1 0000	15 000	20 000	25 000	29 000
10.1.	Число детей, получивших паллиативную медицинскую помощь по месту жительства, человек, в том числе на дому	238	238	253	260	260	270	300
11.	Число пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания, человек	4 270	2 752	10 000	15 000	20 000	25 000	29 000
11.1.	Число детей, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания, человек	230	230	248	250	251	262	280
12.	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках	90	92	93	94	95	96	97

	оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи, процентов							
13.	Количество проживающих, переведенных из организаций социального обслуживания в структурные подразделения медицинских организаций, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, человек	15	15	15	15	15	15	15
14.	Количество пациентов, переведенных из структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, в организации социального обслуживания, человек	10	10	10	10	10	10	10

\* При наличии лицензии на медицинскую деятельность по оказанию паллиативной медицинской помощи.

### 1.3. ПЕРЕЧЕНЬ РЕГИОНАЛЬНЫХ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИХ ОКАЗАНИЕ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН

Таблица 2

#### НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ ОКАЗАНИЕ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН

N п/п	Наименование нормативного правового акта	Краткие комментарии по содержанию регионального нормативного правового акта
1	2	3
1.	<a href="#">Приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 12.04.2018 N 805 "Об организации персонифицированного</a>	Об организации персонифицированного учета пациентов из числа взрослого населения, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи

	<a href="#">учета пациентов из числа взрослого населения, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи"</a>	
2.	<a href="#">Приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 30.12.2013 N 2493 "Об организации паллиативной фтизиатрической помощи взрослому населению Республики Татарстан"</a>	<p>В соответствии с <a href="#">приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 30.12.2013 N 2493 "Об организации паллиативной фтизиатрической помощи взрослому населению Республики Татарстан"</a> с 01.01.2014 на базе государственного автономного учреждения здравоохранения (далее - ГАУЗ) "Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер" должны были быть открыты два отделения паллиативной (фтизиатрической) помощи на 50 коек. Противопоказаниями для направления больных в отделение паллиативной (фтизиатрической) помощи являются:</p> <p>внезапные острые заболевания, состояния, обострения хронических заболеваний, требующие оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной форме;</p> <p>острые инфекционные заболевания;</p> <p>психические и поведенческие расстройства в состоянии обострения;</p> <p>состояния алкогольного психоза</p>
3.	<a href="#">Приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 07.04.2015 N 593 (в ред. от 19.04.2016 N 845)</a>	Об организации оказания хосписной помощи в Республике Татарстан
4.	<a href="#">Приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 31.12.2012 N 2088 "Об организации отделения паллиативной медицинской помощи ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан"</a>	Об организации отделения ПМП ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан"
5.	<a href="#">Приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 18.01.2008 N 19 "Об обеспечении паллиативной помощи больным ВИЧ-инфекцией на территории Республики Татарстан"</a>	Об обеспечении паллиативной помощи больным ВИЧ-инфекцией на территории Республики Татарстан
6.	Приказ Министерства	Об организации двух стационарных отделений

	здравоохранения Республики Татарстан от 30.12.2013 N 2494 "Об организации паллиативной психиатрической помощи взрослому населению Республики Татарстан"	по 50 коек для мужчин и женщин для осуществления медицинской и социальной помощи больным, страдающим различными формами деменции, в том числе с болезнью Альцгеймера, в терминальной стадии заболевания (F00 - F04; F05.0; F10.6; F10.73; F20.5)
7.	<a href="#">Постановление Кабинета Министров Республики Татарстан от 03.08.2018 N 635 "Об утверждении Порядка использования иных межбюджетных трансфертов, предоставляемых в 2018 году из федерального бюджета бюджету Республики Татарстан в целях развития паллиативной медицинской помощи"</a>	Об утверждении порядка использования иных межбюджетных трансфертов, предоставляемых в 2018 году из федерального бюджета бюджету Республики Татарстан в целях развития ПМП
8.	<a href="#">Приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 30.11.2018 N 2634 "Об организации оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в Республике Татарстан"</a>	Об организации оказания ПМП взрослому населению в Республике Татарстан
9.	<a href="#">Постановление Кабинета Министров Республики Татарстан от 04.05.1999 N 275 "Об организации отделения хосписной (паллиативной) помощи онкологическим больным при ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан"</a> (вместе с Положением об отделении хосписной (паллиативной) помощи онкологическим больным при ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан")	Об организации отделения хосписной (паллиативной) помощи онкологическим больным при ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан" (вместе с Положением об отделении хосписной (паллиативной) помощи онкологическим больным при ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан")
10.	<a href="#">Приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 07.04.2015 N 593</a> (в ред. от 19.04.2016) "Об организации оказания	Приказ предусматривает:  организацию работы некоммерческого медицинского частного учреждения "Детский хоспис";



	<p>хосписной помощи в Республике Татарстан" (<a href="#">приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 19.04.2016 N 845 "О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 07.04.2015 N 593 "Об организации оказания хосписной помощи в Республике Татарстан"</a>)</p>	<p>обеспечение функционирования регистра больных, нуждающихся в хосписной помощи;</p> <p>госпитализацию больных, нуждающихся в хосписной помощи, в соответствии с регистром больных;</p> <p>до 5 числа последующего месяца должно быть обеспечено внесение информации в регистр больных с тяжелыми хроническими прогрессирующими заболеваниями в терминальной стадии, нуждающихся в хосписной помощи.</p> <p>Правилами направления детей от 0 до 18 лет с тяжелыми хроническими прогрессирующими заболеваниями в терминальной стадии в стационар хосписа предусмотрено:</p> <p>госпитализации подлежат пациенты, включенные в регистр на основании очередности внесения данных в регистр;</p> <p>продолжительность пребывания больных с тяжелыми хроническими прогрессирующими заболеваниями в терминальной стадии на круглосуточных хосписных койках составляет от 14 до 21 календарного дня в зависимости от профиля заболевания;</p> <p>при госпитализации должна быть предоставлена справка об эпидемиологическом благополучии</p>
11.	<p><a href="#">Федеральный закон от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"</a> (в ред. от 06.03.2019)</p>	<p>Регламентирует понятие ПМП, ее виды, выступает гарантией обезболивания, акцентирует внимание на необходимости участия в ПМП организаций социального обслуживания</p>
12.	<p><a href="#">Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.05.2019 N 345н/372н "Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья"</a></p>	<p>Определяет порядок оказания ПМП детям.</p> <p>Определяет порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания, общественных организаций при оказании гражданам ПМП</p>

13.	Приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 12.05.2011 N 642 "Об организации амбулаторной помощи детям, находящимся в терминальной стадии тяжелых хронических прогрессирующих заболеваний"	Определяет порядок работы отделения амбулаторной хосписной помощи
14.	Приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 30.12.2011 N 1871 "Об организации оказания круглосуточной хосписной помощи детям"	Утверждает порядок оказания круглосуточной хосписной помощи детям с тяжелыми хроническими прогрессирующими заболеваниями в терминальной стадии.  Определяет порядок направления детей для получения круглосуточной хосписной помощи
15.	<a href="#">Приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 30.03.2015 N 544 "Об оказании паллиативной медицинской помощи детям в государственном казенном учреждении здравоохранения "Республиканский дом ребенка специализированный"</a>	Определяет положения об оказании ПМП детям, воспитывающимся в государственном казенном учреждении здравоохранения "Республиканский дом ребенка специализированный"
16.	Приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 15.01.2016 N 33 "Об открытии отделения паллиативной медицинской помощи на базе ГАУЗ "Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан"	Утверждает порядок организации работы отделения ПМП на 9 круглосуточных коек, штатные нормативы в соответствии с <a href="#">приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2015 г. N 193н "Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям"</a> , схемы маршрутизации оказания паллиативной медицинской помощи детям
17.	Приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 04.07.2016 N 355 "Об открытии отделения паллиативной медицинской помощи в ГАУЗ "Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан"	Утверждает положение об отделении ПМП на 9 круглосуточных коек, показания и противопоказания для направления в отделение ПМП, вопросы обеспечения кадрами отделения ПМП, взаимодействия с различными службами ГАУЗ "Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан"
18.	В рамках распоряжения Кабинета Министров Республики Татарстан от 07.02.2018 N 222-р "О	Утверждает развертывание в структуре отделения ПМП ГАУЗ "Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан" 4

	<p>разворачивании дополнительных коек на базе ГАУЗ "Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан"</p>	<p>дополнительных круглосуточных коек с увеличением штатного расписания отделения</p>
19.	<p><a href="#">Постановление Правительства Российской Федерации от 1 марта 2018 г. N 207 "Об утверждении Правил предоставления и распределения в 2018 году иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации за счет бюджетных ассигнований резервного фонда Правительства Российской Федерации в целях развития паллиативной медицинской помощи"</a></p>	<p>Об утверждении Правил предоставления и распределения в 2018 году иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации за счет бюджетных ассигнований резервного фонда Правительства Российской Федерации в целях развития ПМП</p>
20.	<p>Соглашение Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 12.02.2019 N 056-08-2019-398</p>	<p>Соглашение о предоставлении субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования реализации государственных программ субъектов Российской Федерации, содержащих мероприятия по развитию системы ПМП</p>
21.	<p>Приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 13.10.2018 N 2261 "Порядок оказания паллиативной медицинской помощи детям"</p>	<p>Регламентирует:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Схему маршрутизации оказания ПМП детям в Республике Татарстан.</li><li>2. Организацию оказания ПМП детям в соответствии с определенным порядком.</li><li>3. Приведение к стандарту оснащения подразделений учреждений, оказывающих ПМП детям.</li><li>4. Вопросы направления детей на амбулаторное, стационарное лечение для оказания ПМП.</li><li>5. Обеспечение назначения и выписывания обезболивающих лекарственных препаратов.</li><li>6. Вопросы взаимодействия врачей учреждений со специалистами других медицинских организаций при организации оказания ПМП детскому населению</li></ol>
22.	<p><a href="#">Приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от</a></p>	<p>Содержит форму ежеквартального мониторинга - отчетности об оказании ПМП в Республике</p>

	<a href="#">29.12.2018 N 2909 "Мониторинг системы оказания паллиативной медицинской помощи в Республике Татарстан"</a> (с учетом изменений в организации мониторинга)	Татарстан
23.	<a href="#">Приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 21.03.2019 N 560 "Об организации проведения длительной искусственной вентиляции легких на дому детям в Республике Татарстан"</a>	Определяет:  1. Перечень медицинских организаций, осуществляющих организацию оказания ПМП детскому населению в амбулаторных условиях (на дому) с использованием специального медицинского оборудования (аппарата ИВЛ, кислородного концентратора, откашливателя).  2. Порядок организации мероприятий по проведению длительной искусственной вентиляции легких на дому.  3. Форму договора о передаче медицинского оборудования в безвозмездное временное пользование на дому
24.	<a href="#">Постановление Кабинета Министров Республики Татарстан от 03.04.2019 N 260 "Об утверждении Порядка финансового обеспечения расходных обязательств на реализацию мероприятий по развитию системы паллиативной медицинской помощи"</a>	Определяет механизм финансового обеспечения расходных обязательств на реализацию мероприятий по развитию системы ПМП. Главным распорядителем средств бюджета Республики Татарстан, предусмотренных на реализацию мероприятий по развитию системы ПМП, определено Министерство здравоохранения Республики Татарстан
25.	Приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 04.07.2019 N 1367 "Об организации работы с наркотическими лекарственными препаратами, закупленными за счет выделенных ассигнований из федерального бюджета в 2019 году"	Утверждает перечень медицинских организаций Республики Татарстан, участвующих в реализации мероприятий по развитию системы ПМП. Дает поручение уполномоченной организации - ГУП "Таттехмедфарм" об организации получения, хранения, отпуска наркотических лекарственных препаратов, закупленных Министерством здравоохранения Республики Татарстан за счет средств федерального бюджета. Утверждает формы отчетности

## 2. ОСНОВНЫЕ СТАТИСТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

### 2.1. ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ. ГЕОГРАФИЯ. ДЕМОГРАФИЯ

Республика Татарстан имеет ряд существенных географических и демографических особенностей, которые учтены при организации оказания паллиативной медицинской помощи в Республике Татарстан, в том числе при распределении инфраструктуры медицинских организаций для оказания ПМП.

Административно-территориальное устройство. Территория Республики Татарстан занимает 67,8 тыс. кв. километров. Протяженность республики с севера на юг составляет 290 км, с запада на восток - 460 километров. Население Республики Татарстан по состоянию на начало 2019 года составило 3 898 628 человек. В соответствии с [Конституцией Республики Татарстан](#) данный субъект Российской Федерации включает в себя 45 административно-территориальных единиц, среди которых 2 городских округа (Казань и Набережные Челны - крупнейшие города республики), 43 муниципальных района.

С Республикой Татарстан граничат 8 субъектов Российской Федерации: Республика Марий Эл, Удмуртская Республика, Чувашская Республика, Республика Башкортостан, Оренбургская область, Самарская область, Ульяновская область и Кировская область.

Территории с ограниченной доступностью. Географической особенностью Республики Татарстан является расположение у слияния рек Волги и Камы. При этом в центральной части республики есть всего 2 моста через р. Каму (в районе с. Сорочьи Горы и г. Набережные Челны). Также на территории республики протекает р. Вятка, которая, в частности, отделяет с. Лубяны от основной территории Кукморского района. Кроме того, между с. Верхний Услон и г. Казанью работает ледово-паромная переправа через р. Волгу (не подходит для грузовых автомобилей), дорога занимает 20 минут. В межсезонный период переправа недоступна и дорога из Казани в Верхний Услон занимает 50 минут. Ледово-паромная переправа через р. Волгу также есть в Зеленодольском муниципальном районе по маршруту г. Зеленодольск - п.г.т. Нижние Вязовые. ПМП должна стать доступной по итогам реализации подпрограммы для жителей указанных территорий вне зависимости от существующих ограничений.

Плотность населения Республики Татарстан. Средняя плотность населения Республики Татарстан составляет 57 человек/кв. километр. Самый густонаселенный район Республики Татарстан - городской округ г. Набережные Челны, плотность населения - 3 114 человек/кв. километр. Город-миллионник Казань занимает 2 место по плотности населения в республике (2 025 человек/кв. километр).

Самые малонаселенные районы Республики Татарстан - Новшешминский и Спасский муниципальные районы (с населением 13 210 и 19 283 человека соответственно), плотность населения в них составляет 10 человек/кв. километр.

Таблица 3

### ПЛОТНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

№ п/п	Административно-территориальная единица	Площадь, кв. метров	Население, тыс. человек	Плотность, человек на кв. км
1	2	3	4	5
1.	Агрызский муниципальный район	1 797	35 304	20
2.	Азнакаевский муниципальный район	2 169	62 024	29
3.	Аксубаевский муниципальный район	1 439	28 897	20
4.	Актанышский муниципальный район	2 034	30 165	15
5.	Алексеевский муниципальный район	2 074	25 546	12
6.	Алькеевский муниципальный район	1 727	19 068	11
7.	Альметьевский муниципальный район	2 543	207 107	81
8.	Апастовский муниципальный район	1 048	19 936	19
9.	Арский муниципальный район	1 844	52 265	28

10.	Атнинский муниципальный район	681	13 013	19
11.	Бавлинский муниципальный район	1 210	35 170	29
12.	Балтасинский муниципальный район	1 095	33 439	31
13.	Бугульминский муниципальный район	1 409	105 819	75
14.	Буинский муниципальный район	1 543	43 067	28
15.	Верхнеуслонский муниципальный район	1 374	16 317	12
16.	Высокогорский муниципальный район	1 701	49 262	29
17.	Дрожжановский муниципальный район	1 030	22 280	22
18.	Елабужский муниципальный район	1 362	85 779	63
19.	Заинский муниципальный район	1 862	55 133	30
20.	Зеленодольский муниципальный район	1 396	165 485	119
21.	Кайбицкий муниципальный район	995	13 878	14
22.	Камско-Устьинский муниципальный район	1 199	15 157	13
23.	Кукморский муниципальный район	1 493	50 893	34
24.	Лаишевский муниципальный район	2 094	42 835	20
25.	Лениногорский муниципальный район	1 843	82 693	45
26.	Мамадышский муниципальный район	2 601	42 550	16
27.	Менделеевский муниципальный район	746	30 370	41
28.	Мензелинский муниципальный район	1 920	28 335	15
29.	Муслюмовский муниципальный район	1 464	19 874	14
30.	Нижнекамский муниципальный район	1 672	275 033	164
31.	Новошешминский муниципальный район	1 315	13 210	10
32.	Нурлатский муниципальный район	2 309	56 962	25
33.	Пестречинский муниципальный район	1 352	36 662	27
34.	Рыбно-Слободский муниципальный район	2 052	25 440	12
35.	Сабинский муниципальный район	1 098	31 269	28
36.	Сармановский муниципальный район	1 385	34 902	25
37.	Спасский муниципальный район	2 028	19 283	10
38.	Тетюшский муниципальный район	1 632	22 424	14

39.	Тукаевский муниципальный район	1 729	40 633	23
40.	Тюлячинский муниципальный район	1 160	13 902	12
41.	Черемшанский муниципальный район	1 364	19 150	14
42.	Чистопольский муниципальный район	1 823	77 242	42
43.	Ютазинский муниципальный район	761	20 539	27
44.	г. Набережные Челны	171	532 472	3 114
45.	г. Казань	425	1 243 500	2 926

Среднегодовая численность населения Республики Татарстан в 2018 году составила 3 894 284 человека. Численность населения на начало 2019 года на 4 344 человека превысила численность населения на начало 2018 года (при этом общий вклад миграции в рост численности населения Республики Татарстан за указанный период составил 62 процента).

Ежегодные темпы роста среднегодовой численности населения с 2015 года составляют менее 0,5 процента.

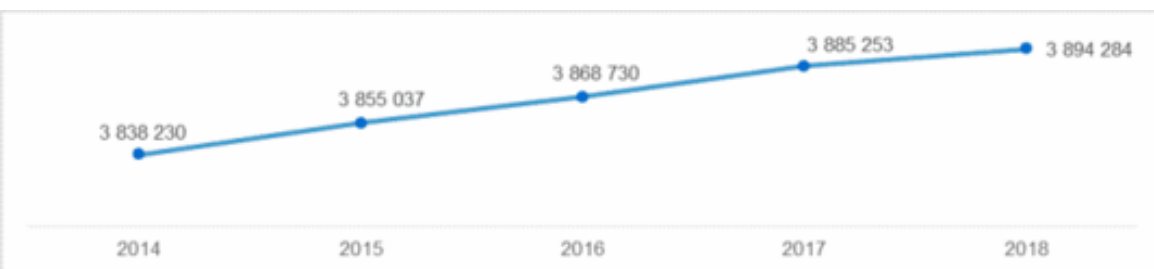


Рис. 1. Динамика среднегодовой численности населения, человек

С 2014 года население старше трудоспособного возраста в Республике Татарстан выросло на 11 процентов и составило 965 927 человек (25 процентов от общей численности населения республики). Ожидаемая продолжительность жизни при рождении в Республике Татарстан растет и по состоянию на 2017 год составила 74 года (при этом для женщин она составляет 79 лет, а для мужчин - 69 лет). Разница со средними по стране показателями составляет почти 2 года (средняя продолжительность жизни в России в 2017 году для женщин составила 77,6 года, для мужчин - 67,5 года). Таким образом, вопрос развития ПМП является неизменно актуальным для Республики Татарстан, так как большинство пациентов, нуждающихся в ПМП, относятся к населению старше трудоспособного возраста.



Рис. 2. Динамика численности населения в разрезе возрастных групп, человек

В Республике Татарстан количество городского населения существенно преобладает над сельским населением. В 2018 году доля городского населения составила 78 процентов от общей численности населения.



Рис. 3. Динамика численности населения в разрезе городского и сельского населения, человек

Исходя из структуры населения Республики Татарстан по формам расселения центры оказания ПМП в стационарных и амбулаторных условиях в рамках Программы будут реализованы в нескольких крупных городах Республики Татарстан (в том числе г. Казани и г. Набережные Челны).

## ПОКАЗАТЕЛИ РОЖДАЕМОСТИ И СМЕРТНОСТИ В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН

Естественный прирост населения Республики Татарстан обеспечивается исключительно за счет роста численности городского детского населения. Численность взрослого населения в городах, а также численность сельского населения (как детского, так и взрослого) с 2014 по 2018 год уменьшилась.



Рис. 4. Динамика числа родившихся и умерших в 2014 - 2018 годах, человек

Рождаемость в Республике Татарстан выше, чем в среднем по России, а смертность ниже общероссийского показателя.



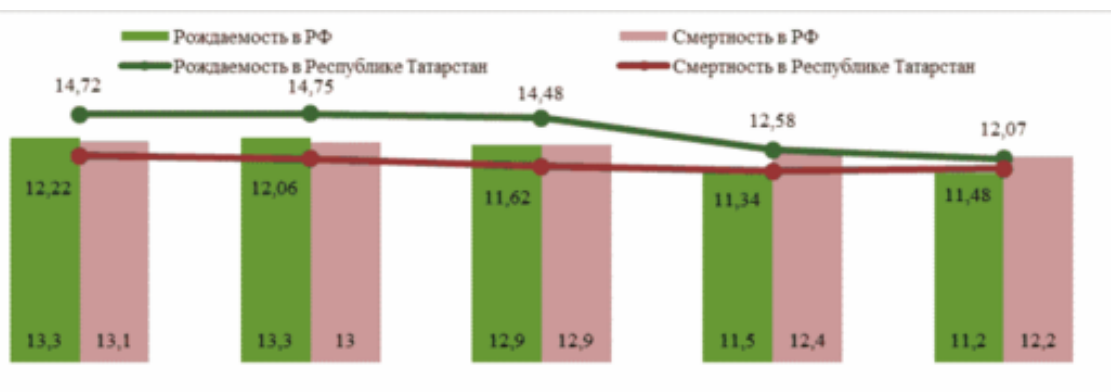


Рис. 5. Динамика рождаемости и смертности, на 1 000 населения

Общее число умерших в Республике Татарстан в 2018 году составило 44 720 человек, что на 5 процентов меньше, чем в 2014 году. При этом в общем числе умерших растет доля умерших старше трудоспособного возраста, а доля умерших трудоспособного населения и детей снижается.

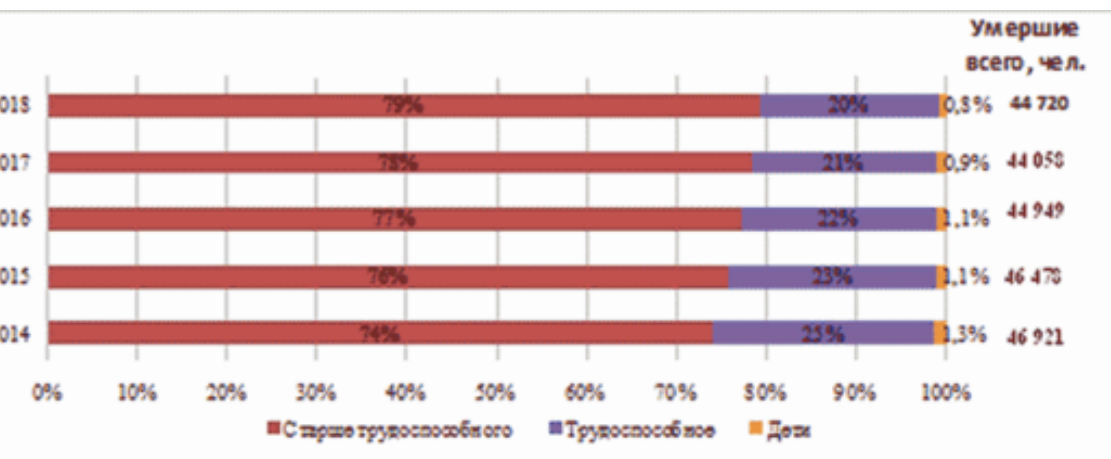


Рис. 6. Распределение умерших по возрастным группам в 2014 - 2018 годах, процентов

Для целей расчета целевых показателей эффективности реализации Программы текущую демографическую ситуацию в Республике Татарстан можно принять как условно постоянной.

Таблица 4

### СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН

N п/п	Показатель	Значение показателя
1.	Федеральный округ	Приволжский
2.	Площадь региона, тыс. кв. км	67,836
3.	Административный центр	г. Казань
4.	Население региона, тыс. человек, в том числе:	3 894,284
4.1.	городское, тыс. человек	2 990,569
4.2.	сельское, тыс. человек	903,715
5.	Плотность населения, человек на 1 кв. км	57,464

6.	Количество административно-территориальных единиц (районов)	57
7.	Количество городских поселений	22
8.	Количество сельских поселений	897

Таблица 5

### ПОКАЗАТЕЛИ РОЖДАЕМОСТИ И СМЕРТНОСТИ В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН

Наименование показателя	Период (годы)		Всего, человек
Рождаемость	2017		48 298
	2018		46 215
	2019		17 239
Смертность	2017	всего	44 058
		из них 0 - 17 лет включительно	417
		из них старшего трудоспособного возраста	34 537
	2018	всего	44 608
		из них 0 - 17 лет включительно	362
		из них старшего трудоспособного возраста	35 399
	2019	всего	18 200
		из них 0 - 17 лет включительно	148
		из них старшего трудоспособного возраста	14 563

Таблица 6

### ФИНАНСОВО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН

(млн рублей)

N п/п	Показатель	2017 год	2018 год	2019 год (план)	2020 год (план)	2021 год (план)
1	2	3	4	5	6	7
1.	Расходы на здравоохранение (09 00)	20 110,8	24 073,3	24 130,2	29 978,1	28 108,6
2.	Расходы бюджета субъекта Российской Федерации на паллиативную медицинскую помощь - всего, в том числе:	231,1	271,9	313,2	291,4	294,9
2.1.	на оказание медицинских услуг паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому	64,4	107,2	100,2	116,6	117,9
2.2.	на оказание медицинских услуг паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях	166,7	164,7	213,0	174,8	177,0

2.3.	на оказание медицинских услуг паллиативной медицинской помощи в условиях дневного стационара	-	-	-	-	-
2.4.	на приобретение медицинских изделий	-	-	-	-	-
2.5.	иные расходы на паллиативную медицинскую помощь - всего, в том числе:	-	-	-	-	-
2.5.1.	наименование статьи расходов 1	-	-	-	-	-
2.5.2.	наименование статьи расходов 2	-	-	-	-	-

## 2.2. АНАЛИЗ ТЕКУЩЕГО СОСТОЯНИЯ СИСТЕМЫ ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН

2.2.1. Оценка потребности населения в ПМП. За 2018 год от различных причин и заболеваний умерли 44 608 человек, из них 7 618 человек - от злокачественных новообразований. Согласно рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации, потребность взрослого населения в ПМП составляет 29 887 человек: 44 608 (число умерших) x 0,67 (коэффициент, рекомендованный Министерством здравоохранения Российской Федерации) = 29 887 человек (нуждающихся в паллиативной помощи).

Потребность детского населения в паллиативной помощи в Республике Татарстан составляет 242 человека (362 умерших ребенка за 2018 г. x 0,67):

Количество детей, получивших ПМП	2017 год	2018 год
В амбулаторных условиях	148	238
в том числе на дому	148	238
В стационарных условиях	237	206
В условиях дневного стационара	0	0

2.2.2. Инфраструктура оказания ПМП. В Республике Татарстан этапно формируется система оказания ПМП. Служба оказания ПМП населению Республики Татарстан условно разделена на 3 зоны (рис. 6): Казанская зона, Набережночелнинская зона и Альметьевская зона. В городах Казани, Набережные Челны, Альметьевске и близлежащих районах проживает основная часть населения Республики Татарстан. Эти города имеют развитую систему здравоохранения, высокотехнологичные сосудистые центры с необходимым современным оборудованием, и поэтому такое зонирование с точки зрения доступности и близости к пациенту целесообразно и эффективно. Это позволит использовать материально-технический, научный и кадровый потенциал существующей системы здравоохранения при оказании ПМП.



Рис. 6. Зоны оказания паллиативной медицинской помощи в Республике Татарстан

Подразделения, оказывающие ПМП, являются разными организациями по структуре, по нозологиям основного заболевания. Ниже даны сравнительные анализы показателей лечебных учреждений, оказывающих ПМП.

На базе ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан" (далее - РКОД) функционирует отделение ПМП. В структуре отделения предусмотрены 7 выездных бригад специалистов ПМП, оснащенных средствами связи, лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения для круглосуточного оказания ПМП, пост для приема по телефонной связи вызовов на оказание ПМП больным онкологическими заболеваниями на дому. За 2017 год выездной паллиативной медицинской службой обслужены 3 900 пациентов, выполнено 24 563 посещения, в 2018 году - 4 133 пациента, 26 018 посещений.

С 2015 года организована работа подразделения выездной ПМП в филиале РКОД в г. Альметьевске. В настоящее время функционируют 2 выездные врачебные бригады ПМП. За 2017 год обслужены 5 420 пациентов, выполнено 3 454 посещения, в 2018 году - 450 пациентов, 3 454 посещения.

В 2018 году организована работа подразделений выездной ПМП в г. Набережные Челны (с июля на базе филиала РКОД функционируют 2 выездные бригады), обслужены 482 пациента, выполнено 1 950 посещений.

В г. Нижнекамске (с августа на базе ГАУЗ "Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница" функционирует 1 выездная бригада ПМП) обслужены 507 пациентов, выполнено 1 419 посещений.

С 2014 года функционирует отделение паллиативной медицинской фтизиатрической помощи на 50 коек на базе филиала ГАУЗ "Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер" (далее - РКПД) - Казанской туберкулезной больницы. Показатели работы паллиативного отделения филиала РКПД представлены в таблице 7.

Таблица 7

#### ПОКАЗАТЕЛИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПАЛЛИАТИВНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ФИЛИАЛА РКПД ЗА 2017 ГОД - 6 МЕСЯЦЕВ 2019

**ГОДА**

Показатели деятельности паллиативного отделения	2017 год	2018 год	2019 год (первое полугодие)
Количество коек, единиц	50	50	50
Количество пролеченных пациентов, человек	216	196	86
Количество койко-дней, единиц	16 697	15 031	7 905
Средняя занятость койки, дней	333,9	301	158,1
Стоимость 1 койко-дня, рублей	2 218,4	2 009,7	2 036,8
Летальность, процентов	22,2	33,7	33,7
Средняя длительность пребывания, дней	79,1	87,5	91,9
Объем планового задания, тыс. рублей	план - 38 267,2, факт - 37 519,6	план - 34 666,6, факт - 30 432,3	план - 17 567,3, факт - 16 151,7

На базе ГАУЗ "Республиканская клиническая психиатрическая больница им. акад. В.М.Бехтерева Министерства здравоохранения Республики Татарстан" (далее - РКПБ) функционируют 2 отделения паллиативной медицинской психиатрической помощи на 100 коек.

Таблица 8

**ПОКАЗАТЕЛИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПАЛЛИАТИВНОГО ОТДЕЛЕНИЯ РКПБ ЗА 2017 ГОД - 6 МЕСЯЦЕВ 2019 ГОДА**

Показатели деятельности паллиативного отделения	2017 год	2018 год	2019 год (первое полугодие)
1	2	3	4
Количество коек, единиц	100	100	100
Умерло/летальность, человек/процентов	5/1,4	3/0,8	3/1,4
Количество пролеченных пациентов, человек	352	362	215
Количество койко-дней, единиц	34 771,5	35 281,75	18 115,5
Средняя длительность пребывания, дней	98,8	97,5	84,3
Средняя занятость койки, дней	347,7	352,8	181,2
Объем планового задания, тыс. рублей	72 743,68	68 328,44	35 699,83

--	--	--	--

В республике реализован благотворительный проект по созданию хосписа в г. Казани - создано некоммерческое медицинское частное учреждение "Детский хоспис" (далее - Детский хоспис). В июне 2014 года была открыта первая очередь для детей, в мае 2015 года открыта вторая очередь для взрослого населения.

Деятельность Детского хосписа осуществляется в рамках государственно-частного партнерства. Ежегодно предусматривается формирование государственного задания с определенным объемом финансирования в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования.

Таблица 9

### ПОКАЗАТЕЛИ ВЫЕЗДНОЙ И СТАЦИОНАРНОЙ СЛУЖБЫ ДЕТСКОГО ХОСПИСА, ВЗРОСЛЫЕ

Количество взрослых пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь в Детском хосписе	2017 год	2018 год	2019 год (первое полугодие)
В амбулаторных условиях, человек	138	137	106
в том числе на дому, человек	138	137	106
В стационарных условиях, человек	257	236	134
В условиях дневного стационара, человек	-	-	-
Количество пациентов, пролеченных на взрослых паллиативных койках, человек	257	236	134
Количество койко-дней, единиц	6 772	6 572	6 372
Средняя занятость койки, дней	354	354	177
Стоимость койко-дня, тысяч рублей (расчетный тариф)	1,89	2,01	2,04
Летальность, процентов	60,0	66,0	63,0
Средняя длительность пребывания, дней	26	27	23,7
Объем планового задания, тыс. рублей	12 826,8	13 206,9	8 969,93

Таблица 10

### ПОКАЗАТЕЛИ ВЫЕЗДНОЙ И СТАЦИОНАРНОЙ СЛУЖБЫ ДЕТСКОГО ХОСПИСА, ДЕТИ

Количество детей, получивших паллиативную медицинскую помощь в Детском хосписе	2017 год	2018 год	2019 год (первое полугодие)
1	2	3	4
В амбулаторных условиях, детей	112	201	193

в том числе на дому, детей	112	201	193
В стационарных условиях, детей	216	179	104
В условиях дневного стационара, детей	-	-	-
Количество пациентов, пролеченных на детских паллиативных койках	216	179	104
Количество койко-дней, единиц	5 848	5 848	3 186
Средняя занятость койки, дней	344	344	187,4
Стоимость койко-дня, тыс. рублей	1,85	2,01	2,04
Летальность, процентов	6,0	5,0	7,2
Средняя длительность пребывания, дней	27	32	30,6
Объем планового задания, тыс. рублей	10 856,8	11 752,5	8 259,04

За 2018 год стационарную помощь в условиях Детского хосписа получили 414 пациентов, в том числе 181 ребенок, выездной службой выполнено 5 745 посещений на дому, в том числе 2 800 посещений детей.

Стационарная паллиативная помощь детям организована на базе ГАУЗ "Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан" (далее - ДРКБ) (13 коек), государственного казенного учреждения здравоохранения "Республиканский дом ребенка специализированный" (10 коек). За 2018 год паллиативную помощь получили 23 ребенка.

В г. Набережные Челны с 2012 года функционирует амбулаторная хосписная служба на базе ГАУЗ "Камский детский медицинский центр", за 2018 год выполнено 725 посещений к 30 детям.

В 2018 году в соответствии с [распоряжением Правительства Российской Федерации от 15 марта 2018 г. N 427-р](#) из федерального бюджета бюджету Республики Татарстан за счет бюджетных ассигнований резервного фонда Правительства Российской Федерации предоставлен межбюджетный трансферт в объеме 78 783 тыс. рублей для обеспечения расходных обязательств бюджета Республики Татарстан, связанных с развитием ПМП, в части:

обеспечения потребности населения в инвазивных и неинвазивных наркотических лекарственных препаратах (19 374 тыс. рублей);

обеспечения медицинских организаций, оказывающих ПМП, медицинскими изделиями, в том числе для использования на дому, в соответствии с порядками оказания ПМП взрослому населению и детям (59 409 тыс. рублей).

Министерством здравоохранения Республики Татарстан в декабре 2018 года развернуто стационарное отделение ПМП на 20 коек на базе филиала РКОД в г. Альметьевске.

Таблица 11

## ПОКАЗАТЕЛИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТАЦИОНАРНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Показатели деятельности стационарного отделения паллиативной медицинской помощи	2018 год	2019 год (первое полугодие)
Пролечено, человек	13	203
Количество койко-дней, единиц	101	2 785
Средняя занятость койки, дней	5,1	139,3
В условиях дневного стационара, дней	-	-
Средняя длительность пребывания, дней	7,8	13,7
Летальность, процентов	0	8,37
Объем планового задания - всего (общее по РКОД), тыс. рублей	93 700,0	103 200,0

В ГАУЗ "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан" (далее - РКБ) открыто отделение паллиативной медицинской помощи на 9 коек (выполняющее функции респираторного центра).

Таблица 12

#### ПОКАЗАТЕЛИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТДЕЛЕНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ РКБ

Показатели деятельности отделения паллиативной медицинской помощи	2019 год (первое полугодие)
Количество коек, единиц	9
Количество пролеченных пациентов, человек	54
Количество койко-дней, единиц	847
Среднее число дней занятости койки, дней	94,1
Летальность, процентов	67
Средняя длительность пребывания больного, дней	15

В ГАУЗ "Городская клиническая больница N 7" г. Казани (далее - ГКБ N 7) открыто отделение ПМП на 5 коек (выполняющее функции респираторного центра).

Таблица 13

#### ПОКАЗАТЕЛИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТДЕЛЕНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ГКБ N 7

Показатели деятельности отделения паллиативной медицинской помощи	2018 год	2019 год (первое
---	----------	---------------------



		полугодие)
Пролечено, человек	4	33
Количество койко-дней, дней	118	1 063
Средняя занятость койки, дней	118,0	212,6
В условиях дневного стационара, дней	-	-
Длительность пребывания, дней	29,5	30,4
Летальность, процентов	40,0	68,6
Объем планового задания, тыс. рублей	237,4	2 783,5

Медицинские организации дооснащены медицинским оборудованием, в том числе для использования на дому, за счет средств межбюджетного трансферта (поставка в медицинские организации медицинских изделий, в том числе аппаратов для искусственной вентиляции легких на дому, приобретенных по результатам проведенных торгов, завершилась в декабре 2018 года).

Таблица 14

**ПОКАЗАТЕЛИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТДЕЛЕНИЙ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УЧРЕЖДЕНИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПАЛЛИАТИВНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ДЕТЯМ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ**

Показатели деятельности отделения паллиативной медицинской помощи	ДРКБ		Детский хоспис		ГАУЗ "Камский детский медицинский центр" г. Набережные Челны, амбулаторная хосписная служба	
	2017 год	2018 год	2017 год	2018 год	2017 год	2018 год
1	2	3	4	5	6	7
Количество кабинетов ПМП	0	0	0	0	0	0
Количество отделений выездной патронажной ПМП	0	0	1	1	1	1
Количество пациентов, получивших ПМП	6	7	112	201	30	30
Количество посещений с паллиативной целью	52	55	2 800	2 800	720	725
Количество пациентов, которым выписаны рецепты на наркотические средства и психотропные вещества	0	0	0	0	0	0
Объем планового задания на оказание ПМП в амбулаторных условиях, тыс. рублей	0	0	2 800,0	2 800,0	720,0	720,0

Таблица 15

**ПОКАЗАТЕЛИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТДЕЛЕНИЙ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УЧРЕЖДЕНИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПАЛЛИАТИВНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ДЕТЯМ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ**

Показатели деятельности отделения паллиативной медицинской помощи	ДРКБ		Детский хоспис		ГКУЗ "Республиканский дом ребенка специализированный" г. Казани	
	2017 год	2018 год	2017 год	2018 год	2017 год	2018 год
Общее число паллиативных коек	9	13	17	17	10	10
Количество коек сестринского ухода	0	0	0	0	0	0
Количество пациентов, пролеченных на паллиативных койках, человек	10	15	216	179	11	12
Количество койко-дней, единиц	3 285	4 593	5 848	5 848	3 315	2 844
Средняя занятость койки, дней	365	365	344	344	331	284
Стоимость койко-дня, рублей	8 107,89	8 961,53	1 856,5	2 009,66	1 856,5	2 908,22
Летальность, процентов	умер 1 ребенок	умерло 2 ребенка	6,0	5,0	умерло 2 ребенка	0
Средняя длительность пребывания, дней	не применимо	не применимо	27	32	301	237
Объем планового задания на оказание ПМП, тыс. рублей	3 285,0	4 593,0	5 848,0	5 848,0	3 000,0	2 800,0

2.2.3. Кадровое обеспечение структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь

Подготовка врачей для оказания ПМП осуществляется на кафедре онкологии, радиологии и паллиативной медицины Казанской государственной медицинской академии - филиала федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Министерства здравоохранения Российской Федерации. Тема циклов обучения: "Паллиативная и систематическая терапия" и "Паллиативная и систематическая терапия при злокачественных новообразованиях" в рамках аттестационного цикла по онкологии по 144-часовой программе. В 2018 году прошли обучение 75 врачей.

На базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Казанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации в рамках додипломной подготовки обучение проводится в виде элективного цикла на лечебном и педиатрическом факультетах.

Таблица 16

**КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПАЛЛИАТИВНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ**

N п/п	Медицинские специалисты	Число штатных должностей	Число занятых должностей	Количество физических лиц - основных работников на занятых должностях		Кадровый дефицит, процентов
				всего	из них обучены по вопросам ПМП	
1	2	3	4	5	6	7
1. Республиканский клинический онкологический диспансер (количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым/детям - 3 единицы)						
1.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	Кабинет ПМП взрослым				
		38,25	38,25	10	10	
1.2.	Средний медицинский персонал	54,75	54,75	41	41	
1.3.	Младший медицинский персонал	-	-	-	-	
2. Некоммерческое медицинское частное учреждение "Детский хоспис" (количество кабинетов ПМП - 1 единица, количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым/детям - 1 единица, паллиативные койки для взрослых/детей - 18/17 коек)						
Отделение выездной патронажной паллиативной помощи детям						
2.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	2	2	2	2	0
2.2.	Средний медицинский персонал	3	1	1	1	67
2.3.	Младший медицинский персонал	0	0	0	0	0
Отделение паллиативной медицинской помощи детям						
2.4.	Врач по паллиативной медицинской помощи	5,5	1	1	1	82
2.5.	Средний медицинский персонал	18,8	5	5	5	73,4
2.6.	Младший медицинский персонал	17,8	5	5	0	72
3. Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер (паллиативные койки для взрослых/детей - 50 коек)						
Отделение выездной патронажной паллиативной помощи детям						
3.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	2,75	2,75	2	2	
3.2.	Средний медицинский персонал	14,25	14,25	14	14	
3.3.	Младший медицинский персонал	15,5	15,5	13	13	

	персонал						
4. Республиканская клиническая психиатрическая больница (паллиативные койки для взрослых/детей - 100 коек, паллиативные психиатрические койки для взрослых (основание: <a href="#">приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2019 г. N 345н/372н</a> ))							
4.1.	Врач-психиатр в отделении паллиативной медицинской помощи	Норматив/ потребность 12,0/3,0	6,25	4	4	4	30
4.2.	Врач-психотерапевт в отделении паллиативной медицинской помощи	6,5/2,0	0	0	0	0	31
4.3.	Средний медицинский персонал	73,5/10	32	26	24	24	14
4.4.	Младший медицинский персонал	69,0/10	41,25	41	41	0	15
5. Республиканская клиническая больница (паллиативные койки для взрослых/детей - 9 коек)							
Отделение выездной патронажной паллиативной помощи							
5.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	Совмещение	Совмещение	Совмещение	Совмещение	Совмещение	
5.2.	Средний медицинский персонал	Совмещение	Совмещение	Совмещение	Совмещение	Совмещение	
5.3.	Младший медицинский персонал	Совмещение	Совмещение	Совмещение	Совмещение	Совмещение	
6. Детская республиканская клиническая больница (паллиативные койки для взрослых/детей - 13 коек)							
Отделение выездной патронажной паллиативной помощи							
6.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	4,4	4	4	4	4	9
6.2.	Средний медицинский персонал	14,65	14	10	10	2	0
6.3.	Младший медицинский персонал	13,65	0	0	0	0	100
7. Городская клиническая больница N 7 (паллиативные койки для взрослых/детей - 5 коек)							
Отделение выездной патронажной паллиативной помощи							
7.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	Совмещение	Совмещение	Совмещение	Совмещение	Совмещение	
7.2.	Средний медицинский персонал	Совмещение	Совмещение	Совмещение	Совмещение	Совмещение	
7.3.	Младший медицинский персонал	Совмещение	Совмещение	Совмещение	Совмещение	Совмещение	
8. Республиканский дом ребенка (паллиативные койки для детей - 10 коек)							
Отделение выездной патронажной паллиативной помощи детям							
8.1.	Врач по паллиативной	3,6	2	2	2	2	44

	медицинской помощи					
8.2.	Средний медицинский персонал	11,5	6	6	2	48
8.3.	Младший медицинский персонал	10,5	5	5	0	50
9. ГАУЗ "Камский детский медицинский центр" г. Набережные Челны (количество кабинетов ПМП - 1 единица, количество отделений выездных патронажных ПМП детям - 1 единица)						
Отделение выездной патронажной паллиативной помощи						
9.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	2	1	1	1	50
9.2.	Средний медицинский персонал	3	1	1	1	67
9.3.	Младший медицинский персонал	0	0	0	0	0
10. ГАУЗ "Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница" (количество кабинетов ПМП - 1 единица, количество кабинетов ПМП - 1 единица)						
10.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	5,75	2	2	2	
10.2.	Средний медицинский персонал	0	0	0	0	0
10.3.	Младший медицинский персонал	0	0	0	0	0

Таблица 17

### КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПАЛЛИАТИВНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ДЕТЯМ

Наименование должностей	ДРКБ	Детский хоспис	ГКУЗ "Республиканский дом ребенка специализированный" г. Казани	КДМЦ, амбулаторная хосписная служба
1	2	3	4	5
Врач по ПМП детям	4	1	2	1
Врач - анестезиолог-реаниматолог	0,25	0	0	0
Клинический психолог	1	1	0	0
Социальный работник и специалист по социальной работе	0	1	0	0
Иные медицинские	врачи-	психотерапевт,	врач-невропатолог,	0

специалисты, оказывающие ПМП в амбулаторных и стационарных условиях	специалисты ДРКБ	медбрат-массажист	врач-физиотерапевт	
---	------------------	-------------------	--------------------	--

Все врачи-педиатры прошли обучение очно (в г. Москве и на выездном цикле в г. Казани) по циклу "Паллиативная медицинская помощь детям" кафедры паллиативной педиатрии Российского национального исследовательского медицинского университета им. Н.И.Пирогова (144 часа).

2.2.4. Анализ распределения бюджетных ассигнований, выделенных из федерального бюджета в целях развития паллиативной медицинской помощи

Информация о развитии ПМП в части приобретения медицинского оборудования. В целях развития ПМП в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 15 марта 2018 г. N 427-р за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации Республике Татарстан в 2018 году выделены бюджетные ассигнования в размере 78 783,0 тыс. рублей. Из них 19 374,0 тыс. рублей были направлены на обеспечение лекарственными препаратами и 59 409,0 тыс. рублей - на обеспечение медицинских организаций, оказывающих ПМП, медицинскими изделиями, в том числе для использования на дому, в соответствии с порядками оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению и детям.

В 2018 году за счет трансфертов РКОД, в том числе филиалу в г. Альметьевске, РКБ, ДРКБ, ГКБ N 7, ГАУЗ "Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница", приобретены 311 единиц медицинского оборудования, в том числе 87 единиц для использования на дому (9 аппаратов искусственной вентиляции легких, 50 кислородных концентраторов, 28 откашливателей). Перечень медицинского оборудования приведен в таблице 18.

Между Министерством здравоохранения Российской Федерации и Кабинетом Министров Республики Татарстан заключено Соглашение о предоставлении субсидии бюджету Республики Татарстан (Татарстан) в целях софинансирования реализации государственных программ, содержащих мероприятия по развитию системы паллиативной медицинской помощи, от 12.02.2019 N 056-08-2019-398 (ГИС "Электронный бюджет"). В рамках указанного соглашения в 2019 году предусмотрено выделение 131 494,0 тыс. рублей (из федерального бюджета - 76 266,5 тыс. рублей, из бюджета Республики Татарстан - 55 227,5 тыс. рублей). На обеспечение лекарственными препаратами, в том числе для обезболивания, направляются 32 000,0 тыс. рублей, на обеспечение медицинских организаций, оказывающих ПМП, медицинскими изделиями, в том числе для использования на дому, - 99 494,0 тыс. рублей. В настоящее время закуплены лекарственные препараты на сумму 32,0 млн рублей, ведется организационная работа по подготовке закупки необходимых медицинских изделий в 2019 году.

Таблица 18

### ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ

Перечень медицинского оборудования для паллиативного отделения						
N п/п	Наименование оборудования	ГКБ N 7 (5 коек)	РКБ (9 коек)	Альметьевский филиал РКОД (20 коек)	ДРКБ (4 койки)	Всего
1	2	3	4	5	6	7
1.	Аппарат для искусственной вентиляции легких с возможностью проведения домашней вентиляции	5,0	9,0	2,0	4,0	20,0
2.	Шприцевой дозатор	5,0	9,0	2,0	0,0	16,0
3.	Вакуумные аспираторы портативные	1,0	1,0	2,0	1,0	5,0

4.	Энтеромат	5,0	3,0	4,0	4,0	16,0
5.	Кровать функциональная	5,0	9,0	20,0	4,0	38,0
6.	Каталка	2,0	2,0	2,0	0,0	6,0
7.	Инфузионная стойка	5,0	9,0	10,0	4,0	28,0
8.	Бактерицидный облучатель	2,0	4,0	16,0	0,0	22,0
9.	Устройство для подъема и перемещения пациентов с электрическим приводом	1,0	1,0	1,0	0,0	3,0
10.	Кушетка массажная с электрическим приводом	0,0	0,0	1,0	0,0	1,0
11.	Аппарат для ингаляционной терапии переносной	1,0	0,0	2,0	0,0	3,0
12.	Тонометр автоматический	0,0	0,0	2,0	0,0	2,0
13.	Термометр электронный инфракрасный	0,0	0,0	20,0	0,0	20,0
14.	Весы электронные для детей до 3 лет	0,0	0,0	0,0	1,0	1,0
15.	Комплект дыхательный для ручной искусственной вентиляции легких с 2 масками, многоразовый, детский	0,0	0,0	0,0	1,0	1,0
16.	Ростомер	0,0	0,0	0,0	1,0	1,0
17.	Кислородный концентратор (5 литров в минуту)	0,0	0,0	0,0	1,0	1,0
18.	Монитор прикроватный	0,0	0,0	0,0	4,0	4,0
Итого, единиц		32,0	47,0	84,0	25,0	188,0
Перечень медицинского оборудования для использования на дому						
№ п/п	Наименование оборудования	НЦРМБ	РКБ	РКОД	ДРКБ	Всего
1.	Аппарат для искусственной вентиляции легких с возможностью проведения домашней вентиляции	1,0	4,0	2,0	2,0	9,0
2.	Инсуффлятор-аспиратор (откашливатель)	2,0	6,0	4,0	16,0	28,0
3.	Кислородный концентратор (5 литров в минуту)	1,0	11,0	16,0	22,0	50,0
Итого, единиц		4,0	21,0	22,0	40,0	87,0

Перечень медицинского оборудования для выездной службы						
N п/п	Наименование оборудования	НЦРМБ	РКБ	РКОД	ДРКБ	Всего
1.	Глюкометр			12,0		12,0
2.	Термометр медицинский с инфракрасным датчиком			12,0		12,0
3.	Стетофонендоскоп			12,0		12,0
	Итого, единиц	0,0	0,0	36,0	0,0	36,0

В соответствии с [распоряжением Правительства Российской Федерации от 15 марта 2018 г. N 427-р](#) в 2018 году за счет бюджетных ассигнований резервного фонда Правительства Российской Федерации (межбюджетный трансферт) закуплены наркотические лекарственные препараты на сумму 19 374 тыс. рублей.

В 2019 году за счет средств, выделенных из федерального бюджета в соответствии с Соглашением по развитию системы паллиативной медицинской помощи от 12.02.2019 N 056-08-22019-398, заключенным между Министерством здравоохранения Российской Федерации и Кабинетом Министров Республики Татарстан, закуплены обезболивающие лекарственные препараты, в том числе наркотические, на сумму 31 999,23 тыс. рублей.

В 2019 году по сравнению с 2018 годом увеличена номенклатура закупленных лекарственных препаратов.

В 2018 году за счет межбюджетного трансферта закуплены следующие лекарственные препараты:

налоксон + оксикодон, таблетки пролонгированного действия - 2,5 мг/5 мг, 5 мг/10 мг, 10 мг/20 мг, 20 мг/40 мг;

морфин, таблетки (капсулы) пролонгированного действия - 10 мг, 30 мг, 60 мг, 100 мг;

трансдермальные терапевтические системы с фентанилом - 12,6 мкг/ч, 12,5 мкг/ч, 50 мкг/ч, 75 мкг/ч, 100 мкг/ч.

В 2019 году за счет средств федерального бюджета закуплены следующие лекарственные препараты:

налоксон + оксикодон, таблетки пролонгированного действия - 2,5 мг/5 мг, 5 мг/10 мг, 10 мг/20 мг, 20 мг/40 мг;

морфин, таблетки (капсулы) пролонгированного действия - 10 мг, 30 мг, 60 мг, 100 мг;

морфин, раствор для инъекций - 10 мг/мл;

тримеперидин, раствор для инъекций - 20 мг/мл;

трамадол, раствор для инъекций - 50 мг/мл;

трамадол, таблетки - 100 мг;



трамадол, капсулы - 50 мг;

тапентадол, таблетки пролонгированного действия - 20 мг, 100 мг, 150 мг.

2.2.5. Доступность лекарственных препаратов в лечении болевого синдрома при оказании паллиативной медицинской помощи

[Распоряжением Кабинета Министров Республики Татарстан от 22.12.2010 N 2349-р](#) государственное унитарное предприятие "Медицинская техника и фармация Татарстана" (далее - ГУП "Таттехмедфарм") определено уполномоченной организацией, осуществляющей функцию распределения наркотических средств и психотропных веществ на территории Республики Татарстан.

Во всех городах и муниципальных районных центрах республики имеются аптечные организации ГУП "Таттехмедфарм" с правом отпуска наркотических средств и психотропных веществ. Право отпуска наркотических и психотропных лекарственных препаратов по состоянию на 01.08.2019 имеют 64 аптечные организации ГУП "Таттехмедфарм", право изготовления наркотических и психотропных лекарственных препаратов имеют 14 аптечных организаций ГУП "Таттехмедфарм".

Предоставлены лицензии на право отпуска наркотических средств и психотропных веществ из Списка II и Списка III Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, утвержденного [постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 1998 г. N 681](#), следующим медицинским организациям:

Столбищенская врачебная амбулатория (Лаишевский муниципальный район);

Нурлатская участковая больница (Зеленодольский муниципальный район);

Красно-Борская участковая больница (Агрызский муниципальный район).

Доступность лекарственных препаратов в лечении болевого синдрома при оказании ПМП детям:

1. На информационных стендах детских лечебных учреждений республики размещена информация для пациентов о порядке назначения и выписывания наркотических средств и психотропных веществ.

2. С врачами детских поликлиник проводятся семинары по правилам выписки рецептов на наркотические и психотропные лекарственные препараты для детей в амбулаторных условиях.

3. Отпуск, реализация и распределение наркотических средств и психотропных веществ, а также отпуск и реализация внесенных в Список I прекурсоров осуществляются в порядке, установленном Правительством Российской Федерации. Наркотические средства получают из ГУП "Таттехмедфарм". За 2018 год наркотические анальгетики применялись только в Детском хосписе, где обезболивание проводится адекватно при отсутствии дефицита необходимых обезболивающих препаратов. Детям, нуждающимся в оказании паллиативной помощи, в других медицинских учреждениях, оказывающих ПМП, наркотические обезболивающие средства не назначались в 2018 году ввиду отсутствия показаний к их назначению.

4. Для оценки болевого синдрома у детей используются шкала NIPS для детей до 1 года, поведенческая шкала FLACC - для детей в возрасте до 3 лет, шкала Вонга-Бейкера (Face scale) - для детей в возрасте от 3 до 7 лет, визуально-аналоговая шкала (ВАШ) - для детей старше 7 лет.

2.2.6. Система учета мониторинга паллиативной медицинской помощи

В Республике Татарстан с 2018 года начат мониторинг пациентов, нуждающихся в ПМП ([приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 12.04.2018 N 805 "Об организации персонифицированного учета пациентов из числа взрослого населения, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи"](#)), координационным центром является ГАУЗ "Республиканский медицинский информационно-аналитический центр".

[Приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 29.12.2018 N 2909 "Мониторинг системы оказания паллиативной медицинской помощи в Республике Татарстан"](#) (с учетом изменений в организации мониторинга) содержит форму ежеквартального мониторинга-отчетности об оказании ПМП детям в Республике Татарстан.

Существует республиканский регистр пациентов, нуждающихся в паллиативно-хосписной помощи.

#### 2.2.7. Маршрутизация пациентов, нуждающихся в паллиативно-хосписной помощи

Врачебная комиссия, основываясь на данных протоколов инструментальных методов исследования, выносит решение о переводе пациента на паллиативное лечение. Дальнейший маршрут пациента на сегодняшний день - это обращение к врачу общей практики по месту регистрации, врачом общей практики назначается паллиативное лечение. В случае необходимости пациент госпитализируется в отделение центральной районной больницы (далее - ЦРБ) для проведения лечения. При необходимости направляется в хоспис. Пациенты со злокачественными новообразованиями (далее - ЗНО), нуждающиеся в ПМП, при выписке из стационара РКОД получают направление и рекомендации обращаться в выездное отделение РКОД. Такие отделения развернуты в крупных городах Республики Татарстан: Казани, Набережных Челнах, Альметьевске, Нижнекамске. Выездные отделения курируют всех нуждающихся в ПМП с ЗНО в вышеназванных городах. При ВМП-центрах РКБ, ДРКБ, ГKB N 7 организованы отделения ПМП для проведения длительной дыхательной поддержки больных с неонкологическими заболеваниями с последующим переводом пациентов на дом, в том числе с дыхательным оборудованием.

Пациенты с ЗНО в круглосуточном режиме могут быть госпитализированы в отделение общей онкологии и паллиативной медицинской помощи РКОД для оказания неотложной помощи, в том числе для проведения малоинвазивных и других хирургических вмешательств, с целью улучшения качества жизни пациентов. Детский хоспис ведет мониторинг пациентов, нуждающихся в хосписной помощи. При необходимости пациенты госпитализируются в отделение хосписа.

## МАРШРУТИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ, НУЖДАЮЩИХСЯ В ПАЛЛИАТИВНОЙ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

Направление на госпитализацию в отделения паллиативной психиатрической помощи РКПБ осуществляется участковыми врачами-психиатрами муниципальных районов Республики Татарстан и врачами-психиатрами амбулаторно-поликлинического отделения РКПБ и ее филиалов. В направлении на госпитализацию отражается психический статус больного, клинический диагноз, рекомендации по проведению поддерживающего лечения и ухода, обязательная консультация терапевта, невролога, электрокардиография.

Терапия осуществляется в соответствии с национальными клиническими рекомендациями. Эпикризы на выписанных пациентов передаются в психиатрические амбулаторные кабинеты по месту жительства для проведения диспансерного наблюдения.

Медицинские показания к оказанию паллиативной психиатрической помощи взрослым при различных формах деменции, в том числе болезни Альцгеймера (F00 - F04; F05.0; F10.6; F10.73; F20.5): утрата способности к двум и более видам повседневной деятельности за последние 6 месяцев на фоне специализированной терапии; прогрессирующее нарушение глотания; нарушение функции тазовых органов; расстройства речевой деятельности, препятствующие речевому общению и социальному взаимодействию; высокий риск падения и (или) эпизоды падения в прошлом; наличие хронических ран и контрактур.

Оказание паллиативной психиатрической помощи осуществляется врачами-психиатрами при взаимодействии с врачами - специалистами по профилю сопутствующего заболевания пациента.

Врачи, оказывающие паллиативную психиатрическую помощь, проходят дополнительное обучение по паллиативной медицинской помощи.

Медицинские противопоказания для направления в отделения паллиативной психиатрической помощи РКПБ: внезапные острые заболевания, состояния обострения хронических заболеваний, требующие оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной форме; активные формы туберкулеза; острые инфекционные заболевания; инфекционные заболевания кожи; заболевания, передающиеся половым путем; асоциальное поведение при психических расстройствах.

Ежедневно заведующие отделениями психиатрической паллиативной помощи подают сведения о количестве свободных коек в приемное отделение РКПБ. Заведующий приемным отделением формирует очередность пациентов.

Медицинский регистратор медканцелярии (медицинский статистик) РКПБ формирует регистр паллиативных пациентов, выбывших из стационара, а также формирует реестр-счет для государственного учреждения "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан" (основание - приказ РКПБ от 12.10.2018 N 59, утверждающий Положение об отделении паллиативной психиатрической помощи РКПБ).

## **МАРШРУТИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ, НУЖДАЮЩИХСЯ В ПАЛЛИАТИВНОЙ ФТИЗИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ**

Направление на паллиативное лечение в филиале РКПД "Казанская туберкулезная больница" выдается участковыми фтизиатрами диспансерных отделений N 1, 2; филиалами РКПД; фтизиатрами ЦРБ за подписью заведующего диспансерным отделением РКПД либо главным врачом филиала РКПД или центральной районной больницы.

## **МАРШРУТИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ (В ВОЗРАСТЕ 0 - 17 ЛЕТ), НУЖДАЮЩИХСЯ В ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

1. Схема маршрутизации оказания ПМП детям в Республике Татарстан утверждена приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 13.10.2018 N 2261 "Порядок оказания паллиативной медицинской помощи детям в Республике Татарстан".

2. Схема маршрутизации паллиативных детей состоит из 3 уровней:

1-й уровень: медицинские организации, имеющие группы анестезиологии - реанимации/не имеющие группы анестезиологии, - реанимации (центральные районные больницы 32 районов Республики Татарстан, медицинские организации г. Казани и г. Нижнекамска);

2-й уровень: медицинские организации, имеющие группы, отделения анестезиологии - реанимации и паллиативные койки (ДРКБ, Детский хоспис, ГАУЗ "Камский детский медицинский центр" г. Набережные Челны (далее - КДМЦ), ГАУЗ "Детская городская больница с перинатальным центром" г. Нижнекамска);

3-й уровень: медицинские организации, имеющие отделения анестезиологии и реанимации, центр анестезиологии - реанимации и паллиативные койки (ДРКБ).

3. В приказе Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 13.10.2018 N 2261 утверждена организация госпитализации паллиативных пациентов при возникновении угрожающих жизни состояний, требующих оказания экстренной или неотложной медицинской помощи, выездной бригадой скорой медицинской помощи в медицинские организации, обеспечивающие круглосуточное медицинское наблюдение и лечение по профилю заболевания пациента на паллиативные койки или реанимационные койки для детей.

2.2.8. Организация нутритивной поддержки при оказании паллиативной медицинской помощи

Во всех стационарных отделениях и выездных отделениях ПМП, за исключением фтизиатрических и психиатрических больниц, организована нутритивная поддержка пациентов.

Таблица 19

**СВОДНЫЕ ДАННЫЕ ПО НУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКЕ (ВЗРОСЛЫХ ПАЦИЕНТОВ, НУЖДАЮЩИХСЯ В ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ)**

N п/п	Показатель за 2018 год	Значение
1	2	3
1.	Качественные показатели	да/нет
1.1.	Наличие нормативных правовых актов по регулированию оказания нутритивной поддержки в паллиативной медицинской помощи (при наличии предоставить)	нет
2.	Количественные показатели, человек	
2.1.	Число пациентов, получивших нутритивную поддержку в медицинских организациях, оказывающих ПМП (стационарно)	199
2.1.1.	из них по путям введения:	
2.1.1.1.	через рот (сиппинг)	120
2.1.1.2.	через зонд	12
2.1.1.3.	через гастростому	18
2.1.1.4.	парентерально	49
2.1.2.	из них на тотальном энтеральном питании	
2.1.3.	из них на тотальном парентеральном питании	
2.2.	Число пациентов, получивших нутритивную поддержку в медицинских организациях, оказывающих ПМП на дому (амбулаторно)	543
2.2.1.	из них по путям введения:	
2.2.1.1.	через рот (сиппинг)	456
2.2.1.2.	через зонд	31
2.2.1.3.	через гастростому	19
2.2.1.4.	через энтеростому	20
2.2.1.5.	парентерально	17
2.2.2.	из них на тотальном энтеральном питании	34
2.2.3.	из них на тотальном парентеральном питании	9

## ОРГАНИЗАЦИЯ НУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКИ ПРИ ОКАЗАНИИ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ

В рамках оказания детской ПМП в условиях стационарного лечения на паллиативных койках медицинских организаций Республики Татарстан вопросы лечебного энтерального питания решены адекватно и в необходимом объеме.

Проблема доступности необходимой нутритивной поддержки паллиативным детям амбулаторно остается актуальной.

В настоящее время лишь пациенты с фенилкетонурией имеют право на получение лечебного питания на льготных условиях.

Целями организации нутритивной поддержки пациентов, нуждающихся в ПМП, являются:

повышение качества жизни пациента за счет профилактики развития тягостных симптомов (выраженная слабость, астенизация) и автономии пациента (максимально возможная независимость пациента от системы здравоохранения);

профилактика низкой переносимости медикаментозных методов лечения, плохого заживления ран, образования пролежней, инфекционных осложнений, нуждающихся в нутритивной поддержке;

снижение длительности госпитализаций.

Подпрограммой "Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи Республики Татарстан" определено понятие "нутритивная поддержка пациентов, нуждающихся в ПМП". Это методика профилактики и лечения нарушений питания и метаболизма у пациентов с хроническими заболеваниями и различными состояниями, связанными с недостаточным или избыточным поступлением энергии и питательных веществ. Нутритивная поддержка не включает в себя организацию повседневного питания пациентов без нарушений питания.

Разделение по видам нутритивной поддержки:

1. Энтеральное питание: методика обогащения энтеральными диетами обычных продуктов. Сиппинг - пероральный прием энтеральных диет. Зондовое питание - введение энтеральных диет через зонд или гастростому.

2. Парентеральное питание используется при невозможности поддерживать нутритивный статус и водный баланс с помощью различных методов энтерального питания.

3. Смешанное - комбинация энтерального и парентерального питания.

Таблица 20

### ПОТРЕБНОСТЬ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН В ОРГАНИЗАЦИИ НУТРИТИВНОГО ПИТАНИЯ

Вид нутритивной поддержки	Заболевания взрослых, требующие нутритивной поддержки	Заболевания детей, требующие нутритивной поддержки
Энтеральное питание	Неврологические (нейроваскулярные, дегенеративные); онкология головы и шеи;	Болезни системы пищеварения; нейрогенетические заболевания; хроническая почечная недостаточность;

	<p>онкология системы пищеварения и другие виды онкологии;</p> <p>церебральный паралич;</p> <p>неонкологические болезни системы пищеварения;</p> <p>последствия черепно-мозговой травмы;</p> <p>синдром мальабсорбции;</p> <p>нарушения моторики кишечника;</p> <p>врожденные заболевания обмена веществ;</p> <p>муковисцидоз</p>	<p>врожденные пороки сердца;</p> <p>хронические заболевания легких;</p> <p>врожденные заболевания обмена веществ;</p> <p>заболевания печени;</p> <p>другое (ВИЧ и злокачественные новообразования)</p>
Парентеральное питание	<p>Воспалительное заболевание кишечника;</p> <p>осложнения после операций;</p> <p>выраженное сосудистое заболевание;</p> <p>лучевой энтерит;</p> <p>хронические заболевания кишечника с тяжелыми синдромами мальабсорбции и нарушениями перистальтики</p>	<p>Первичные заболевания системы пищеварения;</p> <p>синдром короткой кишки (40% случаев);</p> <p>энтеропатии;</p> <p>нарушения перистальтики;</p> <p>воспалительные заболевания кишечника;</p> <p>заболевания, первично не связанные с системой пищеварения (иммунодефициты, опухоли, нарушения обмена веществ, неврологические заболевания)</p>

Основой для успешной организации нутритивной поддержки пациентов, нуждающихся в ПМП, является наличие бесперебойной системы обеспечения пациентов необходимым энтеральным и парентеральным питанием, а также медицинскими изделиями и расходными материалами для его введения.

### **2.3 - 2.4. ТЕКУЩЕЕ СОСТОЯНИЕ СИСТЕМЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПАЛЛИАТИВНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ, С ОРГАНИЗАЦИЯМИ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ**

Паллиативные пациенты Республики Татарстан могут рассчитывать на получение социальных услуг, предусмотренных [Федеральным законом от 28 декабря 2013 года N 422-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации"](#). Определены три формы предоставления социальных услуг:

обслуживание на дому;

полустационар;

стационар.

В указанном законе гарантированы восемь категорий социальных услуг: бытовые (от покупки продуктов до уборки и оплаты счетов), медицинские (направлены на поддержку здоровья получателя услуги), психологические (консультации, тренинги, помощь в преодолении семейных конфликтов), педагогические (обучение детей по школьной программе, организация досуга, обучение членов семей уходу за ребенком-инвалидом), трудовые (помощь в получении профессиональных навыков и трудоустройстве), правовые (юридические консультации), услуги, направленные на повышение коммуникативного потенциала получателя услуги, - формирование навыков общения, срочные социальные услуги.

Для семей с детьми предусмотрена услуга социального патронажа. В патронаж входят мероприятия разной направленности: социально-правовые, психологические, педагогические.

Порядок получения социальных услуг предусматривает следующие этапы:

1. Сбор необходимых документов (список документов может различаться в зависимости от ситуации).

2. Подача заявления на предоставление социальных услуг в территориальное отделение социальной защиты или многофункциональный центр предоставления государственных услуг.

3. Ответ (положительный или отрицательный) о назначении социальных услуг предоставляется в течение 5 дней после подачи заявления.

4. В случае положительного ответа в течение 10 дней соискатель получает индивидуальную программу предоставления социальных услуг, где указана форма социального обслуживания, состав, объем, периодичность, условия, сроки предоставления услуг и мероприятия по социальному сопровождению, а также сведения о рекомендуемых поставщиках социальных услуг.

5. Выбор поставщика социальных услуг (из предложенного реестра), заключение с ним договора о предоставлении социальных услуг, в котором будут изложены все условия.

## **2.5. ТЕКУЩЕЕ СОСТОЯНИЕ СИСТЕМЫ ВНЕШНИХ КОММУНИКАЦИЙ В РАМКАХ РАЗВИТИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

В районах Республики Татарстан проводятся семинары для врачей и фельдшеров фельдшерско-акушерских пунктов по вопросам фармакотерапии хронического болевого синдрома. Такие семинары в 2018 и 2019 годах проведены в 9 районах республики. Ежеквартально специалисты выступают по радио и телевидению на русском и татарском языках.

Проводятся встречи с пациентскими организациями и пациентами "Мы вместе - Без бергэ". Ежемесячно проводятся школы пациента.

На базах Детского хосписа, РКЮД работают волонтеры.

На базе Детского хосписа и в клиниках РКЮД, РКБ, ДРКБ, ГКБ N 7 работают представительства мусульманских и православных конфессий. Передача информации происходит, когда пациент находится в стационаре.

На базе отделения ПМП ДРКБ функционирует Школа для родителей паллиативных пациентов. В перечень ее тем включены вопросы обучения родителей уходу за детьми, оценки болевого синдрома.

На информационных стендах в детских лечебных учреждениях размещена информация для пациентов о порядке назначения и выписывания наркотических средств и психотропных веществ.

В 2017 году при поддержке Благотворительного фонда "Русфонд" стартовал проект по оказанию ПМП детям в Татарстане "ИВЛ на дому". Благодаря этому проекту с 2017 года пятеро детей, нуждающихся в ПМП, начали получать респираторную поддержку в виде ИВЛ дома. В настоящее время таких пациентов восемь.

В 2013 году на территории ДРКБ открыт Дом Роналда Макдоналда благодаря указанному Благотворительному фонду. Дом Роналда Макдоналда стал "домом вдали от дома": семейной бесплатной гостиницей для родителей, чьи дети проходят длительное лечение в ДРКБ, в том числе детей, получающих ПМП в ДРКБ.

В 2018 году Благотворительным фондом "Линия жизни" для оказания ПМП детям, нуждающимся в ПМП и проходящим лечение в ДРКБ, передано три комплекта медицинского оборудования для продолжения проекта "ИВЛ на дому".

Для оказания качественной ПМП в систему и процесс оказания ПМП должны быть вовлечены не только пациенты, их родственники и близкие, представители системы здравоохранения и социальной защиты Республики Татарстан, но и представители других сфер.

На рис. 7 схематично представлены участники системы внешних коммуникаций:



Рис. 7. Участники системы внешних коммуникаций

К 31 декабря 2024 года в целях совершенствования системы внешних коммуникаций в рамках развития ПМП планируются:



проведение информационной кампании среди жителей Республики Татарстан о правах и возможностях в рамках паллиативной помощи, об обезболивании, где можно получить по рецепту наркотические и психотропные лекарственные препараты, получить психологическую помощь и поддержку;

привлечение коммерческих предприятий и индивидуальных предпринимателей для оказания спонсорской помощи медицинским организациям, оказывающим ПМП;

создание и координация сообщества волонтеров, желающих оказывать постоянную или эпизодическую помощь медицинским организациям и социальным учреждениям, задействованным в оказании ПМП в Республике Татарстан;

формирование актуального перечня медицинских организаций и социальных учреждений, в которых находятся паллиативные пациенты, готовых взаимодействовать с волонтерами и спонсорами, публикация таких данных в открытом доступе онлайн;

внедрение в медицинские организации, оказывающие ПМП, тематической документации по координации работы с волонтерами (помощь непосредственно в медицинской организации, помощь с транспортными услугами для пациентов, материальная помощь, например, покупка и доставка в медицинскую организацию цветов, сезонных фруктов и овощей и т.д.);

проведение ознакомительных занятий в учебных заведениях по волонтерству.

Реализация вышеуказанных мер позволит обеспечить в Республике Татарстан реализацию процессов взаимодействия гражданского общества, медицинских организаций и социальных учреждений с целью улучшения качества жизни взрослых и детей, нуждающихся в ПМП, и облегчения работы сотрудников таких организаций и учреждений.

## **II. ОСНОВНЫЕ ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ, СРОКИ И ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ РЕГИОНАЛЬНОЙ ПОДПРОГРАММЫ**

Цели и задачи приведены в паспорте подпрограммы.

### **СРОКИ И ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ**

Подпрограмма реализуется в два этапа:

1 этап: 2013 - 2017 годы;

2 этап: 2018 - 2024 годы.

## **III. ХАРАКТЕРИСТИКА МЕРОПРИЯТИЙ РЕГИОНАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ПОДПРОГРАММЫ)**

Мероприятие 6.1. Создание кабинетов ПМП с выездной патронажной службой. Наименьшей структурной единицей и первичным звеном системы ПМП являются кабинеты ПМП. Они создаются на базе городских или центральных районных поликлиник в соответствии с [приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2015 N 187н "Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению"](#). На территории Республики Татарстан необходимо открыть такие кабинеты в 43 районах Республики Татарстан и 2 городских округах.

Совершенствование существующей выездной службы ПМП Республики Татарстан включает в себя комплекс следующих мероприятий:

увеличение доли плановых и уменьшение доли экстренных вызовов (например, за счет сокращения количества вызовов на обезбоживание в результате изменения подхода к терапии хронической болезни сердца). Это, в свою очередь, позволит оптимизировать затраты на осуществление вызовов, в частности, за счет предварительного территориального планирования;

дальнейшее увеличение количества амбулаторных процедур по долечиванию, проводимых выездной службой на дому. Это позволит сократить количество дней пребывания пациентов в стационаре и увеличит пропускную способность специализированных высокотехнологичных медицинских центров.

Мероприятие 6.2. Совершенствование существующей службы стационарной ПМП. Следующий структурный элемент системы ПМП в Республике Татарстан - стационарная помощь пациентам, нуждающимся в ПМП. В 2018 году стационарная ПМП оказывалась на базе РКОД, где работают 2 отделения ПМП онкологическим больным, в декабре 2018 года развернуто также стационарное отделение ПМП на базе филиала РКОД в г. Альметьевске (20 коек). Министерством здравоохранения Республики Татарстан в 2018 году развернуто 9 коек ПМП в РКБ и 5 коек в ГКБ N 7. С 2014 года функционируют отделение паллиативной медицинской фтизиатрической помощи на 50 коек на базе филиала РКПД - Казанской туберкулезной больницы и 2 отделения паллиативной медицинской психиатрической помощи на 100 коек на базе Республиканской клинической психиатрической больницы.

Стационарная ПМП детям организована на базах ДРКБ (13 коек), Республиканского дома ребенка специализированного в г. Казани (10 коек), Детского хосписа (17 коек).

Создание стационарных отделений ПМП. Стационарные отделения ПМП являются структурными подразделениями медицинских организаций и создаются в целях оказания ПМП гражданам в стационарных условиях. Такие отделения ПМП мощностью не более 30 койко-мест, часть из которых могут быть койками дневного стационара, должны быть созданы в городах Казани, Набережные Челны. Они создаются с целью обеспечения пациентам, нуждающимся в ПМП, возможности получения медицинских услуг, оказание которых возможно только в условиях стационара.

Совершенствование службы включает в себя:

активное участие в научно-практических разработках в области паллиативной медицины;

активное внедрение паллиативных оперативных вмешательств при лечении больных;

активное внедрение малоинвазивных рентгенохирургических методов лечения при оказании паллиативной медицинской помощи больным со злокачественными новообразованиями. Дальнейшее совершенствование службы ПМП предполагает более широкое использование миниинвазивных хирургических вмешательств при лечении паллиативных больных. Кроме того, существует острая необходимость внедрения таких манипуляций в практику лечения пациентов, нуждающихся в ПМП, в высокотехнологичных медицинских центрах, имеющих отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения, в г. Набережные Челны и г. Альметьевске;

активное внедрение региональных методов обезбоживания при оказании ПМП;

внедрение в практику нутритивной поддержки больных;

повышение качества жизни неизлечимых пациентов и их родственников.

Также существует острая необходимость создания стационаров с паллиативными койками для пациентов с ЗНО и неинфекционными хроническими заболеваниями в г. Казани, г. Набережные Челны. В г. Казани также необходимо создать условия для стационарного лечения паллиативных больных, находящихся в терминальной стадии хронических

неинфекционных, неонкологических заболеваний.

Мероприятие 6.3. Создание отделений ПМП при высокотехнологичных центрах (г. Казань, г. Набережные Челны, г. Альметьевск).

Отделения ПМП являются структурными подразделениями высокотехнологичных центров оказания медицинской помощи и создаются в целях оказания ПМП гражданам в стационарных условиях, когда для оказания помощи требуются высокотехнологичное оборудование и специалисты. Например, разрешение блока мочевыводящих, желчных путей, выполнение химиоэмболизации и эмболизации при кровотечениях или с целью профилактики кровотечения, выполнение паллиативных оперативных вмешательств и др. Результат работы отделения - улучшение качества жизни неизлечимо больных граждан. Использование технического, технологического и кадрового потенциала высокотехнологичных центров позволит в короткие сроки без тяжелой травмы улучшить качество жизни пациентов и повысить степень удовлетворенности населения.

Мероприятие 6.4. Совершенствование хосписной службы. Необходимо обеспечить доступность услуг хосписа для жителей юго-востока (г. Альметьевск) и северо-востока (г. Набережные Челны) Республики Татарстан, где проживают более 1 млн человек, используя различные формы государственно-частного партнерства. Адекватный контроль хронической боли и других тягостных симптомов.

Мероприятие 6.5. Обезболивание пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи.

По данным ВОЗ, около 70 процентов онкологических больных страдают от боли. Если на ранних стадиях заболевания боль встречается у 30 - 40 процентов пациентов, то в стадии генерализации опухолевого процесса - уже у 90 процентов больных.

По состоянию на 01.01.2018 в Республике Татарстан на учете состоят 6 206 человек, относящихся к 4 клинической группе онкологических заболеваний, которые нуждаются в постоянном обезболивании.

Проект "Дорожная карта" по повышению доступности наркосодержащих и психотропных обезболивающих, разработанный при участии общественных организаций, благотворительных фондов, медицинских экспертов ряда министерств и ведомств, подразумевает создание регистра пациентов на базе федерального фонда ОМС. Регистр должен обеспечить оперативный и полный учет пациентов, нуждающихся в обезболивании, помочь определить реальную потребность в обезболивающих препаратах, а также обеспечить беспрепятственный доступ пациентов к необходимым лекарствам.

В соответствии с рекомендациями ВОЗ, опубликованными в кратком руководстве "Обезболивание при раке" (1996 год), для лечения хронического болевого синдрома, который испытывает абсолютное большинство пациентов с ЗНО, приоритетным является использование неинвазивных лекарственных препаратов пролонгированного действия (таблетки, спреи, трансдермальные системы).

В Республике Татарстан в настоящее время только 20 процентов назначений приходится на вышеупомянутые лекарственные средства, а приоритет в лечении болевого синдрома отдается инъекционным формам наркотических анальгетиков, которые:

имеют слабый и непродолжительный анальгетический эффект,

потенциально привлекательны для определенного круга лиц, использующих их не по назначению, и поэтому их применение для обезболивания пациентов требует от медицинского персонала соблюдения особых мер предосторожности.

Для изменения ситуации необходимо изменение подхода врачей (прежде всего участковых терапевтов, онкологов, неврологов и т.д.) к терапии хронического болевого синдрома. Повышение степени удовлетворенности пациентов и их родственников качеством медицинской помощи имеет большое значение.

#### Мероприятие 6.6. Подготовка кадров для работы в области оказания паллиативной помощи.

Включение циклов по ПМП в программы всех образовательных учреждений, занимающихся подготовкой и переподготовкой кадров в сфере здравоохранения (КГМУ, КГМА, медицинские колледжи, осуществляющие деятельность на территории Республики Татарстан), в значительной мере будет способствовать решению проблемы нехватки сертифицированных специалистов по оказанию ПМП.

Программа подготовки кадров для работы в области оказания ПМП должна содержать следующие разделы:

основы и специфика ПМП (принципы и философия ПМП; особенности курации неизлечимых больных, оценка состояния пациента и критерии исхода; качество жизни в паллиативной медицине - принципы и практика; междисциплинарный подход при оказании ПМП; вопросы этики и деонтологии в паллиативной медицине);

диагностика и лечение хронической боли различного генеза (этиология и патогенез хронической боли, диагностика хронической боли, принципы лечения хронической боли, методы лечения хронической боли у неизлечимых больных);

ПМП в терминальной стадии неонкологических заболеваний (болезни органов дыхания; болезни сердечно-сосудистой системы; болезни нервной системы (инсульт, нейродегенеративные болезни); болезни почек; болезни печени; эндокринные заболевания; болезни крови (серповидно-клеточная анемия); психические заболевания; болезни пациентов пожилого и старческого возраста (60 лет и старше); инфекционные заболевания (ВИЧ/СПИД, туберкулез);

ПМП онкологическим больным (контроль симптомов основного заболевания; симптоматическое лечение клинических проблем, не связанных с основным заболеванием; ортопедические принципы и контроль положения тела; интервенционные методы улучшения качества жизни).

#### Мероприятие 6.7. Оказание паллиативной медицинской помощи детям.

На территории Республики Татарстан в 2019 году количество детей, нуждающихся в оказании паллиативной помощи, составляет 259.

Обеспеченность паллиативными койками детского населения составила 4,8 на 100 тысяч детского населения. Стационарная ПМП детям организована на базах ДРКБ (13 коек), Республиканского дома ребенка специализированного в г. Казани (10 коек), Детского хосписа (17 коек).

Обеспеченность детскими выездными бригадами ПМП по итогам 2018 года составила 0,12 на 50 тысяч детского населения при нормативе 1 детская выездная бригада на 50 тысяч детского населения ([приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 мая 2019 г. N 345н/372н "Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья"](#)). В рамках реализации подпрограммы запланировано доведение детских выездных бригад к 2024 году до 6.

С целью ведения мониторинга детей, нуждающихся в паллиативной помощи, разработана форма отчета, включающая в себя показатели качества оказания ПМП, использования специального медицинского оборудования и обезболивающей терапии. Сегодня разработаны плакаты-постеры, содержащие информацию о понятии паллиативной медицинской помощи, о медицинских учреждениях республики, где оказывается паллиативная медицинская помощь детям с указанием адресов и контактных данных. Такие плакаты будут размещены к 2020 году во всех детских медицинских учреждениях Республики Татарстан первичного звена, а также в детских больницах.

С учетом большого количества паллиативных детей, нуждающихся в оказании медицинской помощи, решению вопросов обеспечения специальными медицинскими процедурами, эффективного купирования болевого синдрома, обучения родителей по уходу за детьми и организационных вопросов на базе ДРКБ запланировано создание республиканского детского

респираторного центра по паллиативной помощи детям.

#### IV. ОБОСНОВАНИЕ РЕСУРСНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПОДПРОГРАММЫ

(в ред. Постановления КМ РТ от 25.06.2021 N 497)

Всего - 2 727 900,4 тыс. рублей (2013 год - 23 442,1 тыс. рублей, 2014 год - 35 529,1 тыс. рублей, 2015 год - 39 752,8 тыс. рублей, 2016 год - 0,0 тыс. рублей, 2017 год - 0,0 тыс. рублей, 2018 год - 0,0 тыс. рублей, 2019 год - 0,0 тыс. рублей, 2020 год - 453 888,7 тыс. рублей, 2021 год - 425 051,9 тыс. рублей, 2022 год - 430 959,7 тыс. рублей, 2023 год - 434 835,3 тыс. рублей, 2024 год - 440 544,2 тыс. рублей, 2025 год - 443 896,6 тыс. рублей), из них:

средства федерального бюджета, по предварительной оценке, - 454 747,5 тыс. рублей (2013 год - 0,0 тыс. рублей, 2014 год - 0,0 тыс. рублей, 2015 год - 0,0 тыс. рублей, 2016 год - 0,0 тыс. рублей, 2017 год - 0,0 тыс. рублей, 2018 год - 0,0 тыс. рублей, 2019 год - 0,0 тыс. рублей, 2020 год - 78 996,1 тыс. рублей, 2021 год - 69 482,0 тыс. рублей, 2022 год - 71 663,2 тыс. рублей, 2023 год - 71 663,2 тыс. рублей, 2024 год - 81 471,5 тыс. рублей, 2025 год - 81 471,5 тыс. рублей);

средства бюджета Республики Татарстан, по предварительной оценке, - 341 275,6 тыс. рублей (2013 год - 0,0 тыс. рублей, 2014 год - 0,0 тыс. рублей, 2015 год - 0,0 тыс. рублей, 2016 год - 0,0 тыс. рублей, 2017 год - 0,0 тыс. рублей, 2018 год - 0,0 тыс. рублей, 2019 год - 0,0 тыс. рублей, 2020 год - 57 326,1 тыс. рублей, 2021 год - 57 868,6 тыс. рублей, 2022 год - 58 432,8 тыс. рублей, 2023 год - 59 019,5 тыс. рублей, 2024 год - 54 314,3 тыс. рублей, 2025 год - 54 314,3 тыс. рублей);

межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета Республики Татарстан в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан, по предварительной оценке, - 1 931 877,3 тыс. рублей (2013 год - 23 442,1 тыс. рублей, 2014 год - 35 529,1 тыс. рублей, 2015 год - 39 752,8 тыс. рублей, 2016 год - 0,0 тыс. рублей, 2017 год - 0,0 тыс. рублей, 2018 год - 0,0 тыс. рублей, 2019 год - 0,0 тыс. рублей, 2020 год - 317 566,5 тыс. рублей, 2021 год - 297 701,3 тыс. рублей, 2022 год - 300 863,7 тыс. рублей, 2023 год - 304 152,6 тыс. рублей, 2024 год - 304 758,4 тыс. рублей, 2025 год - 308 110,8 тыс. рублей).

Ресурсное обеспечение реализации Программы за счет средств федерального бюджета и бюджета Республики Татарстан подлежит ежегодному уточнению в рамках бюджетного цикла.

Подпрограммой предусмотрена возможность привлечения (помимо средств бюджета Республики Татарстан) внебюджетных средств (средств медицинских организаций от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности, личных средств медицинских работников) и средств бюджетов муниципальных образований для реализации программных мероприятий.

Объемы финансирования подпрограммы по годам представлены в [приложении N 1](#) к Программе.

#### ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПОДПРОГРАММЫ

N п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
1	2	3	4	5	6
1. Мероприятия по совершенствованию инфраструктуры оказания ПМП					
1.1.	Открытие 14 кабинетов ПМП, создание материально-технической базы для их функционирования	01.09.2019	01.09.2020	Главные врачи ЦРБ, Министерство здравоохранения Республики Татарстан	100-процентный охват пациентов, нуждающихся в ПМП в районе
1.2.	Открытие 16 кабинетов ПМП, создание материально-технической базы для их	01.09.2020	01.09.2021	Главные врачи ЦРБ, Министерство здравоохранения	100-процентный охват пациентов, нуждающихся в

	функционирования			Республики Татарстан	ПМП в районе
1.3.	Открытие 13 кабинетов ПМП, создание материально-технической базы для их функционирования	01.09.2021	01.09.2022	Главные врачи ЦРБ, Министерство здравоохранения Республики Татарстан	100-процентный охват пациентов, нуждающихся в ПМП в районе
1.4.	Открытие отделения ПМП в г. Казани для пациентов с хроническими заболеваниями на 30 коек	01.01.2020	31.12.2020	Главный врач, Министерство здравоохранения Республики Татарстан	100-процентный охват пациентов, нуждающихся в ПМП в районе
1.5.	Открытие отделения ПМП в г. Набережные Челны для пациентов с хроническими заболеваниями на 20 коек	01.01.2021	31.01.2021	Главный врач, Министерство здравоохранения Республики Татарстан	100-процентный охват пациентов, нуждающихся в ПМП в районе
1.6.	Открытие отделения паллиативной помощи при центрах, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь в г. Казани, г. Набережные Челны	01.01.2021	31.01.2021	Главный врач, Министерство здравоохранения Республики Татарстан	100-процентный охват пациентов, нуждающихся в ПМП в районе
1.7.	Реконструкция и переоборудование отделения ПМП Республиканского клинического противотуберкулезного диспансера	01.01.2020	31.12.2021	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, главный врач РКПД	100-процентный охват пациентов, нуждающихся в ПМП в районе
1.8.	Организация кабинета ПМП с выездной патронажной службой для больных с ВИЧ-инфекцией	01.09.2019	01.09.2020	Главный врач Республиканского центра по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями Министерства здравоохранения Республики Татарстан	100-процентный охват пациентов, нуждающихся в ПМП в районе
1.9.	Организация отделения ПМП для больных с ВИЧ-инфекцией, 10 коек	01.01.2020	31.12.2020	Главный врач Республиканского центра по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями Министерства здравоохранения Республики Татарстан	100-процентный охват пациентов, нуждающихся в ПМП в районе
1.10.	Создание респираторного центра для взрослых на 5 коек на базе ГАУЗ РТ "Больница скорой медицинской помощи" г. Набережные Челны (в дополнение к уже функционирующим в 2019 году 9 койкам респираторного	01.01.2021	31.12.2021	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	К 31.12.2021 в субъекте будут функционировать 5 коек на базе ГАУЗ РТ "Больница скорой медицинской помощи" г. Набережные Челны

	центра в РКБ и 5 койкам в ГKB N 7)				
1.11.	Открытие второй очереди Детского хосписа на 30 коек для пациентов старше 18 лет; открытие отделения сестринского ухода на 30 коек для пациентов "60 плюс"	01.01.2020	31.12.2022	Детский хоспис, общественные организации, благотворительные фонды	100-процентный охват пациентов, нуждающихся в ПМП в районе
1.12.	Открытие хосписа в г. Набережные Челны	01.01.2023	31.12.2024	Коммерческие предприятия, индивидуальные предприниматели, общественные организации, благотворительные фонды	100-процентный охват пациентов, нуждающихся в ПМП в районе
1.13.	Открытие хосписа в г. Альметьевске	01.01.2022	31.12.2023	Коммерческие предприятия, индивидуальные предприниматели, общественные организации, благотворительные фонды	100-процентный охват пациентов, нуждающихся в ПМП в районе
1.14.	Организация круглосуточной работы отделений ПМП, включая работу выездных бригад ПМП в г. Набережные Челны, г. Альметьевске (в настоящее время отделение ПМП в г. Казани работает в круглосуточном режиме) с целью обеспечения удобного для пациентов и их родственников режима работы выездной патронажной бригады ПМП (круглосуточный режим работы, возможность посещения пациентов на дому в вечерние, утренние часы, в том числе в выходные дни)	01.01.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, коммерческие предприятия, индивидуальные предприниматели, общественные организации, благотворительные фонды	Организация круглосуточной работы отделений ПМП (включая работу выездных бригад ПМП) в г. Набережные Челны, г. Альметьевске
1.15.	Организация учреждения санаторного типа для реабилитации пациентов, нуждающихся в ПМП	01.01.2024	31.12.2024	Бизнес, общественные организации, благотворительные фонды	100-процентный охват пациентов, нуждающихся в ПМП в районе
1.16.	Оптимизация количества паллиативных коек из расчета 1 койка на 100 тыс. взрослых	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	К 2024 году в субъекте будут функционировать 6,9 паллиативной койки на 100 тыс. взрослых
1.17.	Оптимизация количества паллиативных коек из расчета 1 койка на 100 тыс. детей	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	К 2024 году в субъекте будут функционировать 6,5 паллиативной койки на 100

					тыс. детей. Детская больница ГАУЗ "Лениногорская ЦРБ" - 2 койки, ДРКБ - 7 коек, ГАУЗ "Камский детский медицинский центр" г. Набережные Челны - 3 койки, ГАУЗ "Городская детская больница с перинатальным центром" г. Нижнекамска - 2 койки
1.18.	Оптимизация количества коек сестринского ухода для оказания ПМП из расчета 1 койка на 100 тыс. взрослых	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	К 2024 году в субъекте будут функционировать 0,97 койки сестринского ухода на 100 тыс. взрослых
1.19.	Создание отделений выездной патронажной ПМП из расчета 1 бригада на 100 тыс. взрослых	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	К 2024 году в субъекте будут функционировать 1,39 выездной бригады ПМП на 100 тыс. взрослых
1.20.	Создание отделений выездной патронажной ПМП из расчета 1 бригада на 20 тысяч детского сельского населения	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	К 2024 году в субъекте будут функционировать 0,68 выездной бригады ПМП на 20 тысяч детского сельского населения
1.21.	Создание отделений выездной патронажной ПМП из расчета 1 бригада на 50 тысяч детского городского населения	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	К 2024 году в субъекте будут функционировать 0,46 выездной паллиативной бригады на 50 тысяч детского городского населения
1.22.	Создание выездных бригад ПМП детям	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	К 2024 году в Республике Татарстан планируется организовать по 2 выездные бригады в ДРКБ, ГАУЗ "Камский детский медицинский центр" г. Набережные Челны, ГАУЗ "Городская детская больница с перинатальным центром" г. Нижнекамска; по 1 бригаде в ГАУЗ "Городская детская больница с перинатальным центром" г. Альметьевска, ГАУЗ "Лениногорская центральная районная больница". Планируется увеличение персонала в этих бригадах с учетом респираторной терапии на дому
1.23.	Создание координационного центра по оказанию ПМП	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	К 2024 году в субъекте будет функционировать координационный центр
1.24.	На базе отделения ПМП ДРКБ	01.09.2019	31.12.2024	Министерство	К 2024 году в субъекте будет



	создать круглосуточный координационный call-центр			здравоохранения Республики Татарстан	функционировать координационный центр
<b>2. Мероприятия по кадровому обеспечению организаций, оказывающих ПМП</b>					
2.1.	Мониторинг потребности медицинских организаций Республики Татарстан в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской организации с учетом реальной потребности в медицинских кадрах, участвующих в оказании ПМП взрослым и детям	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	Обеспечение высококвалифицированными кадрами медицинских организаций Республики Татарстан при рациональном использовании финансовых средств. Устранение кадрового дефицита работников соответствующей специальности и квалификации. Развитие целевого обучения
2.2.	Обучение персонала фельдшерско-акушерских пунктов (далее - ФАП) и офисов врачей общей практики (далее - ВОП) оказанию ПМП, применению наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	К 2024 году: будет обучен персонал ФАП (264 из 1 450 сотрудников ФАП);  будет обучен персонал ВОП (60 из 562 сотрудников ВОП)
2.3.	Укомплектованность кадрами медицинских организаций, оказывающих ПМП	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	К 2024 году будет 100-процентная укомплектованность кадрами
<b>3. Мероприятия по повышению качества и доступности обезболивания, в том числе повышение доступности лекарственных препаратов для лечения болевого синдрома</b>					
3.1.	Ежегодное формирование сводной заявки на получение наркотических и психотропных лекарственных препаратов, обеспечивающей возможность достижения расчетного уровня обезболивания	09.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	Утвержденная сводная заявка на получение наркотических и психотропных лекарственных препаратов ежегодно направляется в Министерство промышленности и торговли Российской Федерации
3.2.	Информирование граждан о ПМП: трансляция просветительских программ/передач для населения с использованием местных каналов телевидения на тему обезболивания при оказании ПМП; публикации материалов в местной печати соответствующей тематики; размещение доступной справочной информации, информационных стендов с информацией в медицинских учреждениях о возможности обслуживания на дому граждан, страдающих	09.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	100 процентов поликлиник от общего числа поликлиник имеют информационные стенды о возможности обслуживания на дому граждан, страдающих неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями, нуждающихся в постороннем уходе, наблюдении среднего медицинского персонала; механизме получения медицинских изделий пациентами, нуждающимися в оказании ПМП в домашних

	<p>неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями, нуждающихся в обезболивании, в том числе наркотическими лекарственными препаратами, постороннем уходе, о порядке получения медицинских изделий пациентами, нуждающимися в оказании ПМП на дому</p>				<p>условиях</p>
3.3.	<p>Обеспечение наличия в Республике Татарстан аптечных организаций, осуществляющих изготовление неинвазивных форм наркотических и психотропных лекарственных препаратов, в том числе применяемых у детей</p>	01.07.2019	31.12.2024	ГУП "Таттехмедфарм"	<p>По состоянию на 01.08.2019 в Республике Татарстан функционируют 14 аптечных организаций, осуществляющих изготовление наркотических и психотропных лекарственных препаратов, в том числе применяемых у детей.</p> <p>К 2024 году число производственных аптек сохранено</p>
3.4.	<p>Организация в каждой административно-территориальной единице субъекта точки отпуска (аптечные, медицинские организации) физическим лицам наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов, имеющих соответствующие лицензии, предусмотренные законодательством Российской Федерации</p>	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, ГУП "Таттехмедфарм"	<p>На 01.08.2019 в каждом муниципальном районе Республики Татарстан имеются аптечные организации ГУП "Таттехмедфарм", отпускающие физическим лицам наркотические и психотропные лекарственные препараты и имеющие соответствующие лицензии, предусмотренные законодательством Российской Федерации. Всего 64 аптеки. Право отпуска наркотических и психотропных лекарственных препаратов физическим лицам предоставлено 3 медицинским организациям.</p> <p>К 2024 году число точек отпуска сохранено</p>
3.5.	<p>Обеспечение постоянного роста и 100-процентной выборки наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов в соответствии с заявленной потребностью</p>	09.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	<p>Ежегодно увеличивается и обеспечивается 100-процентная выборка наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов в соответствии с заявленной потребностью</p>

3.6.	Обеспечение наличия в аптечных и медицинских организациях полной линейки зарегистрированных в Российской Федерации наркотических лекарственных препаратов и лекарственных препаратов во всех лекарственных формах и дозировках	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	К 2024 году 100 процентов аптечных и медицинских организаций будут иметь полную линейку зарегистрированных в Российской Федерации наркотических лекарственных препаратов и лекарственных препаратов во всех лекарственных формах и дозировках
3.7.	Совершенствование маршрутизации пациентов, нуждающихся в ПМП, с хроническим болевым синдромом	01.09.2019	31.12.2020	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	Утверждены и внедрены необходимые протоколы
3.8.	Совершенствование маршрутизации пациентов с хроническим болевым синдромом, нуждающихся в применении интервенционных методик обезболивания, в том числе регионарной анестезии, денервационных технологий и т.д.	01.09.2019	31.12.2020	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	Утверждены и внедрены необходимые протоколы
3.9.	Внедрение в медицинских организациях, оказывающих ПМП, системы контроля эффективности лечения болевого синдрома	01.09.2019	31.12.2020	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	Функционирует система контроля эффективности лечения болевого синдрома
3.10.	Внедрение протоколов применения современных способов лечения болевого синдрома с расширением возможностей интервенционного лечения, продленных регионарных и системных методик, расширение способов доставки анальгетика, оснащённость выездных патронажных бригад укладками	01.09.2019	31.12.2020	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	Утверждены и внедрены необходимые протоколы
3.11.	Внедрение в каждой медицинской организации, оказывающей ПМП, протоколов оценки побочных эффектов применения наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов, их снижения	01.09.2019	31.12.2020	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	Утверждены и внедрены необходимые протоколы
<b>4. Мероприятия по оснащению медицинских организаций, оказывающих ПМП</b>					
4.1.	Обеспечение фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов,	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения	В 2024 году 100-процентная оснащённость укладками

	врачебных амбулаторий укладками для оказания паллиативной первичной медицинской помощи			Республики Татарстан	
4.2.	Переоснащение/дооснащение медицинским оборудованием медицинских организаций, оказывающих ПМП	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	В 2024 году в Республике Татарстан переоснащены/дооснащены медицинским оборудованием медицинские организации, оказывающие ПМП
4.3.	Обеспечение 100 процентов нуждающихся в респираторной поддержке, в том числе на дому	01.09.2019	постоянно	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	100-процентный охват пациентов, нуждающихся в ПМП в районе
4.4.	Обновление автомобильного парка существующих выездных бригад ПМП	01.09.2019	01.12.2019	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	100-процентный охват пациентов, нуждающихся в ПМП в районе
<b>5. Мероприятия по совершенствованию внутреннего контроля качества оказания ПМП</b>					
5.1.	Разработка и внедрение системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам при оказании ПМП на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	Внедрена система внутреннего контроля качества
5.2.	Разбор клинических случаев (откуда перевели пациента, пролежни, болевой синдром, оценка боли, досуточной летальности в стационаре, оказывающем ПМП, жалобы и т.д.)	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	Повышение качества оказания ПМП, повышение квалификации медицинских работников
<b>6. Мероприятия по развитию системы учета и мониторинга пациентов, нуждающихся в ПМП</b>					
6.1.	Создание единой базы данных (электронных реестров) пациентов, нуждающихся в оказании ПМП, интеграция в единую информационную систему здравоохранения Республики Татарстан	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	Электронные реестры пациентов, нуждающихся в ПМП
<b>7. Мероприятия, направленные на совершенствование взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания, волонтерских (добровольческих) и религиозных организаций</b>					
7.1.	Внедрение программы взаимодействия медицинских организаций с организациями социального обслуживания	01.09.2019	31.12.2020	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, Министерство труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан	Реализованная подпрограмма
7.2.	Мероприятия по социальному маркетингу	01.09.2019	31.12.2019	Главный внештатный специалист по	100-процентный охват пациентов, нуждающихся в

				паллиативной помощи Министерства здравоохранения Республики Татарстан	ПМП в районе
7.3.	Разработка и внедрение комплексной программы социально-бытовой адаптации пациентов, нуждающихся в оказании ПМП, и их родственников	01.09.2019	31.12.2020	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, Министерство труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан	Реализованная подпрограмма
7.4.	Формирование и реализация практики направления пациентов на медико-социальную экспертизу врачами отделений выездной патронажной службы ПМП	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, Министерство труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан	Реализованная подпрограмма
7.5.	Организация отделения паллиативной помощи на 40 коек при ГАУСО "Дербышкинский детский дом-интернат для умственно отсталых детей"	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, Министерство труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан	Реализованная подпрограмма
7.6.	Предусмотрение возможности внеочередного получения родителями места в детском саду рядом с домом для здоровых сиблингов болеющего ребенка во избежание ситуации, когда родители не могут отдать здоровых сиблингов в сад, так как дорога туда занимает много времени и болеющего ребенка не с кем оставить	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, Министерство образования и науки Республики Татарстан	Реализованная подпрограмма
8. Мероприятия, направленные на совершенствование организации нутритивной поддержки при оказании ПМП					
8.1.	Внедрение программы по организации нутритивной поддержки при оказании ПМП взрослым и детям	01.09.2019	31.12.2019	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	Реализованная подпрограмма
9. Обеспечение возможности оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций, оказывающих ПМП, в Республике Татарстан					
9.1.	Организация и обеспечение функционирования телемедицинского центра консультаций	01.09.2019	31.12.2020	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	Организован и оборудован телемедицинский центр
10. Автоматизация деятельности медицинских организаций, оказывающих ПМП					
10.1.	Разработка и реализация плана мероприятий по внедрению информационных технологий в деятельность медицинских организаций, оказывающих ПМП, при	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	Оперативное получение и анализ данных по маршрутизации пациентов и управление потоками пациентов при оказании ПМП населению.

	исполнении требований по унификации ведения электронной медицинской документации и справочников				Формирование механизма мультidisциплинарного контроля для анализа предоставляемых данных медицинскими организациями. Внедрение механизмов обратной связи и информирование пациентов посредством сайта учреждения, инфомата. Создание информационных систем, включая автоматизированное управление процессами контроля качества оказания ПМП. Создание специализированных вертикально интегрированных медицинских информационных систем по профилю ПМП. Создание телемедицинских систем для улучшения качества оказания ПМП на дому
--	---	--	--	--	--

### ЦЕЛЬ, ЗАДАЧИ, ИНДИКАТОРЫ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ПОДПРОГРАММЫ И ФИНАНСИРОВАНИЕ ПО ЕЕ МЕРОПРИЯТИЯМ

(в ред. Постановления КМ РТ от 25.06.2021 N 497)

Наименование задачи	Наименование основного мероприятия	Исполнители	Сроки выполнения основных мероприятий	Индикаторы оценки конечных результатов, единица измерения	Значения индикаторов									Финансирование с указанием источника финансирования								
					2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	источник	объем, тыс. рублей								
					год	год	год	год	год	год	год	год		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	
Повышение качества жизни неизлечимых больных за счет решения физических, психологических и духовных проблем, возникающих при развитии неизлечимого заболевания																						
Создание эффективной службы паллиативной помощи неизлечимым пациентам;	6.1. Создание кабинетов паллиативной медицинской помощи с выездной патронажной службой.	МЗ РТ <*>	2018 - 2025 годы	Обеспеченность паллиативными койками, на 10 тыс. взрослого населения	0,56	0,89	0,9	0,92	0,95	0,97	1,0	1,0	бюджет РТ	0,0	0,0	57326,1	57868,6	58432,8	59019,5	54314,3	54314,3	
повышение качества жизни неизлечимых пациентов и их родственников;	6.2. Совершенствование существующей стационарной паллиативной медицинской																					

адекватный контроль хронической боли и других тягостных симптомов;  повышение удовлетворенности пациентов и их родственников качеством медицинской помощи	помощи.  6.3. Совершенствование хосписной службы.  6.4. Обезболивание пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи.  6.5. Подготовка кадров для работы в области оказания паллиативной помощи																						
		в том числе обеспеченность паллиативными койками сестринского ухода, на 100 тыс. взрослого населения	0	0	0	0	0,97	0,97	0,97	0,97	бюджет РФ	0,0	0,0	78 996,1	69482,0	71663,2	71663,2	81 471,5	81 471,5				
		Количество выездных патронажных бригад для взрослых, единиц	15	16	31	47	62	62	62	62													
		Количество отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи для взрослых, единиц	-	5	5	5	5	5	5	5													
		Доля пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, взрослых, процентов	22	54	60	65	70	75	90	90													
Число амбулаторных посещений с целью	182	100	120	140	160	180	200	200															

				получения паллиативной медицинской помощи врачей-специалистов и среднего медицинского персонала любых специальностей, на 10 тыс. взрослого населения																	
				Доля посещений отделениями выездной патронажной паллиативной медицинской помощи в общем количестве амбулаторных посещений по паллиативной медицинской помощи взрослых, процентов	100	100	100	80	80	80	80	80	межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета Республики Татарстан в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан	0,0	0,0	317 566,5	297 701,3	300 863,7	304 152,6	304 758,4	308 110,8
				Число пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания, взрослых, человек	10	10	15	15	17	20	23	23									
				Обеспеченность паллиативными койками для оказания паллиативной помощи детям, на 100 тыс. детского населения	3,3	3,3	3,5	3,7	3,9	4,1	4,3	4,3									
				Доля пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в	55	58	62	68	72	78	85	90									



				паллиативной медицинской помощи, детей, процентов																
				Число пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания, детей, человек	4	6	16	15	15	16	16	16								
				Количество выездных патронажных бригад для детей, единиц	-	2	2	3	4	5	5	5								
Итого													0,0	0,0	453	425	430	434	440	443
															888,7	051,9	959,7	835,3	544,2	896,6

\* Список использованных сокращений:

бюджет РТ - бюджет Республики Татарстан;

бюджет РФ - федеральный бюджет;

МЗ РТ - Министерство здравоохранения Республики Татарстан.

## ПОДПРОГРАММА 7. "КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ"

(в ред. Постановлений КМ РТ [от 08.09.2020 N 809](#), [от 25.06.2021 N 497](#))

### ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ

Наименование подпрограммы	"Кадровое обеспечение системы здравоохранения"
Государственный заказчик (государственный заказчик - координатор)	Министерство здравоохранения Республики Татарстан
Основные разработчики подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, Казанский (Приволжский) федеральный университет (далее - К(П)ФУ)

<p>Ответственные исполнители подпрограммы</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Татарстан, Министерство финансов Республики Татарстан, Государственное учреждение "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан", ФГБОУ ВО "Казанский государственный медицинский университет" Минздрава России (по согласованию), Казанская государственная медицинская академия - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ (по согласованию), Институт фундаментальной медицины и биологии К(П)ФУ (по согласованию), ГАПОУ медицинские училища и колледжи</p>
<p>Цели и задачи подпрограммы</p>	<p>Цели:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Совершенствование и перспективное развитие обеспеченности медицинскими кадрами системы здравоохранения Республики Татарстан, включая внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий.</li><li>2. Разработка инновационных методов и средств профилактики, диагностики и лечения.</li></ol> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Формирование системы управления кадровым потенциалом здравоохранения в Республике Татарстан с учетом структуры региональной потребности в медицинских кадрах, их оптимального размещения и эффективного использования.</li><li>2. Достижение полноты укомплектованности медицинских организаций медицинскими работниками; обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами, включая внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий.</li><li>3. Обеспечение социальной защиты, повышения качества жизни медицинских работников на основе приведения оплаты труда в соответствие с объемами, сложностью и эффективностью оказания медицинской помощи.</li><li>4. Регулирование подготовки и сохранение медицинских кадров для системы территориального здравоохранения с помощью мониторинга кадров при реализации его организационно-методической, информационно-аналитической поддержки; повышение престижа профессии медицинского работника.</li><li>5. Интеграция результатов научных исследований и разработок в медицинские организации, подведомственные</li></ol>

	<p>Министерству здравоохранения Республики Татарстан, путем создания системы единого регионального менеджмента процессов трансляции через Проектный офис по развитию трансляционной персонализированной медицины.</p> <p>6. Создание инновационной системы различных уровней образования для подготовки всех специалистов отрасли здравоохранения.</p> <p>7. Развитие медицинской науки в практической деятельности медицинских работников в части раннего выявления семейной гиперхолестеринемии у лиц трудоспособного возраста и членов их семей с целью снижения смертности от болезней системы кровообращения</p>
Этапы и сроки реализации подпрограммы	<p>Подпрограмма реализуется в два этапа:</p> <p>1 этап: 2013 - 2017 годы;</p> <p>2 этап: 2018 - 2025 годы</p>
Объемы финансирования подпрограммы	<p>Всего - 10 533 935,0 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год), из них:</p> <p>средства федерального бюджета, по предварительной оценке, - 5 181 979,6 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год);</p> <p>средства бюджета Республики Татарстан, по предварительной оценке, - 5 351 955,4 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год)</p>
(в ред. Постановления КМ РТ <a href="#">от 25.06.2021 N 497</a> )	
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы <*>	<p>Обеспеченность врачами к 2025 году - 36,2 на 10 тыс. населения;</p> <p>обеспеченность населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, к 2025 году - 19,3 на 10 тыс. населения;</p> <p>обеспеченность средними медицинскими работниками к 2025 году - 96,2 на 10 тыс. населения;</p> <p>доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов - 84 процента;</p> <p>укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), к 2025 году - 95,5 процента;</p> <p>укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), к 2025 году - 100 процентов;</p> <p>разработка новых методов и средств профилактики, диагностики и лечения онкологических, сердечно-сосудистых и аутоиммунных заболеваний, здоровое долголетие, профилактика, диагностика и лечение инфекционных заболеваний;</p>

отношение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к средней заработной плате в Республике Татарстан, процентов;

отношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг), к средней заработной плате в Республике Татарстан, процента;

рост числа лиц, обследованных на выявление семейной гиперхолестеринемии (взрослые и дети)

<\*> Объемы финансирования подпрограммы по годам представлены в [приложении N 1](#) к Программе.

<\*> Значения ожидаемых конечных результатов реализации целей и задач подпрограммы (индикаторы оценки результатов) с разбивкой по годам представлены в приложении N 2 к Программе

## I. ХАРАКТЕРИСТИКА СФЕРЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ, ОПИСАНИЕ ОСНОВНЫХ ПРОБЛЕМ В УКАЗАННОЙ СФЕРЕ И ПРОГНОЗ ЕЕ РАЗВИТИЯ

Одним из приоритетных направлений деятельности системы здравоохранения Республики Татарстан является обеспечение медицинских организаций квалифицированными кадрами, включая внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, и устранение кадрового дефицита в отрасли.

По итогам 2018 года в государственной сети здравоохранения Республики Татарстан трудоустроены 84 427 человек, из них 13 423 врача (в том числе в амбулаторно-поликлинических учреждениях - 6 754 человека). Укомплектованность врачами в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, составила 95,0 процента, при этом укомплектованность штатных должностей физическими лицами составила 67,2 процента.

С целью устранения кадрового дефицита в 2018 году Министерством здравоохранения Республики Татарстан были выданы 169 целевых направлений для поступления в ФГБОУ ВО "Казанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации. По программе послевузовского медицинского образования 149 выпускников были распределены в целевую бюджетную ординатуру в ФГБОУ ВО "Казанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации и ФГБОУ ДПО "Казанская государственная медицинская академия" Министерства здравоохранения Российской Федерации. По окончании обучения выпускники обязаны будут отработать не менее 3 лет в государственных учреждениях здравоохранения республики.

Совместно с ГБОУ ВПО "Казанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации и муниципалитетами республики реализуется социальная программа адресной подготовки врачей для муниципальных образований ([постановление Кабинета Министров Республики Татарстан от 18.07.2013 N 503 "О кадровом обеспечении системы здравоохранения Республики Татарстан"](#)). В 2018 году набор в рамках указанной программы составил 38 человек.

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 60 человек по специальности "лечебное дело". После прохождения специализации выпускники К(П)ФУ обязаны будут отработать 5 лет в первичном звене здравоохранения Республики Татарстан. Первый выпуск

состоится в 2020 году.

Подготовка среднего медицинского персонала в Республике Татарстан осуществляется в 10 государственных автономных образовательных учреждениях среднего профессионального образования, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Татарстан. В 2018 году 92,2 процента выпускников трудоустроены в государственные учреждения здравоохранения республики.

На сегодняшний день на всей территории Республики Татарстан действует новая форма повышения квалификации медицинских работников - непрерывное медицинское образование. Новую форму образования отличает непрерывность, использование инновационных технологий (дистанционные, электронные, симуляционные технологии), а также возможность выстраивания персональной траектории обучения, что обеспечивает получение знаний, умений, навыков и компетенций, соответствующих потребностям специалистов. По итогам 2018 года в системе непрерывного медицинского образования зарегистрированы 8 406 врачей Республики Татарстан, из них активные пользователи - 3 693 человека.

С 2017 года проводится аккредитация специалистов с высшим медицинским образованием. На территории Республики Татарстан ежегодно первичную аккредитацию проходят более 300 специалистов с высшим медицинским образованием. В 2018 году аккредитацию прошли 385 человек.

Для решения основных приоритетных задач в кадровой политике совместно с Казанским государственным медицинским университетом и "Образовательным центром высоких технологий" создан Центр развития корпоративных и профессиональных компетенций в сфере здравоохранения - Корпоративный университет Министерства здравоохранения Республики Татарстан. Проект предполагает создание системы непрерывного корпоративного образования для формирования нового уровня не только знаний, но и культуры, компетенций, которые так необходимы для становления процессов пациентоориентированности.

В Республике Татарстан отработка профессиональных навыков для медицинских работников (врачи и средний медицинский персонал) проходит в 2 аккредитационно-симуляционных центрах. Обучение в условиях центров максимально приближено к ежедневной практике специалистов. Более 10 тыс. медицинских работников ежегодно отрабатывают навыки оказания медицинской помощи на симуляционных аппаратах, что позволяет повысить качество оказания медицинской помощи.

В 2018 году на базе Казанского государственного медицинского университета Министерства здравоохранения Российской Федерации создан симуляционный центр для непрерывного повышения квалификации врачей по специальностям "акушерство и гинекология", "неонатология", "педиатрия" и "анестезиология и реаниматология".

Глобальные вызовы современности способствуют усилению мировой конкуренции, в первую очередь за высококвалифицированные кадры. Анализ зарубежного опыта развития человеческого капитала показывает, что активизация таких направлений государственной политики, как улучшение систем образования и здравоохранения, играет существенную, если не определяющую роль в этом процессе. На сегодняшний день основной вектор развития мирового здравоохранения определен как трансляционная медицина. Трансляционная медицина - это междисциплинарная область, призванная создать оптимальные механизмы трансфера знаний и технологий для скорейшего внедрения достижений фундаментальных наук и новых технологий в клиническую практику с целью обеспечения высокой эффективности оказания медицинской помощи. Развитием трансляционной персонализированной медицины является не только перенос новых разработок в практическое здравоохранение, но и перенос новых знаний.

Среднемесячная заработная плата медицинских работников государственных и муниципальных учреждений здравоохранения, образования и социального обслуживания Республики Татарстан за 2018 год, по данным Татарстанстата, составила по врачам - 65 057,6 рубля, среднему медицинскому персоналу - 32 830,1 рубля, младшему медицинскому персоналу - 32 012,4 рубля, то есть целевые показатели по заработной плате отдельных категорий медицинских работников за 2018 год в Республике Татарстан выполнены.

Кроме того, по инициативе Министерства здравоохранения Республики Татарстан в целях стимулирования профессионального роста увеличены надбавки за квалификационные категории врачей (с 6 - 20 процентов до 10 - 40 процентов) и средних медицинских работников (с 3 - 10 процентов до 5 - 15 процентов).

## II. ОСНОВНЫЕ ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ, СРОКИ И ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ

Цели:

совершенствование и перспективное развитие обеспеченности медицинскими кадрами системы здравоохранения Республики Татарстан, включая внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий;

разработка инновационных методов и средств профилактики, диагностики и лечения.

Для достижения поставленных целей необходимо решение следующих задач:

формирование системы управления кадровым потенциалом здравоохранения в Республике Татарстан с учетом структуры региональной потребности в медицинских кадрах, их оптимального размещения и эффективного использования;

достижение полноты укомплектованности медицинских организаций медицинскими работниками;

обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами, включая внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий;

обеспечение социальной защиты, повышения качества жизни медицинских работников на основе приведения оплаты труда в соответствие с объемами, сложностью и эффективностью оказания медицинской помощи;

регулирование подготовки и сохранение медицинских кадров для системы территориального здравоохранения с помощью мониторинга кадров при реализации его организационно-методической, информационно-аналитической поддержки;

повышение престижа профессии медицинского работника;

интеграция результатов научных исследований и разработок в медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Республики Татарстан, путем создания системы единого регионального менеджмента процессов трансляции через Проектный офис по развитию трансляционной персонализированной медицины;

создание инновационной системы различных уровней образования для подготовки всех специалистов отрасли здравоохранения;

развитие медицинской науки в практической деятельности медицинских работников, в части раннего выявления семейной гиперхолестеринемии у лиц трудоспособного возраста и членов их семей с целью снижения смертности от болезней системы кровообращения.

### СРОКИ И ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ

Подпрограмма реализуется в два этапа:

1 этап: с 2013 по 2017 год;

2 этап: с 2018 по 2025 год.

## ХАРАКТЕРИСТИКА ОСНОВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПОДПРОГРАММЫ

Мероприятие 7.1. Обеспечить численность врачей и средних медицинских работников в государственных и муниципальных медицинских организациях не менее 14 223 и 37 792 специалистов.

Основные мероприятия по совершенствованию кадровой политики в республике проводятся в рамках реализации майских указов Президента Российской Федерации В.В.Путина и национального проекта "Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами".

В рамках реализации проекта запланировано дополнительно привлечь в систему здравоохранения республики 3 090 специалистов, из них 800 врачей и 2 290 средних медицинских работников. К концу 2025 года планируется укомплектовать медицинские организации врачебными должностями в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), до 95,5 процента и средним медицинским персоналом - до 100 процентов.

С целью достижения поставленных целей разработаны следующие мероприятия:

Сохранение объемов государственного задания образовательным организациям, реализующим программы высшего и среднего профессионального образования, с учетом необходимости кадрового обеспечения федеральных проектов и ведомственных целевых программ в рамках государственной программы "Развитие здравоохранения".

Реализация проекта по обеспечению медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами в рамках адресной подготовки специалистов в образовательных организациях, реализующих программы высшего образования.

Осуществление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек.

(в ред. Постановления КМ РТ [от 25.06.2021 N 497](#))

Реализация программы предоставления медицинским работникам, трудоустроенным в государственные учреждения здравоохранения, грантов Правительства Республики Татарстан.

Реализация мер государственной поддержки молодых специалистов.

Реализация мер по предоставлению медицинским работникам служебного жилищного фонда.

Мероприятие 7.2. Вовлечение специалистов (врачей и средних медицинских работников) в систему непрерывного образования, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий.

К 2024 году обеспечение условий для 52 015 специалистов, совершенствующих свои знания, по освоению дополнительных образовательных программ с использованием дистанционных образовательных технологий в рамках системы непрерывного медицинского образования.

С целью достижения поставленных показателей разработаны следующие мероприятия:

организация работы кадровых служб медицинских организаций в части своевременного направления медицинских работников на курсы повышения квалификации, в том числе в рамках непрерывного профессионального медицинского (фармацевтического) образования;

реализация непрерывного профессионального медицинского (фармацевтического) образования в медицинских организациях Республики Татарстан;

допуск к профессии через процедуру аккредитации специалистов;

повышение квалификации врачей по актуальным вопросам оказания первичной медико-санитарной помощи, в том числе в рамках непрерывного медицинского образования;

развитие школы наставничества;

внедрение научных достижений и проведение научно-практических конференций, консилиумов.

Мероприятие 7.3. Работа аккредитационных центров на базах образовательных учреждений для проведения первичной специализированной, периодической аккредитации, создания симуляционно-тренинговых условий для обучения в рамках непрерывного медицинского образования.

В целях подготовки к аккредитации специалистов здравоохранения создание на базах высших и средних профессиональных образовательных учреждений аккредитационных центров для проведения первичной специализированной аккредитации специалистов.

С целью достижения поставленных целей разработаны следующие мероприятия:

создание условий в симуляционно-тренинговых центрах для подготовки обучающихся;

подготовка обучающихся в образовательных организациях высшего и среднего профессионального образования в симуляционно-тренинговых центрах, позволяющих осуществить отработку практических навыков в условиях, приближенных к реальным;

проведение обучающих мероприятий на базах аккредитационно-симуляционных центров по образовательным программам по онкологии, педиатрии, перинатологии и неонатологии;

создание отраслевого центра компетенций и организации подготовки квалифицированных кадров для системы здравоохранения (центр WorldSkills);

отработка практических навыков медицинскими кадрами в отраслевом центре компетенций.

Мероприятие 7.4. Обеспечение социальной защиты, повышения качества жизни медицинских работников на основе приведения оплаты труда в соответствие с объемами, сложностью и эффективностью оказания медицинской помощи.

Основные мероприятия направлены на реализацию регионального плана по совершенствованию системы оплаты труда работников, направленного на увеличение доли выплат по окладам в структуре заработной платы до 55 - 60 процентов.



С целью достижения поставленных целей разработаны следующие мероприятия:

поощрение государственными, ведомственными и другими наградами медицинских работников, внесших значительный вклад в развитие здравоохранения;

реализация регионального плана по совершенствованию системы оплаты труда работников, направленного на увеличение доли выплат по окладам в структуре заработной платы до 55 - 60 процентов;

организация конкурса профессионального мастерства среди медицинских работников (Республиканский конкурс "Ак Чэчэкляр") с подведением итогов и выдвижением кандидатур для участия во втором этапе конкурса;

организация конкурсов профессионального мастерства среди учащихся учреждений высшего и среднего профессионального образования, ведущих подготовку медицинских работников (Республиканский конкурс "Белые халаты");

проведение спартакиады медицинских работников;

организация стажировок медицинских работников в зарубежных клиниках;

внедрение единой многоуровневой модели корпоративных компетенций и ценностей медицинских учреждений Республики Татарстан в работу медицинских учреждений Республики Татарстан.

#### ДИНАМИКА СООТНОШЕНИЯ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ К СРЕДНЕЙ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЕ ПО РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН

Наименование целевого показателя	Единица измерения	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 - 2025 годы
Соотношение средней заработной платы врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее профессиональное образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), и средней заработной платы в Республике Татарстан в 2011 - 2020 годах (агрегированные значения)	процентов	203,6	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0
Соотношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в Республике Татарстан в 2011 - 2020 годах	процентов	102,7	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

(агрегированные значения)									
---------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

#### Мероприятие 7.5. Разработка профессиональных стандартов.

Разработка профессиональных стандартов возложена на Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации в соответствии с Правилами разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов, утвержденными [постановлением Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. N 23](#).

Внесение предложений в разработки новых/утвержденных профессиональных стандартов для специалистов с высшим и средним медицинским образованием.

#### Мероприятие 7.6. Развитие медицинской науки в практическом здравоохранении.

В части интеграции результатов научных исследований и разработок в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Татарстан, и создания инновационной системы различных уровней образования для подготовки всех специалистов отрасли здравоохранения планируется реализация следующих мероприятий:

предложения научных и научно-образовательных учреждений Республики Татарстан о новых подходах к ранней и сверхранней диагностике сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний, в части профилактики - это дополнение существующих программ новыми организационными и научными подходами, в части лечения - актуализация стандартов оказания медицинской помощи и клинических рекомендаций.

Продолжение мероприятий по уже существующим направлениям (ранняя диагностика и терапия онкологических заболеваний, этноонкогеномика (рак молочных желез и рак яичников), наследственная гиперхолестеринемия, цифровая персонифицированная медицина, генотипирование пациентов с метаболизмом варфарина и др.).

В части раннего выявления семейной гиперхолестеринемии у лиц трудоспособного возраста и членов их семей с целью снижения смертности от болезней системы кровообращения.

В Республике Татарстан ежегодно от болезней сердечно-сосудистой системы умирают более 23 тыс. человек; в структуре смертности трудоспособного населения 35 процентов составляют болезни системы кровообращения, в том числе ишемическая болезнь сердца и цереброваскулярные болезни. Патогенетической основой этих заболеваний является атеросклероз - хроническое заболевание артерий, предрасположенность к которому передается по наследству.

Выявление определенных генетических особенностей у пациентов позволяет идентифицировать ближайших членов их семей с наследуемым атеросклерозом и риском развития инфаркта миокарда или инсульта. Проведение профилактических мероприятий (рекомендации по правильному питанию, здоровому образу жизни) и своевременная коррекция факторов риска при выявленной патологии позволят предупредить развитие атеросклероза и обеспечить снижение заболеваемости и смертности от болезней системы кровообращения.

Данные, полученные при проведении на базе Института фундаментальной медицины и биологии К(П)ФУ генетического анализа пациентов с применением современных технологий секвенирования (NGS), будут заложены в основу базы данных генотипов населения, проживающего на территории Республики Татарстан.

Одновременно проводится подготовка научных и медицинских кадров, способных транслировать разработки в области геномных технологий в клиническую практику. На базе ФГБОУ ВО "Казанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации организуются курсы непрерывного медицинского образования, ведется подготовка кадров по клинической генетике, включая стажировки в ведущих отечественных и зарубежных геномных и клинических центрах.

В рамках мероприятия планируются:

выявление индексных пациентов: мужчин моложе 55 лет и женщин моложе 60 лет, перенесших острый коронарный синдром, острые нарушения мозгового кровообращения по атеротромботическому типу или имеющих значимый атеросклероз периферических артерий;

выявление генетических вариантов (мутаций) у индексных пациентов;

выявление у детей индексных пациентов нарушений липидного обмена как раннего признака возможного атеросклероза на доклиническом этапе и других заболеваний (сахарный диабет, гипотиреоз, дефицит лизосомальной кислой липазы);

верификация генетических вариантов у детей индексных пациентов с выявленной генетической патологией;

определение фармакогенетики лекарственных препаратов у индексных пациентов;

организация диспансерного наблюдения и персонифицированного лечения пациентов с выявленными нарушениями липидного обмена;

организация активной первичной и вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний в семьях с выявленными генетическими изменениями.

### III. ОБОСНОВАНИЕ РЕСУРСНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПОДПРОГРАММЫ

(в ред. Постановления КМ РТ [от 25.06.2021 N 497](#))

Всего - 10 533 935,0 тыс. рублей (2013 год - 3 126 854,1 тыс. рублей, 2014 год - 475 266,5 тыс. рублей, 2015 год - 182 442,6 тыс. рублей, 2016 год - 241 651,6 тыс. рублей, 2017 год - 196 899,6 тыс. рублей, 2018 год - 182 883,7 тыс. рублей, 2019 год - 231 668,9 тыс. рублей, 2020 год - 4 867 290,0 тыс. рублей, 2021 год - 227 119,6 тыс. рублей, 2022 год - 223 619,6 тыс. рублей, 2023 год - 223 619,6 тыс. рублей, 2024 год - 203 119,6 тыс. рублей, 2025 год - 151 499,6 тыс. рублей), из них:

средства федерального бюджета, по предварительной оценке, - 5 181 979,6 тыс. рублей (2013 год - 0,0 тыс. рублей, 2014 год - 40 000,0 тыс. рублей, 2015 год - 33 500,0 тыс. рублей, 2016 год - 62 400,0 тыс. рублей, 2017 год - 36 000 тыс. рублей, 2018 год - 28 761,6 тыс. рублей, 2019 год - 51 620,0 тыс. рублей, 2020 год - 4 681 138,0 тыс. рублей, 2021 год - 65 540,0 тыс. рублей, 2022 год - 65 700,0 тыс. рублей, 2023 год - 51 620,0 тыс. рублей, 2024 год - 51 620,0 тыс. рублей, 2025 год - 0,0 тыс. рублей);

средства бюджета Республики Татарстан, по предварительной оценке, - 5 351 955,4 тыс. рублей (2013 год - 3 126 854,1 тыс. рублей, 2014 год - 435 266,5 тыс. рублей, 2015 год - 148 942,6 тыс. рублей, 2016 год - 179 251,6 тыс. рублей, 2017 год - 160 899,6 тыс. рублей, 2018 год - 154 122,1 тыс. рублей, 2019 год - 180 048,9 тыс. рублей, 2020 год - 186 152,0 тыс. рублей, 2021 год - 161 579,6 тыс. рублей, 2022 год - 157 919,6 тыс. рублей, 2023 год - 157 919,6 тыс. рублей, 2024 год - 151 499,6 тыс. рублей, 2025 год - 151 499,6 тыс. рублей).

Ресурсное обеспечение реализации Программы за счет средств федерального бюджета и бюджета Республики Татарстан подлежит ежегодному уточнению в рамках бюджетного цикла.

Подпрограммой предусмотрена возможность привлечения (помимо средств бюджета Республики Татарстан) внебюджетных средств (средств медицинских организаций от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности, личных средств медицинских работников) и средств бюджетов муниципальных образований для реализации программных мероприятий.

Объемы финансирования подпрограммы по годам представлены в [приложении N 1](#) к Программе.

## ЦЕЛИ, ЗАДАЧИ, ИНДИКАТОРЫ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ПОДПРОГРАММЫ И ФИНАНСИРОВАНИЕ ПО ЕЕ МЕРОПРИЯТИЯМ

(в ред. Постановления КМ РТ от [25.06.2021 N 497](#))

Наименование задачи	Наименование основного мероприятия	Исполнители	Сроки выполнения основных мероприятий	Индикаторы оценки конечных результатов, единица измерения	Значения индикаторов									Финансирование с указанием источника финансирования, тыс. рублей										
					2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	источник	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22			
Совершенствование и перспективное развитие обеспеченности медицинскими кадрами системы здравоохранения Республики Татарстан																								
Достижение полноты укомплектованности медицинских организаций медицинскими работниками	7.1. Обеспечение численности врачей и средних медицинских работников в государственных и муниципальных медицинских организациях не менее 14 223 врачей и 37 792 средних медицинских специалистов	МЗ РТ <->	2018 - 2025 годы	Обеспеченность населения врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, человек на 10 тыс. населения, условных единиц	30,7	32,3	33,0	33,8	34,6	35,4	36,2	36,2	бюджет РТ	154	180	186	161	157	157	151	151			
				Обеспеченность населения средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, человек на 10 тыс. населения, условных единиц	87,1	89,6	90,9	92,1	93,5	94,8	96,2	96,2	бюджет РФ	28	51	4 681	65	65	65	51	0,0			
				Обеспеченность населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, человек на 10 тыс. населения	17,1	17,5	17,8	-	-	-	-	-												
				Обеспеченность населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, человек на 10 тыс. населения, условных	-	-	-	18,4	18,8	19,1	19,7	19,7												



				процентов																	
				Укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками, процентов	-	-	-	97,3	97,5	98,0	98,5	98,5									
Обеспечение притока в медицинские организации Республики Татарстан врачей и среднего медицинского персонала, позволяющего восполнять естественную убыль																					
Обеспечение социальной защиты, повышения качества жизни медицинских работников на основе приведения оплаты труда в соответствии с объемами, сложностью и эффективностью оказания медицинской помощи	7.3. Обеспечение социальной защиты, повышения качества жизни медицинских работников на основе приведения оплаты труда в соответствии с объемами, сложностью и эффективностью оказания медицинской помощи	МЗ РТ, МФ РТ	2018 - 2025 годы	Средняя заработная плата врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), от средней заработной платы в Республике Татарстан, процентов	203,6	200	200	200	200	200	200	200									
				Средняя заработная плата среднего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) от средней заработной платы в Республике Татарстан, процентов	102,7	100	100	100	100	100	100	100									
Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами, включая внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий																					
Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами, включая внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных	7.4. Работа аккредитационных центров на базах образовательных учреждений для проведения первичной специализированной периодической аккредитации, создания симуляционно-тренировочных условий для обучения в	МЗ РТ, ФГБОУ ВО "КГМУ" МЗ РФ (по согласованию), КГМА - филиал ФГБОУ ДПО "РМАНПО" МЗ РФ (по согласованию), медицинские училища и	2018 - 2025 годы	Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов, процентов	0,5	0,0	0,0	23,8	44,2	64,3	84,0	84,0									

образовательных технологий	рамках НМО	колледжи																								
			Число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, тыс. человек нарастающим итогом	2,837	13,906	17,112	39,629	43,721	47,813	51,905	51,905															
Раннее выявление семейной гиперхолестеринемии у лиц трудоспособного возраста и членов их семей с целью снижения смертности от болезней системы кровообращения																										
Раннее выявление семейной гиперхолестеринемии у лиц трудоспособного возраста и членов их семей с целью снижения смертности от болезней системы кровообращения	7.5. Развитие медицинской науки в практической деятельности медицинских работников, в части раннего выявления семейной гиперхолестеринемии у лиц трудоспособного возраста и членов их семей с целью снижения смертности от болезней системы кровообращения	МЗ РТ, ФГБОУ ВО "КГМУ" МЗ РФ (по согласованию), КГМА - филиал ФГБОУ ДПО "РМАНПО" МЗ РФ (по согласованию), ГАУЗ "ДРКБ МЗ РТ", ГАУЗ "ГКБ N 7" г. Казани, ГАУ РТ "Диспетчерский центр МЗ РТ", ГАУЗ "МКДЦ", ГАУЗ "РКБ МЗ РТ", генетическая лаборатория Института фундаментальной медицины и биологии К(П)ФУ (по согласованию)	2019 - 2021 годы	Рост числа лиц, обследованных на выявление семейной гиперхолестеринемии (взрослые и дети), человек	-	300	300	400	0	0	0	0	-	858,12	20	10	0,0	0,0	0,0	0,0						
														594,88	727,0											
Итого														883,7	231	4 867	227	223	223	203	151					
														883,7	668,9	290,0	119,6	619,6	619,6	119,6	499,6					

\* Список использованных сокращений:

бюджет РТ - средства бюджета Республики Татарстан;

бюджет РФ - федеральный бюджет;

ГАПОУ - государственное автономное профессиональное образовательное учреждение;

ГАУ РТ "Диспетчерский центр МЗ РТ" - государственное автономное учреждение Республики Татарстан "Диспетчерский центр Министерства здравоохранения Республики Татарстан";

ГАУЗ "ГКБ N 7" г. Казани - государственное автономное учреждение здравоохранения "Городская клиническая больница N 7" г. Казани;

ГАУЗ "ДРКБ МЗ РТ" - государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан";

ГАУЗ "МКДЦ" - государственное автономное учреждение здравоохранения "Межрегиональный клинико-диагностический центр";

ГАУЗ "РКБ МЗ РТ" - государственное автономное учреждение здравоохранения "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан";

К(П)ФУ - федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Казанский (Приволжский) федеральный университет";

КГМА - филиал ФГБОУ ДПО "РМАНПО" МЗ РФ - Казанская государственная медицинская академия - филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Министерства здравоохранения Российской Федерации;

МЗ РТ - Министерство здравоохранения Республики Татарстан;

МФ РТ - Министерство финансов Республики Татарстан;

НМО - непрерывное медицинское образование;

ФГБОУ ВО "КГМУ" МЗ РФ - федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Казанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации.

## **ПОДПРОГРАММА 8. "СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СИСТЕМЫ ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ"**

(в ред. Постановлений КМ РТ [от 08.09.2020 N 809](#), [от 25.06.2021 N 497](#))

### **ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ**

Наименование подпрограммы	"Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях"
Государственный заказчик (государственный)	Министерство здравоохранения Республики Татарстан



заказчик координатор)	-
Основные разработчики подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Татарстан
Ответственные исполнители подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Татарстан
Цели и задачи подпрограммы	<p>Цель: Обеспечение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Обеспечение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания.</li><li>2. Обеспечение потребности в лекарственных препаратах, предназначенных для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипопизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей.</li><li>3. Обеспечение потребности в лекарственных препаратах, изделиях медицинского назначения, а также специализируемых продуктах лечебного питания льготных категорий граждан регионального уровня ответственности.</li><li>4. Обеспечение потребности в лекарственных препаратах граждан, страдающих редкими (орфанными) заболеваниями.</li><li>5. Обеспечение потребности в лекарственных препаратах больных гепатитами В и С, заболеваниями, характеризующимися повышенным кровяным давлением.</li><li>6. Обеспечение потребности в антиретровирусных препаратах больных, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С.</li><li>7. Обеспечение потребности в препаратах второй линии больных хроническим миелопейкозом и миеломной болезнью, у которых возникла резистентность.</li><li>8. Организация лечения больных острым инфарктом миокарда и инсультом в соответствии с действующими нормативными правовыми документами, рекомендациями, протоколами ведения больных.</li><li>9. Обеспечение потребности в тромболитических препаратах больных с инфарктом миокарда и с острыми нарушениями мозгового кровообращения.</li><li>10. Обеспечение потребности в препаратах для лечения рассеянного склероза при оказании медицинской помощи в стационарных условиях</li></ol>

Этапы и сроки реализации подпрограммы	Программа реализуется в два этапа: 1 этап: 2013 - 2017 годы; 2 этап: 2018 - 2025 годы
Объемы финансирования подпрограммы	Всего - 16 401 888,5 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год), из них: средства бюджета Республики Татарстан - 16 315 706,6 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год); средства федерального бюджета, по предварительной оценке, - 86 181,9 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год)
(в ред. Постановления КМ РТ <a href="#">от 25.06.2021 N 497</a> )	
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов (2013 - 2025 годы - 99,9 процента);</li><li>2. Удовлетворение спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей (2013 - 2025 годы - 100 процентов);<ol style="list-style-type: none"><li>2.1. Доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, предназначенных для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей (2016 - 2025 годы - 1 процент);</li></ol></li><li>3. Удовлетворение потребности в лекарственных препаратах, изделиях медицинского назначения, а также специализированных продуктах лечебного питания льготных категорий граждан регионального уровня ответственности (2013 - 2025 годы - 99,98 процента);</li><li>4. Удовлетворение спроса на лекарственные препараты для лечения граждан, страдающих редкими (орфанными) заболеваниями, - (2013 год - 6,1 процента; 2014 год - 95 процентов; 2015 год - 95,5 процента; 2016 год - 96,0 процента; 2017 год - 96,5 процента; 2018 год - 97,0 процента; 2019 год - 97,5 процента; 2020 - 2025 годы - по 98 процентов);</li><li>5. Частота достижения целевого уровня артериального давления - (2013 год - 21 процент; 2014 год - 22 процента; 2015 год - 23 процента; 2016 год - 24 процента; 2017 год - 25 процентов; 2018 год - 26 процентов; 2019 год - 27 процентов; 2020 - 2025 годы - по 28 процентов);</li><li>6. Удовлетворение спроса на лекарственные препараты для лечения больных заболеваниями, характеризующимися повышенным кровяным давлением (2013 - 2025 годы - по 100 процентов);</li></ol>

7. Удовлетворение потребности в антиретровирусных препаратах больных, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С (2013 - 2025 годы - по 100 процента);

8. Удовлетворение потребности в препаратах второй линии больных хроническим миелолейкозом и миеломной болезнью, у которых возникла резистентность (2015 - 2025 годы - по 100 процентов);

9. Удовлетворение потребности в тромболитических препаратах больных с инфарктом миокарда и с острыми нарушениями мозгового кровообращения (2013 - 2025 годы - по 100 процентов);

10. Повышение функциональной независимости (по шкале Рэнкин) в повседневной жизни больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения - (2013 год - 62,6 процента; 2014 год - 62,8 процента; 2015 год - 63 процента; 2016 год - 63,2 процента; 2017 год - 63,4 процента; 2018 год - 63,6 процента; 2019 год - 63,8 процента; 2020 - 2025 годы - по 64 процента);

11. Удовлетворение потребности в препаратах для лечения рассеянного склероза в стационарных условиях (2013 - 2025 годы - по 100 процентов);

12. Изменения в неврологическом статусе по шкале EDSS (баллы), (2013 год - 1; 2014 год - 0,95; 2015 год - 0,9; 2016 год - 0,85; 2017 год - 0,8; 2018 год - 0,75; 2019 год - 0,7; 2020-2025 год - 0,65);

13. Доля обеспеченных препаратами больных хроническими вирусными гепатитами от числа нуждающихся в лечении на начало года (2013 год - 12,6 процента; 2014 год - 30 процентов; 2015 год - 38,5 процента; 2016 год - 53 процента; 2017 год - 50 процентов; 2018 год - 67 процентов; 2019 год - 2025 годы - по 100 процентов);

14. Удовлетворение потребности в препаратах второй линии больных хроническим миелолейкозом и миеломной болезнью, у которых возникла резистентность (2013 год - 50 процентов, 2014 год - 2025 годы - по 100 процентов)

## I. ХАРАКТЕРИСТИКА СФЕРЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ, ОПИСАНИЕ ОСНОВНЫХ ПРОБЛЕМ В УКАЗАННОЙ СФЕРЕ И ПРОГНОЗ ЕЕ РАЗВИТИЯ

### 1. Реализация программы обеспечения необходимыми лекарственными средствами

В соответствии с [Федеральным законом от 18 октября 2007 года N 230-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с совершенствованием разграничения полномочий"](#) с 2008 года полномочия в части лекарственного обеспечения федеральных льготников переданы субъектам Российской Федерации.

В связи с переданными полномочиями субъектами Российской Федерации по организации лекарственного обеспечения федеральных льготников в республике создана система льготного лекарственного обеспечения населения. Выделены специализированные аптечные учреждения для отпуска медикаментов льготным категориям граждан. Разработана необходимая нормативная база, определена схема взаимодействия участников реализации программы лекарственного обеспечения льготных

категорий граждан республики.

Введена компьютерная система выписки и отпуска льготных лекарственных препаратов, разработаны программные продукты по персонифицированному учету, введена электронная выписка льготных рецептов с формированием штрих-кодов, что позволяет оперативно выписывать льготные рецепты и осуществлять по ним отпуск лекарственных средств из аптек. Разработан комплекс по оперативному перераспределению лекарственных препаратов для вновь выявленных больных, больным при смене схем лечения, переезде.

Введена система ежедневного мониторинга реализации программы обеспечения необходимыми лекарственными средствами.

Ежеквартально проводятся республиканские селекторные совещания в режиме видеоконференции по обсуждению вопросов о ходе реализации программы обеспечения необходимыми лекарственными средствами (далее - ОНЛС).

### ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПРОГРАММЫ ОНЛС

Годы	Объем финансирования, млн рублей	Общее количество пациентов	Количество пациентов, сохранивших право на получение социальной помощи	Процент отказников, процентов	Подушевой норматив, рублей	Средний коэффициент увеличения финансирования, процентов
2009	984,50	378 383	113 525	69,6	480	3,7
2010	1036,4	377 680	101 808	73,3	531	
2011	1132,10	377 316	107 424	71,6	570	
2012	1139,30	373 723	102 672	72,6	604	
2013	1167,90	370 192	104 499	71,97	638	

Финансирование программы осуществляется за счет средств федерального бюджета. На федеральном уровне расчет объема финансирования программы ОНЛС для субъектов Российской Федерации исчисляется исходя из количества граждан, оставшихся в программе, и подушевого норматива финансовых затрат на одного льготника, а также дополнительного выделения межбюджетных трансфертов на реализацию отдельных полномочий в области обеспечения лекарственными препаратами. На 2013 год из федерального бюджета выделено 1167926,8 тыс. рублей. Оценка расходов до 2020 года рассчитана с учетом среднего коэффициента увеличения объема финансирования программы за последние 5 лет (2009 - 2012 годы), который составил 3,7 процента. Потребность рассчитана с учетом сложившегося процента отказников без учета его увеличения.

Годы	Средний коэффициент увеличения финансирования, процентов	Индекс-дефлятор, процентов	Объем финансирования, тыс. рублей
2014	3,7	5,5	1 277 752,80
2015			1 397 906,29
2016			1 529 358,40
2017			1 673 171,61
2018			1 830 508,31
2019			2 002 640,16
2020			2 190 958,43

2. Реализация программы льготного лекарственного обеспечения граждан регионального уровня ответственности.

Финансирование программы осуществляется за счет средств бюджета Республики Татарстан. На 2013 год из республиканского бюджета выделено 536187,3 тыс. рублей. Оценка расходов до 2020 года рассчитана с учетом увеличения региональных затрат на лекарственное обеспечение одного льготополучателя в месяц с учетом увеличения подушевого расхода на 11 процентов (по данным Министерства здравоохранения Российской Федерации, взятым из проекта Стратегии лекарственного обеспечения населения Российской Федерации до 2025 года, усредненные региональные затраты на лекарственное обеспечение одного льготополучателя по итогам 2011 года в месяц составили 396 рублей, по Республике Татарстан - 357 рублей (меньше на 11 процентов)), увеличения финансирования на льготное лекарственное обеспечение региональных льготников тест-полосками в размере 70 млн рублей, а также уровня инфляции в размере 5,5 процента.

На 2014 год: 536 187,3 тыс. рублей + 70000,00 тыс. рублей x 1,11 x 5,5 = 709 875,63 тыс. рублей (в случае выделения дополнительных средств).

Годы	Индекс-дефлятор, процентов	Объем финансирования, тыс. рублей (в случае выделения дополнительных средств)
2015	5,5	748 918,79
2016		790 109,33
2017		833 565,34
2018		879 411,43
2019		927 779,06
2020		978 806,91

### 3. Реализация программы обеспечения больных, страдающих редкими (орфанными) заболеваниями.

По состоянию на 01.01.2013 в региональный сегмент Федерального регистра включено по 18 категориям орфанных заболеваний 435 пациентов. На момент осмотра требовалась медикаментозная терапия лекарственными препаратами, не входящими в льготные перечни, 134 пациентам. Минимальная потребность в дополнительных финансовых средствах на момент осмотра указанных пациентов составляла 853 542,55 тыс. рублей. Оценка расходов до 2020 года рассчитана в зависимости от категорий заболеваний исходя из прогноза выявляемости, стадии заболевания и с учетом увеличения дозировок в зависимости от веса и возраста ребенка, количества вновь выявленных пациентов и с учетом уровня инфляции 5,5 процента (пояснительная записка прилагается).

4. Реализация программы по лекарственному обеспечению больных, страдающих злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, после трансплантации органов и (или) тканей.

По состоянию на 01.01.2013 в региональный сегмент Федерального регистра больных 7 финансово-затратными заболеваниями включено 3 553 больных, в т.ч. больных болезнью Гоше - 5 человек, гемофилией - 220 человек, гипофизарным нанизмом - 67 человек, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей - 1 541 человек, муковисцидозом - 96 человек, рассеянным склерозом - 1 415 человек, после трансплантации органов и (или) тканей - 209 человек. За последние 5 лет рост больных, включенных в Федеральный регистр, составил 62 процента (в 2012 году - 2 194 человек) (расчеты и сравнительный анализ больных по заболеваниям указаны в пояснительной записке).

Объем финансирования на 2014 - 2020 годы рассчитывался исходя из годовой потребности больных на 2013 год с учетом коэффициента ежегодного роста больных, получивших препараты, в размере 3,7 процента (среднесложившийся показатель роста по всем нозологиям за 2012 год) и ежегодного уровня индекса-дефлятора (5,5 процента).

Потребность в финансовых средствах может измениться в случае изменения перечня лекарственных препаратов, утвержденных распоряжением Правительства Российской Федерации, для обеспечения больных 7 финансово-затратными заболеваниями (пояснительная записка прилагается).

5. Реализация программы по лекарственному обеспечению больных гепатитами В и С, заболеваниями, характеризующимися повышенным кровяным давлением.

Объем дополнительного финансирования с целью обеспечения лекарственными препаратами для лечения заболеваний, характеризующихся повышенным кровяным давлением, рассчитан с учетом среднегодового количества состоящих на диспансерном учете больных, нуждающихся в лечении артериальной гипертонии (120 тысяч человек, годовой потребности для их лечения в объеме 309,7 млн рублей, рассчитанной исходя из необходимости проведения терапии тремя схемами лечения и индекса-дефлятора (5,5 процента) (пояснительная записка на 2 листах прилагается).

Объем дополнительного финансирования для лекарственного обеспечения больных хроническими вирусными гепатитами В и С рассчитан исходя из среднегодовой потребности в лекарственных препаратах с учетом коэффициента дефлятора (5,5 процента) и уровня накладных расходов ГУП "Таттехмедфарм" (20 процентов).

6. Реализация программы по обеспечению потребности в антиретровирусных препаратами больных, инфицированных вирусом иммунодефицита человека и гепатитов В и С.

Объем дополнительного финансирования для обеспечения антиретровирусной терапией больных ВИЧ-инфекцией рассчитан с учетом ежегодных затрат на одного больного, ростом количества планируемых для лечения больных и индекса-дефлятора (5,5 процента).

7. Обеспечение потребности в препаратах второй линии больных хроническим миелолейкозом и миеломной болезнью, у которых возникла резистентность.

Объем дополнительного финансирования на 2014 - 2020 годы рассчитан с учетом ежегодного роста больных, у которых развивается резистентность к препаратам первой линии индекса-дефлятора (5,5 процента), и уровня накладных расходов ГУП "Таттехмедфарм" (20 процентов).

Расчеты произведены для лечения 126 больных, в т.ч. 92 больных, которым требуется лечение препаратами Нилотиниб и Дазатиниб, 36 больных, которым требуется терапия препаратом Леналидомид.

8. Реализация программы по обеспечению тромболитическими препаратами для лечения инфаркта миокарда и острого нарушения мозгового кровообращения.

Финансирование программы осуществляется за счет средств бюджета Республики Татарстан. На 2013 год из республиканского бюджета выделено 50 159,0 тыс. рублей.

Предварительная оценка расходов на 2014 - 2020 годы для обеспечения тромболитическими препаратами больных с инфарктом миокарда и с острыми нарушениями мозгового кровообращения рассчитана с учетом годового финансирования в объеме 50 159,0 тыс. рублей, рассчитанной с учетом уровня накладных расходов ГУП "Таттехмедфарм" и годового индекса-дефлятора (5,5 процента): 2014 год - 52 917,74 тыс. рублей, 2015 год - 55 828,22 тыс. рублей, 2016 год - 58 898,77 тыс. рублей, 2017 год - 62 138,21 тыс. рублей, 2018 год - 65 555,81 тыс. рублей, 2019 год - 69 161,38 тыс. рублей, 2020 год - 72 965,25 тыс.

9. Реализация программы по обеспечению препаратами для лечения рассеянного склероза при оказании медицинской помощи в стационарных условиях.

Финансирование программы осуществляется за счет средств бюджета Республики Татарстан. На 2013 год из республиканского бюджета выделено 9 337,22 тыс. рублей.

Предварительная оценка расходов на 2014 - 2020 годы для обеспечения препаратами для лечения рассеянного склероза при оказании медицинской помощи рассчитана с учетом годового финансирования в объеме 9 337,22 тыс. рублей, с учетом уровня накладных расходов ГУП "Таттехмедфарм" и годового индекса-дефлятора (5,5 процента): 2014 год - 9 850,77 тыс. рублей, 2015 год - 10 392,56 тыс. рублей, 2016 год - 10 964,15 тыс. рублей, 2017 год - 11 567,18 тыс. рублей, 2018 год - 12 203,38 тыс. рублей, 2019 год - 12 874,56 тыс. рублей, 2020 год - 13 582,67 тыс. рублей. Общая потребность до 2020 года составляет 90 772,49 тыс. рублей.

## II. ОСНОВНЫЕ ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ, СРОКИ И ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ

Цель - обеспечение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

Для достижения поставленной цели необходимо решение следующих задач:

1. Обеспечение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания.

2. Обеспечение потребности в лекарственных препаратах, предназначенных для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей.

3. Обеспечение потребности в лекарственных препаратах, изделиях медицинского назначения, а также специализируемых продуктах лечебного питания льготных категорий граждан регионального уровня ответственности.

4. Обеспечение потребности в лекарственных препаратах граждан, страдающих редкими (орфанными) заболеваниями.

5. Обеспечение потребности в лекарственных препаратах больных гепатитами В и С, заболеваниями, характеризующимися повышенным кровяным давлением.

6. Обеспечение потребности в антиретровирусных препаратах больных, инфицированных вирусом иммунодефицита человека и гепатитов В и С.

7. Обеспечение потребности в препаратах второй линии больных хроническим миелолейкозом и миеломной болезнью, у которых возникла резистентность.

8. Организация лечения больных острым инфарктом миокарда и инсультом в соответствии с действующими нормативными правовыми документами, рекомендациями, протоколами ведения больных.

9. Обеспечение потребности в тромболитических препаратах больных с инфарктом миокарда и с острыми нарушениями мозгового кровообращения.

10. Обеспечение потребности в препаратах для лечения рассеянного склероза при оказании медицинской помощи в стационарных условиях.

### СРОКИ И ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ

Программа реализуется в два этапа:

1 этап: 2013 - 2017 годы;

2 этап: 2018 - 2025 годы.

## ХАРАКТЕРИСТИКА ОСНОВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПОДПРОГРАММЫ

1. Обеспечение антиретровирусными препаратами больных, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С.

Объем финансирования для обеспечения антиретровирусной терапией больных ВИЧ-инфекцией рассчитан следующим образом: затраты на одного больного в предыдущем году умножаются на количество планируемых больных в текущем году с прибавлением коэффициента дефлятора. Пример расчета объема финансирования на 2014 год:  $(412583,1 : 3500 \times 4095) + 5,5$  процента = 509271,8 (графа 4 в таблице).

Годы	Количество больных, состоящих на учете (абсолютное количество)	Количество ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию	Объем финансирования, тыс. рублей с учетом коэффициента дефлятора (5,5 процента)
2013	11051	3500	412583,1
2014	12351	4095	509271,8
2015	13795	4791	628599,9
2016	15397	5605	775847,2
2017	17170	6557	957542,9
2018	19129	7671	1181836,8
2019	21291	8975	1458788,9
2020	23674	10500	1800527,5

Расчет прогнозируемого количества больных ВИЧ-инфекцией, состоящих на диспансерном учете, до 2020 года проведен с учетом ежегодного темпа прироста ВИЧ-инфекции 8,8 процента (в 2008 году - 4,8 процента, в 2009 году - 4,6 процента, в 2010 году - 3,3 процента, в 2011 году - 29 процентов, в 2012 году - 9 процентов) без умерших в среднем 350 человек в год (в 2008 году - 309 человек, в 2009 году - 287 человек, в 2010 году - 396 человек, в 2011 году - 408 человек, в 2012 году - 358 человек): к количеству состоящих на диспансерном учете в предыдущем году прибавляли количество больных, впервые выявленных в конкретном году, с учетом темпа среднегодового прироста больных - 8,8 процента и с вычитанием среднего количества умерших (350 человек) (по данным последних 5 лет). Пример:  $9884$  (количество больных, состоящих на диспансерном учете на конец 2012 года) +  $1517$  (1 395 больных, впервые выявленных в 2012 году) +  $122$  больных (составляют темп прироста 8,8 процента от 1 395) -  $350$  (среднее количество умерших по данным последних 5 лет) =  $11\ 051$  человек (графа 2 в таблице).

Расчет доли ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете до 2020 года проводился с учетом ежегодного увеличения на 17 процентов охвата антиретровирусной терапией за последние пять лет (2008 год - 1 013 человек, 2009 год - 1 329 человек, 2010 год - 1 428 человек, 2011 год - 2 074 человека, 2012 год - 3 000 человек).

До конца 2013 года доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете составит 3 500 человек, в 2014 год - 4 095 человек и т.д. и в 2020 году составит 10 500 человек (графа 3 в таблице).

Согласно [распоряжению Правительства Российской Федерации от 28.12.2012 N 2581-р "О распределении в 2013 году иных межбюджетных трансфертов, предоставляемых из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на](#)



[финансовое обеспечение закупок противовирусных препаратов для профилактики и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С](#) Республике Татарстан было выделено 364 302,7 тыс. рублей. При расчете заявки на противовирусные препараты для профилактики и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С, на 2013 год общая сумма составила 412 583,1 тыс. рублей с учетом 3 000 больных, продолжающих лечение, и 500 больных, начинающих лечение в 2013 году. Таким образом, дефицит трансферта составил 55 523,4 тыс. рублей.

Справочно:

В Республике Татарстан на 01.01.2013 за все время наблюдения зарегистрировано 15 323 случая ВИЧ-инфекции, показатель распространенности ВИЧ-инфекции составляет 405,5 на 100 тысяч населения, что в 1,2 раза ниже среднероссийского показателя (Российской Федерации - 480,8).

В 2012 году темп прироста новых случаев ВИЧ-инфекции снизился в 3,2 раза и составил 9 процентов (2011 год - 29 процентов, 2010 год - темп убыли 3 процента), выявлено 1 395 случаев, заболеваемость составила 36,9 на 100 тыс. населения.

С 2006 года больные ВИЧ-инфекцией обеспечиваются антиретровирусной терапией в рамках реализации приоритетного национального проекта "Здоровье". В 2012 году по заявке на противовирусные препараты поступило лекарственных средств на сумму 416 540,7 тыс. рублей.

Своевременное начало необходимого лечения значительно снижает смертность (в 2012 году снижение на 17 процентов) и инвалидизацию среди ВИЧ-инфицированных, повышает качество и продолжительность их жизни.

За последние три года доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете увеличилась в 2 раза и составила в 2012 году 3 000 человек (30,4 процента) (2011 год - 2 074 человека (21 процент), 2010 год - 1 428 человек (16 процентов)).

2. Обеспечение лекарственными препаратами для лечения заболеваний, характеризующихся повышенным кровяным давлением.

Объем финансирования рассчитан с учетом среднегодового количества состоящих на диспансерном учете больных, нуждающихся в лечении артериальной гипертонии, - 120 тыс. человек, годовой потребности для их лечения в объеме 309,7 млн рублей, рассчитанной исходя из необходимости проведения терапии тремя схемами лечения и индекса-дефлятора (5,5 процента).

Год	Количество больных	Объем финансирования с учетом индекса-дефлятора (5,5 процента), млн рублей без учета логистики	Объем финансирования с учетом индекса-дефлятора (5,5 процента), млн рублей с учетом логистики ГУП "Таттехмедфарм" - 20 процентов
2013	120 000	309,7	371,64
2014	120 000	326,74	392,08
2015	120 000	344,71	413,65
2016	120 000	363,67	436,4
2017	120 000	383,68	460,41
2018	120 000	404,79	485,74
2019	120 000	427,06	512,46
2020	120 000	450,55	540,65

Больные получают терапию по трем схемам лечения: 50 процентов - лица с мягкой артериальной гипертонией, нуждаются в терапии одним препаратом; 30 процентов - лица, страдающие средней степени выраженностью артериальной гипертонии, нуждаются в терапии двумя препаратами; 20 процентов - лица с тяжелой артериальной гипертонией, нуждаются в терапии тремя препаратами.

Год	Количество больных для однокомпонентной терапии	Количество больных для двухкомпонентной терапии	Количество больных для трехкомпонентной терапии
2013	60 000	36 000	24 000
2014	60 000	36 000	24 000
2015	60 000	36 000	24 000
2016	60 000	36 000	24 000
2017	60 000	36 000	24 000
2018	60 000	36 000	24 000
2019	60 000	36 000	24 000
2020	60 000	36 000	24 000

Справочно: На 31.12.2012 число лиц с впервые выявленной артериальной гипертонией в Республике Татарстан составило 21 672 человека (2011 год - 24 611, 2010 год - 26 198, 2009 год - 28 720, 2008 год - 31 420). Всего зарегистрировано 351 328 лиц с артериальной гипертонией (2011 год - 355 031, 2010 год - 344 004, 2009 год - 332 929, 2008 год - 319 410). Состоят на диспансерном учете 134 470 больных (2011 год - 134647, 2010 год - 127 734, 2009 год - 123 289, 2008 год - 114 272). Своевременное и эффективное лечение артериальной гипертонии позволит снизить число осложнений и смертность населения, прежде всего от мозговых инсультов и ишемической болезни сердца. Эффективное лечение артериальной гипертонии позволит: снизить общую смертность населения на 14 процентов, смертность от сердечно-сосудистой патологии на 21 процент, число мозговых инсультов на 42 процента, число ИБС на 14 процентов (по усредненным международным данным).

3. Лекарственное обеспечение больных хроническими вирусными гепатитами В и С. Объем финансирования на 2014 - 2020 годы рассчитан исходя из планируемого годового расхода с учетом коэффициента-дефлятора (5,5 процента) и уровня накладных расходов ГУП "Таттехмедфарм" (20 процентов).

Год	Количество больных	Объем финансирования с учетом индекса дефлятора (5,5 процента), млн рублей без учета логистики	Объем финансирования с учетом индекса дефлятора (5,5 процента), млн рублей с учетом логистики ГУП "Таттехмедфарм" - 20 процентов
2013	202	68,909	82,691
2014	467	159,311	201,688
2015	467	159,311	201,688
2016	467	159,311	201,688
2017	320	109,164	138,201
2018	320	109,164	138,201
2019	319	108,822	137,769
2020	161	54,923	69,532
Итого	2723	928,918	1171,462

В листе ожидания противовирусной терапии (далее - ПВТ) на 01.01.2013 состоят 1 603 больных (хроническим гепатитом В - 187 человек и хроническим гепатитом С - 1 416 человек).

Необходимая сумма для лекарственного обеспечения 1 603 больных хроническими вирусными гепатитами, состоящих в листе ожидания ПВТ на 01.01.2013 в Республике Татарстан составляет 511,8 млн рублей.

Лечение пациентов с хроническим гепатитом В и хроническим гепатитом С требует лабораторного сопровождения:

при лечении интерферонами - на сумму 22 338,13 рубля в год (на 1 пациента), из расчета 1 464 человека требуется 32 703 022,32 рубля;

при лечении аналогами нуклеазидов - 12 235,83 рубля в год (на 1 пациента). Из расчета потребности на 165 человек требуется 2 018 911,95 рубля.

Таким образом, для лабораторного сопровождения лечения больных гепатитами В и С требуется 34,7 млн рублей.

Общие затраты на лечение 1 603 больных, состоящих в листе ожидания на 01.01.2013, составят 546 551 874,5 рубля.

С учетом кадрового состава инфекционной службы, лабораторных мощностей, для организации оказания качественной медицинской помощи в рамках противовирусной терапии указанной категории пациентов с учетом существующих стандартов возможно проведение лечения не более 500 больным в год. Соответственно охват всех больных, состоящих в листе ожидания, возможен в течение 3 лет (с 2014 по 2016 годы).

По данным Республиканского реестра хронических вирусных гепатитов, ежегодный прирост пациентов с хроническими вирусными гепатитами, нуждающихся в проведении противовирусной терапии, в среднем составлял 218 человек (2008 год - 731 человек в листе ожидания, 2009 год - 881, 2010 год - 1081, 2011 год - 1231, 2012 год - 1603). С учетом активной вакцинопрофилактики вирусного гепатита В, лечения части больных в рамках клинических исследований и за счет собственных средств, естественной убыли населения ожидаемый прирост больных, нуждающихся в ПВТ, в год в дальнейшем составит в среднем 160 человек (10 больных хроническим гепатитом В, 150 больных хроническим гепатитом С). Соответственно за 4 года (2013 - 2016 годы), количество таких больных дополнительно составит 640 (600 больных хроническим гепатитом С и 40 больных хроническим гепатитом В), которые будут пролечены в 2017 - 2018 годах.

В 2019 году планируется лечение больных, вошедших в лист ожидания в 2017 - 2018 годах (320 больных: хроническим гепатитом С - 300 человек, хроническим гепатитом В - 20 человек).

В 2020 году планируется проведение ПВТ больным, вошедшим в лист ожидания в 2019 году (160 пациентам: с хроническим гепатитом С - 150 человек, с хроническим гепатитом В - 10 человек).

Таким образом, общее прогнозируемое количество больных, которые будут включены в лист ожидания противовирусного лечения с 2013 по 2019 годы, составит 1120 человек (из них 1050 - больных хроническим гепатитом С, 70 - больных хроническим гепатитом В).

Затраты на лечение этих больных составят в 2017 - 2020 годах 382 366 628,2 рубля (на лечение хронического гепатита С - 384 461 310 рублей, на лечение хронического гепатита В - 10 510 607,2 рубля).

Общие затраты на лечение, включая лабораторное обеспечение всех пациентов (2 723 человека), нуждающихся в проведении противовирусной терапии хронических вирусных гепатитов, с 2014 по 2020 год в Республике Татарстан составят:

928 918 502 рубля без учета коэффициента-дефлятора и уровня накладных расходов ГУП "Таттехмедфарм",

1 171 462 774 рубля с учетом коэффициента-дефлятора и уровня накладных расходов ГУП "Таттехмедфарм".

Справочно:

По данным республиканского реестра хронических вирусных гепатитов, на 01.01.2013 в лечебно-профилактических учреждениях Республики Татарстан состоят на учете 20470 человек, инфицированных вирусами гепатитов В и С, из них 4306 больных хроническим гепатитом В, 11 070 больных хроническим гепатитом С и 34 больных микст-гепатитами. 82 процента больных, состоящих в реестре, - люди трудоспособного возраста, 3 процента - дети до 18 лет (498 детей, больных хроническим гепатитом Г, и 341 носитель маркеров вирусного гепатита).

4. Обеспечение больных хроническим миелолейкозом и миеломной болезнью, у которых возникла резистентность, препаратами второй линии.

В настоящее время больные Республики Татарстан, страдающие хроническим миелолейкозом, обеспечиваются лекарственными препаратами в рамках программы по 7 финансово-затратным заболеваниям.

В настоящее время в Федеральный регистр больных по 7 финансово-затратным заболеваниям включено 197 больных хроническим миелолейкозом.

У более 20 процентов пациентов, страдающих хроническим миелолейкозом (40 человек), развилась резистентность к препарату Иматиниб, и, вследствие неэффективности дальнейшего его применения, они в течение нескольких месяцев от прогрессирования заболевания могут погибнуть. По жизненным показаниям они нуждаются в назначении препаратов второй линии (Дазатиниб или Нилотиниб), обеспечение которыми в рамках программы по 7 финансово-затратным заболеваниям не предусмотрено. К 2020 году с учетом ежегодного роста больных (до 26 человек) в Федеральном регистре ожидается 368 больных с хроническим миелолейкозом, из них с учетом выживаемости в результате проводимой терапии 25 процентов больных (92 человека) будет нуждаться в препаратах второй линии.

Для обеспечения 92 больных необходимо финансирование в размере 208 145,47 тыс. рублей: 883 упаковки Нилотиниба (Тасигна капсулы 200 мг N 112) на сумму 163396,68 тыс. рублей (стоимость 1 упаковки с учетом накладных расходов ГУП "Таттехмедфарм" - 185,04 тыс. рублей);

221 упаковка Дазатиниба (Спрайсел таблетки 50 мг N 60) на сумму 44 748,79 тыс. рублей (стоимость 1 упаковки с учетом накладных расходов ГУП "Таттехмедфарм" - 202,48 тыс. рублей).

С учетом индекса-дефлятора 5,5 процента потребность финансовых средств составит в 2013 - 2020 годах 213224,09 тыс. рублей.

В настоящее время в Федеральный регистр больных по 7 финансово-затратным заболеваниям включено 288 человек, страдающих миеломной болезнью. У более 5 процентов пациентов, страдающих миеломной болезнью, развивается резистентность к лекарственному препарату Бортезомибу (15 человек). По жизненным показаниям они нуждаются в назначении препарата второй линии Леналидомида (Ревлимид капс. 25 мг N 21), обеспечение которым в рамках программы по 7 финансово-затратным заболеваниям не предусмотрено. Ежегодно таких больных будет дополнительно появляться по 3 человека. К 2020 году их число составит 36 человек.

Для обеспечения 36 человек необходимо 2 448 упаковок Леналидомида (Ревлимид капс. 25 мг N 21) на сумму 1467 005,12 тыс. рублей (стоимость 1 упаковки с учетом накладных расходов ГУП "Таттехмедфарм" - 599,27 тыс. рублей). С учетом индекса-дефлятора 5,5 процента потребность в финансовых средствах составит в 2013 - 2020 годах - 1 467 005,13 тыс. рублей.

Итого для лекарственного обеспечения 126 больных хроническим миелолейкозом и миеломной болезнью необходимо лекарственных препаратов второй линии на сумму 1760 914,49 тыс. рублей.

5. Лекарственное обеспечение больных, страдающих злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, после трансплантации органов и (или) тканей.

По состоянию на 01.01.2013 в региональный сегмент Федерального регистра больных 7 финансово-затратными заболеваниями включено 3 553 больных, в т.ч. больных болезнью Гоше - 5 человек, гемофилией - 220 человек, гипофизарным нанизмом - 67 человек, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей - 1 541 человек, муковисцидозом - 96 человек, рассеянным склерозом - 1 415 человек, после трансплантации органов и (или) тканей - 209 человек.

За 5 лет рост количества больных, включенных в Федеральный регистр, составил 62 процента (2008 год - 2 194 человека, 2009 год - 2 512 человек, 2010 год - 2 884 человека, 2011 год - 3 148 человек, 2012 год - 3 553 человека).

Год	Количество больных в Федеральном регистре, страдающих 7 финансово-затратными заболеваниями, за 2008 - 2012 годы															
	Болезнь Гоше		Гемофилия		Гипофизарный нанизм		Онкогематология		Муковисцидоз		Рассеянный склероз		Трансплантация		Всего	
	человек	процентов	человек	процентов	человек	процентов	человек	процентов	человек	процентов	человек	процентов	человек	процентов	человек	процентов
2008	4		163		90		782		70		979		106		2194	
2009	5	25	181	11	95	6	928	19	70	0	1108	13	125	18	2512	15
2010	6	20	199	10	99	4	1133	22	82	17	1209	9	156	25	2884	15
2011	5	17	205	3	69	-30	1304	15	85	4	1288	7	192	23	3148	9
2012	5	0	220	7	67	-3	1541	18	96	13	1415	10	209	9	3553	13

Объем финансирования на 2014 - 2020 годы рассчитывался исходя из годовой потребности больных на 2013 год в объеме 977 944,0 тыс. рублей с учетом ежегодного уровня индекса-дефлятора (5,5 процента) и коэффициента роста больных, получивших препараты, в размере 3,7 процента (среднесложившийся показатель роста по всем нозологиям за 2012 год).

Год	Количество больных 7 финансово-затратными заболеваниями, получивших лекарственную помощь за 2008 - 2012 годы															
	Болезнь Гоше		Гемофилия		Гипофизарный нанизм		Онкогематология		Муковисцидоз		Рассеянный склероз		Трансплантация		Всего	
	человек	процентов	человек	процентов	человек	процентов	человек	процентов	человек	процентов	человек	процентов	человек	процентов	человек	процентов
2008	3		139		85		387		52		500		102		1268	
2009	5	66,7	163	17,2	89	4,7	525	35,7	64	23,1	593	18,6	119	16,7	1558	22,9
2010	5	0	171	4,9	82	-7,9	564	7,4	72	12,5	668	12,6	146	22,7	1708	9,6
2011	5	0	172	0,6	74	-9,8	611	8,3	74	2,8	738	10,5	184	26,0	1858	8,9
2012	5	0	185	7,6	64	-13,5	624	2,1	91	22,9	748	1,4	209	13,6	1926	3,7

В результате потребность на 2014 год составляет 1 091 785,66 тыс. рублей, 2015 год - 1 194 451,73 тыс. рублей 2016 год - 1 306 772,0 тыс. рублей, 2017 год - 1 429 654,3 тыс. рублей 2018 год - 1 564 091,84 тыс. рублей, 2019 год - 1 711 171, 22 тыс. рублей, 2020 год - 1 872 081,21 тыс. рублей.

Потребность в финансовых средствах может измениться в случае изменения перечня лекарственных препаратов, утвержденных распоряжением Правительства Российской Федерации, для обеспечения больных 7 финансово-затратными заболеваниями.

#### 6. Обеспечение потребности в лекарственных препаратах граждан, страдающих редкими (орфанными) заболеваниями.

По состоянию на 01.01.2013 в региональный сегмент Федерального регистра включено по 18 категориям орфанных заболеваний 435 пациентов. На момент осмотра требовалась медикаментозная терапия лекарственными препаратами, не входящими в льготные перечни, 134 пациентам. Минимальная потребность в финансовых средствах на момент осмотра указанных пациентов составляла 853 542,55 тыс. рублей. Оценка расходов до 2020 года рассчитана в зависимости от категорий заболеваний, исходя из прогноза выявляемости, стадии заболевания, с учетом увеличения дозировок в зависимости от веса и возраста ребенка, количества вновь выявленных пациентов и с учетом уровня инфляции 5,5 процента.

Учитывая отсутствие статистического наблюдения за продолжительный период (5 - 10 лет) за пациентами, страдающими орфанными заболеваниями, отсутствие стандартов лечения по данным заболеваниям и практики применения лекарственных препаратов, объем финансирования для лекарственного обеспечения граждан, страдающих редкими (орфанными) заболеваниями, рассчитан следующим образом:

1. По нижеуказанным орфанным заболеваниям пациентам требуется медикаментозная терапия по жизненным показаниям. Расчет до 2020 года проводился с учетом увеличения ежегодной прогнозной выявляемости пациентов (использовалась мировая статистика и наблюдения главных специалистов Министерства здравоохранения Республики Татарстан).

N	Наименование заболевания	Количество пациентов, выявленных в 2012 году, которым требуется лечение	Средняя выявляемость в год (относительный коэффициент)	Прогнозное количество пациентов в 2020 году	Объем финансирования без учета дефлятора (5,5 процента) и накладных расходов на 2014 год (тыс. рублей)	Объем финансирования без учета дефлятора (5,5 процента) и накладных расходов на 2020 год (тыс. рублей)
1	Гемолитико-уремический синдром (атипичная форма)	2	0,7	8	86 940,9	174 494,1
	Гемолитико-уремический синдром (типичная форма)	-	4 случая в год	28 случаев		
2	Пароксизмальная ночная гемоглобинурия	11	3	32	342 865,6	783 692,8
3	Болезнь Фабри (Фабри-Андерсона)	1	1,4	12	30 628,0	183 768,0
4	Тирозинемия	2	0,55	7	100 256,3	233 931,3
5	Мукополисахаридоз тип I	3	2,7	24	57 200,0	197 600,0
6	Мукополисахаридоз тип II	2	2,2	19	86 486,4	547 747,2
7	Легочная (артериальная) гипертензия (идиопатическая) первичная	15	0,5 - 1 - для детей; 1,5 - для взрослых	24	59 919,9	134 252,1
8	Юношеский артрит с системным началом	17	3,3	40	12 797,8	26 349,0
9	Апластическая анемия неуточненная	24/21	3	6	18 205,1	4 551,3
10	Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура	125/ 48	18	36	264 212,9	153 623,1

Таким образом, расчет итогового объема финансирования исчислялся из вышеуказанных сумм, увеличенных на коэффициенты дефлятора 5,5 процента и накладных расходов 10 процентов.

2. По нижеуказанным орфанным заболеваниям для расчета использованы данные 2012 года, т.к. выявляемость пациентов и их выбывание ориентировочно равны.

N	Наименование заболевания	Количество пациентов, выявленных в 2012 году, требуется лечение	Прогнозное количество пациентов в 2020 году	Объем финансирования без учета дефлятора (5,5 процента) и накладных расходов на 2014 год (тыс. рублей)	Объем финансирования без учета дефлятора (5,5 процента) и накладных расходов на 2020 год (тыс. рублей)
1	2	3	4	5	6

1	Незавершенный остеогенез	8	8	681,9	681,9
2	Дефект в системе комплемента	3	3	1 425,5	1 425,5
3	Наследственный дефицит факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра)	6	6	41 348,0	41 348,0

Таким образом, по указанным заболеваниям расчет объема финансирования основывался на данных по фактически выявленным пациентам на момент проведения диспансеризации, проведенной в декабре 2012 года, и увеличенной на коэффициент-дефлятор 5,5 процента и накладных расходов - 10 процентов.

По 5 орфанным заболеваниям (преждевременная половая зрелость центрального происхождения, нарушения обмена ароматических кислот, галактоземия, острая перемежающаяся порфирия, нарушение обмена меди) расчет финансовой потребности не производился в связи с тем, что в настоящее время отсутствуют дорогостоящие специфические лекарственные препараты, зарегистрированные в Российской Федерации, либо лечение пациентов осуществляется лекарственными препаратами и специализированными продуктами лечебного питания, входящими в федеральный и региональный льготные перечни.

Потребность в финансовых средствах может измениться в зависимости от регистрации на территории Российской Федерации новых лекарственных препаратов для лечения орфанных заболеваний.

7. Обеспечение тромболитическими препаратами для лечения инфаркта миокарда и острого нарушения мозгового кровообращения.

Финансирование программы осуществляется за счет средств бюджета Республики Татарстан. На 2013 год из республиканского бюджета выделено 50 159 тыс. рублей.

Оценка расходов до 2020 года для обеспечения тромболитическими препаратами больных с инфарктом миокарда и с острыми нарушениями мозгового кровообращения рассчитана с учетом годового финансирования в объеме 50 159 тыс. рублей, с учетом уровня накладных расходов ГУП "Таттехмедфарм" и годового индекса-дефлятора (5,5 процента): 2014 год - 52 917,74 тыс. рублей, 2015 год - 55 828,22 тыс. рублей, 2016 год - 58 898,77 тыс. рублей, 2017 год - 62 138,21 тыс. рублей, 2018 год - 65 555,81 тыс. рублей, 2019 год - 69 161,38 тыс. рублей, 2020 год - 72 965,25 тыс. рублей. Общая потребность до 2020 года составляет 487 624,38 тыс. рублей.

Справочно:

Централизованная поставка тромболитических препаратов, открытие центров первичного чрескожного коронарного вмешательства и сосудистых центров для лечения больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения позволили улучшить качество оказания помощи пациентам с инфарктом миокарда и инсультом. За 2012 год в республике было проведено более 1000 тромболитизисов пациентам с инфарктом миокарда, ишемическим инсультом.

В 2012 году было проведено 785 тромболитизисов при инфаркте миокарда, летальность среди этой группы больных составила 10,7 процента. Благодаря применению современных технологий лечения, в том числе и тромболитической терапии, госпитальная смертность от инфаркта миокарда в республике снизилась с 19 процентов в 2000 году до 11,1 процента в 2012 году.

На сегодня в республике функционируют 15 сосудистых центров для лечения больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения. В 2013 году запланировано открытие трех первичных сосудистых центров на базе учреждений здравоохранения Республики Татарстан (2 в г. Казани, 1 в г. Бугульме). На стадии рассмотрения вопрос об открытии дополнительно 260-коечных сосудистых центров в г. Казани. Ежегодно также увеличивается применение системного и

селективного тромболизиса при ишемическом инсульте.

По состоянию на 01.01.2013 в сосудистых центрах проведено 918 тромболизисов (2012 год - 249; 2011 год - 277; 2010 год - 197; 2009 год - 129; 2008 год - 66).

За период реализации мероприятий отмечается снижение госпитальной летальности больных инсультом в сосудистых центрах на 4,7 процента (2011 год - 12,4 процента; 2010 год - 13,7 процента; 2009 год - 14,5 процента; 2008 год - 13,2 процента; 2007 год - 17,1 процента) и смертности от инсульта по республике в целом на 14 процентов (2011 год - 135,3; 2010 год - 139,5; 2009 год - 136,5; 2008 год - 145,6; 2007 год - 156,2 на 100 тыс. населения).

Сумма средств для централизованного обеспечения учреждений здравоохранения тромболитическими препаратами из года в год растет (2005 год - 0,425 тыс. рублей, 2006 год - 0,480 тыс. рублей, 2007 год - 0,997 тыс. рублей, 2008 год - 17 190 тыс. рублей, 2009 год - 18 359 тыс. рублей, 2010 год - 18 357 тыс. рублей, 2011 год - 47 667 тыс. рублей, 2012 год - 48 931 тыс. рублей, 2013 год - 50 159 тыс. рублей).

8. Обеспечение препаратами для лечения рассеянного склероза при оказании медицинской помощи в стационарных условиях.

Финансирование программы осуществляется за счет средств бюджета Республики Татарстан. На 2013 год из республиканского бюджета выделено 9 337,22 тыс. рублей.

Оценка расходов на 2014 - 2020 годы для обеспечения препаратами для лечения рассеянного склероза при оказании медицинской помощи рассчитана с учетом годового финансирования в объеме 9 337,22 тыс. рублей, с учетом уровня накладных расходов ГУП "Таттехмедфарм" и годового индекса-дефлятора (5,5 процента): 2014 год - 9 850,77 тыс. рублей, 2015 год - 10 392,56 тыс. рублей, 2016 год - 10 964,15 тыс. рублей, 2017 год - 11 567,18 тыс. рублей, 2018 год - 12 203,38 тыс. рублей, 2019 год - 12 874,56 тыс. рублей, 2020 год - 13 582,67 тыс. рублей. Общая потребность до 2020 года составляет 90 772,49 тыс. рублей.

Справочно:

В Республике Татарстан за последние годы распространенность рассеянного склероза возросла и составила в 2013 году 41,789 больных на 100 тыс. населения. Рост больных рассеянным склерозом связан с повышением выявляемости рассеянного склероза на стадии клинически изолированного синдрома (в 2010 году - 12,5 процента, в 2011 году - 13 процентов, в 2012 году - 15 процентов, в 2013 году - 25 процентов) и увеличением продолжительности жизни. Для рассеянного склероза характерно прогрессирующее течение с неуклонным нарастанием выраженности неврологических расстройств, что постепенно приводит к полной инвалидизации больного и, в конечном итоге, к его смерти. Средняя продолжительность жизни больных приблизительно на 20 - 30 лет ниже, чем в общей популяции. Особую остроту проблеме придает тот факт, что в большинстве случаев заболевание начинается в возрасте 20 - 40 лет. В структуре инвалидности от заболеваний нервной системы среди лиц молодого возраста рассеянный склероз занимает первое место.

Амбулаторное лечение больных рассеянным склерозом препаратами, изменяющими течение заболевания (интерфероны бета, глатирамера ацетат), осуществляется за счет федерального бюджета в рамках федеральной целевой программы по 7 финансово-затратным заболеваниям. Подбор этих препаратов в начале лечения, а также их отмена в случае неэффективности или непереносимости проводятся в условиях стационара. Терапия обострений рассеянного склероза также должна проводиться в условиях стационара. В связи с этим средств, выделяемых в настоящее время на лечение рассеянного склероза в рамках обязательного медицинского страхования, недостаточно.

### III. ОБОСНОВАНИЕ РЕСУРСНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПОДПРОГРАММЫ

(в ред. Постановления КМ РТ от [25.06.2021 N 497](#))

Всего - 16 401 888,5 тыс. рублей (2013 год - 433 692,6 тыс. рублей, 2014 год - 1 070 854,3 тыс. рублей, 2015 год - 1 363 417,0 тыс. рублей, 2016 год - 740 526,1 тыс. рублей, 2017 год - 725 842,6 тыс. рублей, 2018 год - 1 051 542,0 тыс. рублей, 2019 год - 1



132 214,9 тыс. рублей, 2020 год - 1 202 610,7 тыс. рублей, 2021 год - 1 596 445,4 тыс. рублей, 2022 год - 1 659 881,0 тыс. рублей, 2023 год - 1 725 854,1 тыс. рублей, 2024 год - 1 811 310,4 тыс. рублей, 2025 год - 1 887 697,4 тыс. рублей), из них:

средства бюджета Республики Татарстан - 16 315 706,6 тыс. рублей (2013 год - 433 692,6 тыс. рублей, 2014 год - 1 070 854,3 тыс. рублей, 2015 год - 1 363 417,0 тыс. рублей, 2016 год - 740 526,1 тыс. рублей, 2017 год - 719 745,4 тыс. рублей, 2018 год - 1 045 705,3 тыс. рублей, 2019 год - 1 121 515,2 тыс. рублей, 2020 год - 1 192 125,0 тыс. рублей, 2021 год - 1 585 891,0 тыс. рублей, 2022 год - 1 649 326,6 тыс. рублей, 2023 год - 1 715 299,7 тыс. рублей, 2024 год - 1 800 610,7 тыс. рублей, 2025 год - 1 876 997,7 тыс. рублей);

средства федерального бюджета, по предварительной оценке, - 86 181,9 тыс. рублей (2013 год - 0,0 тыс. рублей, 2014 год - 0,0 тыс. рублей, 2015 год - 0,0 тыс. рублей, 2016 год - 0,0 тыс. рублей, 2017 год - 6 097,2 тыс. рублей, 2018 год - 5 836,7 тыс. рублей, 2019 год - 10 699,7 тыс. рублей, 2020 год - 10 485,7 тыс. рублей, 2021 год - 10 554,4 тыс. рублей, 2022 год - 10 554,4 тыс. рублей, 2023 год - 10 554,4 тыс. рублей, 2024 год - 10 699,7 тыс. рублей, 2025 год - 10 699,7 тыс. рублей).

Ресурсное обеспечение реализации Программы за счет средств федерального бюджета и бюджета Республики Татарстан подлежит ежегодному уточнению в рамках бюджетного цикла.

Подпрограммой предусмотрена возможность привлечения (помимо средств бюджета Республики Татарстан) внебюджетных средств (средств медицинских организаций от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности, личных средств медицинских работников) и средств бюджетов муниципальных образований для реализации программных мероприятий.

Объемы финансирования подпрограммы по годам представлены в [приложении N 1](#) к Программе.

## ЦЕЛЬ, ЗАДАЧИ, ИНДИКАТОРЫ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ПОДПРОГРАММЫ И ФИНАНСИРОВАНИЕ ПО ЕЕ МЕРОПРИЯТИЯМ

(в ред. Постановления КМ РТ от 25.06.2021 N 497)

Наименование задачи	Наименование основного мероприятия	Исполнители	Сроки выполнения основных мероприятий	Индикаторы оценки конечных результатов, единица измерения	Значения индикаторов										Финансирование с указанием источника финансирования									
					2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	источник	объем, тыс. рублей										
					год	год	год	год	год	год	год	год		2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22			
Обеспечение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях																								
1. Обеспечение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания.	8.1. Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях	МЗ РТ <->	2013 - 2025 годы	Удовлетворение потребности граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов, процентов	99,99	99,99	99,99	99,99	99,99	99,99	99,99	99,99	99,99	бюджет РТ	1045705,3	1121515,2	1192125,0	1585 891,0	1649326,6	1715299,7	1800610,7	1876997,7		
2. Обеспечение потребности в лекарственных препаратах.																								



препаратах второй линии больных хроническим миелоплейкозом и миеломной болезнью, у которых возникла резистентность.	8. Организация лечения больных острым инфарктом миокарда и инсультом в соответствии с действующими нормативными правовыми документами, рекомендациями, протоколами ведения больных.	9. Обеспечение потребности в тромболитических препаратах больных с инфарктом миокарда и с острыми нарушениями мозгового кровообращения.	10. Обеспечение потребности в препаратах для лечения рассеяного склероза при оказании медицинской помощи в стационарных условиях	бюджет	5 836,7	10 699,7	10 485,7	10	10 554,4	10 554,4	10 699,7	10 699,7
				РФ				554,4				
Итого					1 051 542,0	1 132 214,9	1 202 610,7	1 596 445,4	1 659 881,0	1 725 854,1	1 811 310,4	1 887 697,4

\* Список использованных сокращений:

бюджет РТ - средства бюджета Республики Татарстан;

бюджет РФ - федеральный бюджет;

МЗ РТ - Министерство здравоохранения Республики Татарстан.

## ПОДПРОГРАММА 9. "РАЗВИТИЕ ИНФОРМАТИЗАЦИИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ"

(в ред. Постановлений КМ РТ [от 08.09.2020 N 809](#), [от 25.06.2021 N 497](#))

### ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ

Наименование подпрограммы	"Развитие информатизации в здравоохранении"
Государственный заказчик (государственный заказчик координатор)	Министерство здравоохранения Республики Татарстан
Основные разработчики подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Татарстан
Ответственные исполнители подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, ГАУЗ "РМИАЦ МЗ Республики Татарстан"
Цели и задачи подпрограммы	<p>Цель: Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения Республики Татарстан за счет создания единого регионального цифрового контура на основе Единой государственной информационной системы "Электронное здравоохранение Республики Татарстан" (ЕГИС ЭЗ Республики Татарстан) и организация механизмов информационного взаимодействия государственных медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Татарстан, на основе ЕГИС ЭЗ Республики Татарстан, интегрированной с единой государственной информационной системой в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) в 2022 году, реализация электронных услуг (сервисов) в личном кабинете пациента "Мое здоровье" на Едином портале государственных и муниципальных услуг (ЕПГУ) и Портале государственных услуг Республики Татарстан, доступных для всех граждан Республики Татарстан к 2024 году.</p> <p>Задачи:</p> <p>повышение эффективности управления в сфере здравоохранения на основе информационно-технологической поддержки решения задач прогнозирования и планирования расходов на оказание медицинской помощи, а также контроля за соблюдением государственных гарантий по объему и качеству ее предоставления;</p> <p>повышение качества оказания медицинской помощи на основе совершенствования информационно-технологического обеспечения деятельности медицинских и фармацевтических организаций, их персонала, студентов медицинских и фармацевтических средних профессиональных и высших учебных заведений, научно-исследовательских организаций;</p>

	повышение информированности населения по вопросам ведения здорового образа жизни, профилактики заболеваний, получения медицинской помощи, качества обслуживания в медицинских организациях, а также осуществления деятельности в сфере здравоохранения на основе обеспечения возможностей электронного взаимодействия с соответствующими уполномоченными органами
Этапы и сроки реализации подпрограммы	Программа реализуется в два этапа: 1 этап: 2013 - 2017 годы; 2 этап: 2018 - 2025 годы
Объемы финансирования подпрограммы	Всего - 1 308 985,9 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год), из них: средства федерального бюджета, по предварительной оценке, - 931 682,6 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год); средства бюджета Республики Татарстан, по предварительной оценке, - 377 303,3 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год)
(в ред. Постановления КМ РТ <a href="#">от 25.06.2021 N 497</a> )	
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	1. Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента "Мое здоровье" на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году, к 2025 году - 0,9708 (тыс. человек). 2. Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, к 2025 году - 100 процентов. 3. Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в Личном кабинете пациента "Мое здоровье" на Едином портале государственных услуг и функций, к 2025 году - 100 процентов. 4. Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ, к 2025 году - 100 процентов

## I. ХАРАКТЕРИСТИКА СФЕРЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ, В ТОМ ЧИСЛЕ ФОРМУЛИРОВКИ ОСНОВНЫХ ПРОБЛЕМ В УКАЗАННОЙ СФЕРЕ И ПРОГНОЗ ЕЕ РАЗВИТИЯ

Повышение эффективности отрасли здравоохранения неразрывно связано с информатизацией и цифровым здравоохранением. Важнейшим условием для пациентоориентированной информатизации является создание коммуникационной инфраструктуры.

В 2018 году было завершено подключение 184 зданий медицинских организаций к сети Интернет. В медицинских организациях Республики Татарстан зафиксировано 15,99 миллиона фактов электронной записи на прием к врачу (2017 год - 14,26 миллиона записей). Вклад электронной записи на прием к врачу от общего количества электронных записей на прием в ведомства Республики Татарстан, по данным Министерства связи и информатизации Республики Татарстан, превышает 72 процента. Способы записи: через Портал госуслуг Республики Татарстан, мобильное [приложение](#), инфоматы, контакт-центры.

На единую информационную систему Бухгалтерского учета и отчетности переведено 111 медицинских организаций, что позволило повысить прозрачность и управляемость финансовых потоков отрасли.

В 2018 году на территории Российской Федерации активно реализовывался проект "Электронный листок нетрудоспособности" (ЭЛН). Согласно федеральному законодательству, по желанию застрахованного лица и с его письменного согласия может быть сформирован электронный листок нетрудоспособности. По данным фонда социального страхования, на 11.01.2019 всего выдано 368 143 ЭЛН. За 2018 год Республика Татарстан вышла на первое место по России по выдаче ЭЛН. В адрес Президента Республики Татарстан Р.Н.Минниханова поступило благодарственное письмо Председателя Федерального фонда социального страхования А.С.Кигима.

Реализуется принцип архивирования и долговременного хранения медицинских данных в рамках проектов ЦАМИ и по архивированию результатов ЭКГ, медицинских записей в региональной медицинской информационной системе. Эффективно работает телемедицинский проект "Единый рентгенолог" - "Модель помощи ночью и в нерабочие дни не должна отличаться от модели помощи днем". Проект "Единый рентгенолог" позволяет своевременно получить консультацию специалиста в режиме 24 час/семь дней в неделю, своевременно определиться с тактикой лечения и обеспечить бесперебойную работу аппарата в отсутствие врача. В 2018 году было проведено 12,6 тысяч консультаций при жизни угрожающих состояниях.

В конце 2018 года по поручению Президента Республики Татарстан Р.Н.Минниханова 10 тыс. медицинских работников республики были оснащены ключами электронно-цифровой подписи.

## I. ОСНОВНЫЕ ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ, СРОКИ И ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ

Цель - повышение эффективности функционирования системы здравоохранения Республики Татарстан за счет создания единого регионального цифрового контура на основе Единой государственной информационной системы "Электронное здравоохранение Республики Татарстан" (ЕГИС ЭЗ Республики Татарстан) и организация механизмов информационного взаимодействия государственных медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Татарстан, на основе ЕГИС ЭЗ Республики Татарстан, интегрированной с единой государственной информационной системой в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) в 2022 году, реализация электронных услуг (сервисов) в личном кабинете пациента "Мое здоровье" на Едином портале государственных и муниципальных услуг (ЕПГУ) и Портале государственных услуг Республики Татарстан, доступных для всех граждан Республики Татарстан к 2024 году.

Для достижения поставленных целей необходимо решение следующих задач:

повышение эффективности управления в сфере здравоохранения на основе информационно-технологической поддержки решения задач прогнозирования и планирования расходов на оказание медицинской помощи, а также контроля за соблюдением государственных гарантий по объему и качеству ее предоставления;

повышение качества оказания медицинской помощи на основе совершенствования информационно-технологического обеспечения деятельности медицинских и фармацевтических организаций, их персонала, учащихся и студентов медицинских и фармацевтических средних профессиональных и высших учебных заведений, научно-исследовательских организаций;

повышение информированности населения по вопросам ведения здорового образа жизни, профилактики заболеваний, получения медицинской помощи, качества обслуживания в медицинских организациях, а также осуществления деятельности в сфере здравоохранения на основе обеспечения возможностей электронного взаимодействия с соответствующими уполномоченными органами.

## СРОКИ И ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ

Программа реализуется в два этапа:

1 этап: 2013 - 2017 годы;

2 этап: 2018 - 2025 годы.

## ХАРАКТЕРИСТИКА ОСНОВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПОДПРОГРАММЫ

Мероприятие 9.1. Обеспечение возможности для граждан Республики Татарстан использовать услуги (сервисы) в Личном кабинете пациента "Мое здоровье" на Едином портале государственных услуг и функций.

В 2019 году не менее 148 тыс. граждан, а к концу 2025 года не менее 970 тыс. граждан используют услуги Личного кабинета пациента "Мое здоровье" на Едином портале государственных услуг и функций, в котором доступны услуги и сервисы:

обеспечено функционирование Личного кабинета пациента "Мое здоровье" на Едином портале государственных услуг и функций, в котором гражданам доступны услуги и сервисы:

- запись на прием к врачу (вызов врача на дом, по решению субъекта Российской Федерации);

прохождение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации;

получение информации о прикреплении к медицинской организации;

получение сведений о полисе ОМС и страховой медицинской организации;

получение сведений об оказанных медицинских услугах и их стоимости;

доступ к электронным медицинским документам;

оценка удовлетворенности граждан качеством работы медицинских организаций.

К концу 2025 года 100 процентов территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций Республики Татарстан обеспечивают доступ для граждан к юридически значимым электронным медицинским документам посредством Личного кабинета пациента "Мое здоровье" на Едином портале государственных услуг и функций.

Мероприятие 9.2. Медицинские организации государственной системы здравоохранения используют медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ.

Медицинские организации оснащены необходимым информационно-телекоммуникационным оборудованием, локальными вычислительными сетями, необходимым серверным оборудованием, компьютерами для автоматизированных рабочих мест медицинских работников, криптографическим оборудованием для обеспечения защищенной сети передачи данных,

электронными подписями для врачей, внедрены медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России.

Поэтапно осуществляются закупки и ввод в эксплуатацию информационно-коммуникационного оборудования в государственных медицинских организациях.

К 2025 году 100 процентов территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций используют медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Министерства здравоохранения Российской Федерации, обеспечивающие, в том числе:

ведение электронного расписания приема врачей; ведение электронных медицинских карт пациентов; формирование автоматической выгрузки счетов (реестров счетов) в территориальные фонды обязательного медицинского страхования; создание и хранение юридически значимых электронных медицинских документов, включая структурированные электронные медицинские документы; информационное взаимодействие с государственными информационными системами в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации; информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ в целях оказания медицинской помощи и электронных услуг (сервисов) для граждан.

Мероприятие 9.3. Медицинские организации государственной системы здравоохранения обеспечивают преемственность оказания медицинской помощи путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информационных систем в сфере здравоохранения.

К 2025 году в Республике Татарстан реализованы и используются государственные информационные системы в сфере здравоохранения, к которым подключены медицинские организации государственной системы здравоохранения, осуществляется информационное взаимодействие с ЕГИСЗ.

Обеспечена работоспособность вычислительных мощностей ЕГИС ЭЗ Республики Татарстан. Функционирует региональная защищенная сеть передачи данных, которая подключена к защищенной сети передачи данных ЕГИСЗ.

Государственные информационные системы в сфере здравоохранения включают, в том числе, централизованные системы (подсистемы):

управление скорой и неотложной медицинской помощью (в том числе санитарной авиации);

управление льготным лекарственным обеспечением;

управление потоками пациентов;

ведения интегрированных электронных медицинских карт пациентов;

телемедицинские консультации;

лабораторные исследования;

центральный архив медицинских изображений;

организации оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями;



организации оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями;

организации оказания медицинской помощи по профилям "Акушерство и гинекология" и "Неонатология" (Мониторинг беременных);

организации оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры).

К концу 2020 функционирует централизованная система (подсистема) "Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в том числе санитарной авиации)", созданы автоматизированные системы региональных центров приема и обработки вызовов, обеспечивается контроль времени доезда санитарного автотранспорта, маршрутизация пациентов при неотложных состояниях в специализированные медицинские организации, врачам скорой помощи обеспечен доступ к сведениям об аллергическом статусе и хронических диагнозах пациентов.

К концу 2020 года посредством централизованной системы (подсистемы) "Управления льготным лекарственным обеспечением" организовано своевременное обеспечение населения льготными лекарственными препаратами, мониторинг остатков лекарственных препаратов в медицинских и аптечных организациях, автоматизирован весь процесс, от формирования заявки медицинской организацией на закупку лекарственных препаратов до получения сведений о выданных лекарственных препаратах.

К 2023 году функционирует централизованная система (подсистема) "Телемедицинские консультации", к которой подключены все медицинские организации второго и третьего уровня, для врачей обеспечена возможность получения консультаций по сложным клиническим случаям.

Мероприятие 9.4. Медицинские организации государственной системы здравоохранения обеспечивают доступ гражданам к электронным медицинским документам в Личном кабинете пациента "Мое здоровье" на Едином портале государственных услуг и функций.

К 2025 году 100 процентов медицинских организаций обеспечивают межведомственное электронное взаимодействие, в том числе с учреждениями медико-социальной экспертизы (обмен документами для установления инвалидности без очного обращения граждан в учреждения МСЭ), фондом социального страхования (передача электронных листов нетрудоспособности), а также с Министерством труда и социального развития Республики Татарстан при обмене информацией в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе о назначенных и оказанных мерах социальной поддержки гражданам.

## II. ОБОСНОВАНИЕ РЕСУРСНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПОДПРОГРАММЫ

(в ред. Постановления КМ РТ от [25.06.2021 N 497](#))

Всего - 1 308 985,9 тыс. рублей (2013 год - 0,0 тыс. рублей, 2014 год - 0,0 тыс. рублей, 2015 год - 0,0 тыс. рублей, 2016 год - 0,0 тыс. рублей, 2017 год - 0,0 тыс. рублей, 2018 год - 0,0 тыс. рублей, 2019 год - 212 113,6 тыс. рублей, 2020 год - 529 140,7 тыс. рублей, 2021 год - 180 306,4 тыс. рублей, 2022 год - 195 168,9 тыс. рублей, 2023 год - 136 026,7 тыс. рублей, 2024 год - 28 114,8 тыс. рублей, 2025 год - 28 114,8 тыс. рублей), из них:

средства федерального бюджета, по предварительной оценке, - 931 682,6 тыс. рублей (2013 год - 0,0 тыс. рублей, 2014 год - 0,0 тыс. рублей, 2015 год - 0,0 тыс. рублей, 2016 год - 0,0 тыс. рублей, 2017 год - 0,0 тыс. рублей, 2018 год - 0,0 тыс. рублей, 2019 год - 126 938,0 тыс. рублей, 2020 год - 428 604,0 тыс. рублей, 2021 год - 107 872,2 тыс. рублей, 2022 год - 158 086,8 тыс. рублей, 2023 год - 110 181,6 тыс. рублей, 2024 год - 0,0 тыс. рублей, 2025 год - 0,0 тыс. рублей);

средства бюджета Республики Татарстан, по предварительной оценке, - 377 303,3 тыс. рублей (2013 год - 0,0 тыс. рублей, 2014 год - 0,0 тыс. рублей, 2015 год - 0,0 тыс. рублей, 2016 год - 0,0 тыс. рублей, 2017 год - 0,0 тыс. рублей, 2018 год - 0,0 тыс. рублей, 2019 год - 85 175,6 тыс. рублей, 2020 год - 100 536,7 тыс. рублей, 2021 год - 72 434,2 тыс. рублей, 2022 год - 37 082,1 тыс. рублей, 2023 год - 0,0 тыс. рублей, 2024 год - 0,0 тыс. рублей, 2025 год - 0,0 тыс. рублей);

рублей, 2023 год - 25 845,1 тыс. рублей, 2024 год - 28 114,8 тыс. рублей, 2025 год - 28 114,8 тыс. рублей).

Ресурсное обеспечение реализации Программы за счет средств федерального бюджета и бюджета Республики Татарстан подлежит ежегодному уточнению в рамках бюджетного цикла.

Подпрограммой предусмотрена возможность привлечения (помимо средств бюджета Республики Татарстан) внебюджетных средств (средств медицинских организаций от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности, личных средств медицинских работников) и средств бюджетов муниципальных образований для реализации программных мероприятий.

Объемы финансирования подпрограммы по годам представлены в [приложении N 1](#) к Программе.

### ЦЕЛЬ, ЗАДАЧИ, ИНДИКАТОРЫ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ПОДПРОГРАММЫ И ФИНАНСИРОВАНИЕ ПО ЕЕ МЕРОПРИЯТИЯМ

(в ред. Постановления КМ РТ от 25.06.2021 N 497)

Наименование задачи	Наименование основного мероприятия	Исполнители	Сроки выполнения основных мероприятий	Индикаторы оценки конечных результатов, единица измерения	Значения индикаторов									Финансирование с указанием источника финансирования								
					2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	источник	объем, тыс. рублей								
					год	год	год	год	год	год	год	год		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	
Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения Республики Татарстан за счет создания единого регионального цифрового контура на основе ЕГИСЗ РТ <*> и организации механизмов информационного взаимодействия государственных медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Татарстан, на основе ЕГИСЗ РТ, интегрированной с ЕГИСЗ РТ в 2022 году, реализации электронных услуг (сервисов) в личном кабинете пациента "Мое здоровье" на Едином портале государственных и муниципальных услуг и Портале государственных услуг Республики Татарстан, доступных для всех граждан Республики Татарстан к 2024 году																						
Повышение информированности населения по вопросам ведения здорового образа жизни, профилактики заболеваний, получения медицинской помощи, качества обслуживания в медицинских организациях, а также осуществления деятельности в сфере здравоохранения на основе обеспечения возможностей электронного взаимодействия с соответствующими уполномоченными органами	9.1. Обеспечение возможности для граждан Республики Татарстан использовать услуги (сервисы) в личном кабинете пациента "Мое здоровье" на Едином портале государственных услуг и функций	МЗ РТ, РМИАЦ	2019 - 2025 годы	Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в личном кабинете пациента "Мое здоровье" на Едином портале государственных услуг и функций, тыс. человек	-	148,05	283,39	433,78	589,96	802,06	970,8	970,8	Бюджет РФ	0,0	126 938,0	428 604,0	107 872,2	158 086,6	110 181,6	0,0	0,0	
	9.2. Медицинские организации	МЗ РТ, РМИАЦ	2019 - 2025 годы	Доля медицинских организаций	-	85	90	95	100	100	100	100	Бюджет РТ	0,0	85 175,6	100 536,7	72434,2	37082,1	25845,1	28 114,8	28 114,8	

<p>государственной системы здравоохранения, использующие медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающие информационное взаимодействие с ЕГИСЗ</p>			<p>государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ, процентов</p>																					
<p>9.3. Медицинские организации государственной системы здравоохранения, обеспечивающие преемственность оказания медицинской помощи путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информационных систем в сфере здравоохранения</p>	<p>МЗ РТ, РМИАЦ</p>	<p>2019 - 2025 годы</p>	<p>Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, процентов</p>	<p>-</p>	<p>33</p>	<p>67</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>
<p>9.4. Медицинские организации государственной системы здравоохранения, обеспечивающие доступ гражданам к электронным медицинским документам в личном кабинете пациента "Мое здоровье" на Едином портале государственных услуг и функций</p>	<p>МЗ РТ, РМИАЦ</p>	<p>2019 - 2025 годы</p>	<p>Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в личном кабинете пациента "Мое здоровье" на Едином портале государственных услуг и функций, процентов</p>	<p>-</p>	<p>5</p>	<p>23</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>
			<p>Доля медицинских организаций</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>89</p>	<p>100</p>	<p>100</p>	<p>100</p>	<p>100</p>	<p>100</p>	<p>100</p>	<p>100</p>	<p>100</p>	<p>100</p>	<p>100</p>	<p>100</p>	<p>100</p>	<p>100</p>	<p>100</p>	<p>100</p>	<p>100</p>	<p>100</p>

				государственной и муниципальной систем здравоохранения, подключенных к централизованным подсистемам государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, процентов																
				Доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно, процентов	-	-	-	40	48	56	63	63								
				Доля граждан, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в личном кабинете пациента "Мое здоровье" по факту оказания медицинской помощи за период, процентов	-	-	-	13	38	76	90	90								
				Доля случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ за период, процентов	-	-	-	46	64	82	100	100								
Итого												0,0	212	529	180	195	136	28	28	
												113,6	140,7	306,4	168,9	026,7	114,8	114,8		

\* Список использованных сокращений:

бюджет РТ - бюджет Республики Татарстан;

бюджет РФ - федеральный бюджет;

ЕПГУ - Единый портал государственных услуг и функций;

МЗ РТ - Министерство здравоохранения Республики Татарстан;

ЕГИСЗ - Единая государственная информационная система с сфере здравоохранения;

РМИАЦ - государственное автономное учреждение здравоохранения "Республиканский медицинский информационно-аналитический центр".

## ПОДПРОГРАММА 10. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СИСТЕМЫ ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ПЛАНИРОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

(в ред. Постановлений КМ РТ [от 08.09.2020 N 809](#), [от 25.06.2021 N 497](#))

### ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ

Наименование подпрограммы	Совершенствование системы территориального планирования Республики Татарстан
Государственный заказчик (государственный заказчик - координатор)	Министерство здравоохранения Республики Татарстан
Основные разработчики подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Татарстан
Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Татарстан; Министерство строительства, архитектуры и жилищно-коммунального хозяйства Республики Татарстан
Цели и задачи подпрограммы	Цель - обеспечение доступности и качества оказания медицинской помощи населению в высокотехнологичных медицинских центрах и вновь создаваемых жилых комплексах в городах Республики Татарстан.  Задачи:  1. Приблизить первичную медико-санитарную помощь к населению по принципу "шаговой доступности".  2. Обеспечить оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи населению в республиканских центрах высокотехнологичной медицинской помощи и их филиалах, в межмуниципальных центрах;  3. Повысить ресурсоэффективность в медицинских учреждениях и организациях

Этапы и сроки реализации подпрограммы	I этап: 2013 - 2017 годы, II этап: 2018 - 2025 годы
Объемы финансирования подпрограммы	Всего - 530 510 837,7 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год), из них: средства федерального бюджета, по предварительной оценке, - 848 488,8 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год); средства бюджета Республики Татарстан, по предварительной оценке, - 37 870 087,5 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год); межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета Республики Татарстан в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан, по предварительной оценке, -152 744 405,7 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год); средства обязательного медицинского страхования, по предварительной оценке, - 339 046 855,7 тыс. рублей (с 2013 по 2025 год)
(в ред. Постановления КМ РТ <a href="#">от 25.06.2021 N 497</a> )	
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	Обеспечение населения Республики Татарстан медицинской помощью, в том числе высокотехнологичной, в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи. Эффективное использование ресурсов и привлечение кадров медицинских работников (передача высвободившихся зданий под жилье для медицинских работников). Создание благоприятных условий работы для привлечения медицинских кадров. Увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении в 2025 году до 79,07 лет. Снижение смертности от всех причин в 2025 году до 8,9 на 1 000 населения. Снижение: удельного расхода электрической энергии на снабжение учреждений здравоохранения Республики Татарстан (в расчете на 1 кв. метр общей площади) до 49,9 кВт х ч/кв. метр; удельного расхода тепловой энергии на снабжение учреждений здравоохранения Республики Татарстан (в расчете на 1 кв. метр общей площади) до 0,18 Гкал/кв. метр; удельного расхода холодной воды на снабжение учреждений здравоохранения Республики Татарстан (в расчете на 1 человека) до 43 куб. метров/человека; удельного расхода горячей воды на снабжение учреждений здравоохранения Республики Татарстан (в расчете на 1 человека) до 18 куб. метров/человека; удельного расхода природного газа на отопление учреждений здравоохранения Республики Татарстан (в расчете на 1

человека) до 1 000 куб. метров/человека

<\*> Объемы финансирования подпрограммы по годам представлены в [приложении N 1](#) к Программе.

<\*> Значения ожидаемых конечных результатов реализации целей и задач Подпрограммы (индикаторы оценки результатов) с разбивкой по годам представлены в приложении N 2 к Программе

## I. ХАРАКТЕРИСТИКА СФЕРЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ, ОПИСАНИЕ ОСНОВНЫХ ПРОБЛЕМ В УКАЗАННОЙ СФЕРЕ И ПРОГНОЗ ЕЕ РАЗВИТИЯ

Республика Татарстан является одним из самых мощных по экономическому потенциалу субъектов Российской Федерации, развитие которого характеризуется устойчивой экономикой.

Цели и задачи территориального планирования ориентированы на повышение качества жизни и уровня предоставляемых услуг населению республики, в том числе медицинских.

Крупнейшие промышленные предприятия республики сконцентрированы в крупных городах в составе Казанской, Набережночелнинской и Альметьевской агломераций (ОАО "Татнефть" (г. Альметьевск), ОАО "КАМАЗ" (г. Набережные Челны), ОАО "Нижнекамскнефтехим" и ОАО "Нижнекамскшина" (г. Нижнекамск), ОАО "Татэнерго", ОАО "Казаньоргсинтез", ОАО "Казанский вертолетный завод", ОАО "Нэфис Косметикс" (г. Казань)).

Приоритетами первоочередного развития для оказания высокотехнологичной медицинской помощи определены города Казань, Набережные Челны, Альметьевск, специализированной медицинской помощи - межмуниципальные центры - Буинск, Чистополь, Арск, Нурлат, Зеленодольск, Лениногорск, Нижнекамск.

В 2012 году строительство, реконструкция и капитальный ремонт объектов здравоохранения осуществлялись в рамках программы "Модернизация здравоохранения Республики Татарстан на 2011 - 2012 годы" и Программы капитальных вложений Республики Татарстан. Введены в строй объекты здравоохранения общей мощностью на 4 678 коек, 2 058 посещений в смену, в том числе: Больница скорой медицинской помощи в г. Казани на территории ГАУЗ "Городская клиническая больница N 7" по ул. Чуйкова, пристрой к ГАУЗ "Городская поликлиника N 8" по ул. Правды (пос. Дербышки, г. Казань), ГАУЗ "Детская городская поликлиника N 4" (Кировский район г. Казани), Столбищенская врачебная амбулатория ГАУЗ "Лаишевская центральная районная больница"; введены в строй 74 модульных фельдшерско-акушерских пункта.

В 2013 году завершается строительство консультативно-диагностического центра ГАУЗ "Детская республиканская клиническая больница" (в микрорайоне Азино г. Казани), родильного дома ГАУЗ "Бугульминская центральная районная больница", поликлиники N 2 ГАУЗ "Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница".

Основные проблемы в организации оказания амбулаторно-поликлинической помощи в крупных городах следующие: большой радиус обслуживания населения (до 8 км), скученность всех служб на одних площадях, очереди в поликлиниках, перегруженность узких специалистов непрофильной работой, низкая оснащенность диагностической базы.

Мероприятие по повышению ресурсоэффективности в лечебно-профилактических учреждениях Республики Татарстан, включающее в себя проведение организационных и технических мероприятий, направленных на снижение потребления энергетических ресурсов и воды, также направлено на повышение качества и доступности оказания медицинской помощи населению Республики Татарстан. Оформление энергетических паспортов на все медицинские учреждения и обеспечение контроля за внедрением энергосберегающих мероприятий при проектировании и строительстве новых учреждений здравоохранения приведет к снижению потребления энергоресурсов. Технические мероприятия, включающие установку приборов учета и регулирования энергоресурсов, применение менее энергоемких приемников энергоресурсов, технологий, введение автоматизации регулирования освещения, потребления тепловой энергии, а также внедрение индивидуальных

приборов регулирования тепла, позволят обеспечить снижение общего потребления энергоресурсов и экономию финансовых средств на их оплату.

## **II. ОСНОВНЫЕ ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ, СРОКИ И ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ**

Цель - обеспечение доступности и качества оказания медицинской помощи населению в высокотехнологичных медицинских центрах и вновь создаваемых жилых комплексах в городах Республики Татарстан.

Для достижения поставленных целей необходимо решение следующих задач:

приблизить первичную медико-санитарную помощь к населению по принципу "шаговой доступности";

обеспечить оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи населению в республиканских ВМП-центрах и их филиалах, в межмуниципальных центрах;

повысить ресурсоэффективность в медицинских учреждениях и организациях.

### **СРОКИ И ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ**

Подпрограмма реализуется в два этапа:

1 этап: 2013 - 2015 годы;

2 этап: 2016 - 2025 годы.

### **ХАРАКТЕРИСТИКА ОСНОВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПОДПРОГРАММЫ**

Запланированы создание крупных диагностических центров, оснащенных современным оборудованием, капитальный ремонт филиалов поликлиник и отделений врачей общей практики, строительство врачебных амбулаторий и ФАП в отдаленных микрорайонах, организация центров и отделений общеврачебной практики для взрослого и детского населения на первых этажах новостроек.

В г. Казани:

строительство диагностического центра ГАУЗ "Городская поликлиника N 17";

строительство Детского консультативно-диагностического центра "Заречье" на базе ГАУЗ "Детская городская поликлиника N 7" г. Казани (создание отделения реабилитации в освободившемся помещении поликлиники);

строительство врачебной амбулатории для жителей пос. Салмачи;

строительство медицинского пункта в составе центра культуры для жителей пос. Отары;



создание 10 офисов врачей общей практики и врачей участковых педиатров в новых строящихся микрорайонах.

В г. Набережные Челны:

создание 50 офисов врачей общей практики и врачей участковых педиатров;

создание межмуниципального центра "Камская многопрофильная больница" на базе ГАУЗ "Городская больница N 5" с открытием ПЧКВ-центра и концентрацией оказания экстренной медицинской помощи для северо-восточного района города и близлежащих муниципальных образований;

реконструкция ГАУЗ "Городская больница N 2" со строительством приемно-диагностического блока, созданием онкологического отделения и амбулаторного центра радиотерапии ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан";

строительство нового блока ГАУЗ Республики Татарстан "Больница скорой медицинской помощи" (для оказания экстренной медицинской помощи по гинекологии, урологии, челюстно-лицевой хирургии и другим видам высокотехнологичных вмешательств).

В г. Нижнекамске:

создание 4 офисов врачей общей практики и 2 офисов для врачей участковых педиатров;

ГАУЗ "Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница" - новое строительство, реконструкция, капитальный ремонт, оснащение оборудованием;

ГАУЗ "Детская больница с перинатальным центром" - оснащение оборудованием, капитальный ремонт;

ГАУЗ "Детский терапевтический санаторий" - капитальный ремонт.

В г. Альметьевске:

реконструкция под межмуниципальное отделение детской хирургии ГАУЗ "Альметьевская детская городская больница с перинатальным центром";

строительство 3 офисов врача общей практики.

С целью обеспечения доступности оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в соответствии с потребностью населения, а также повышения степени удовлетворенности населения качеством оказываемой медицинской помощи особое внимание в подпрограмме уделяется укреплению материально-технической базы ведущих клиник республики. В рамках подпрограммы на первом этапе (до 2016 года) планируется строительство следующих объектов республиканского значения:

завершение строительства приемно-диагностического отделения лечебного корпуса N 3 ГАУЗ "Детская республиканская клиническая больница" (г. Казань, ул. Сафиуллина);

строительство первого детского хосписа на базе функционирующего Казанского детского терапевтического санатория N 4;

строительство II очереди инфекционного корпуса ГАУЗ "Республиканская клиническая инфекционная больница им. проф. А.Ф.Агафонова" (с переводом детского отделения с ул. Окольной);

завершение строительства поликлиники ГАУЗ "Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер" (г. Казань, ул. Шалапина);

строительство диспансерного отделения на территории ГАУЗ "Республиканская клиническая психиатрическая больница им. Бехтерева" по ул. Волкова (перевод поликлиники с ул. Бутлерова).

На II этапе (до 2020 года) запланировано:

строительство хирургического корпуса с приемно-диагностическим отделением (перевод отделений с ул. Батурина) ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан";

строительство реабилитационного центра ГАУЗ "Республиканский клинический неврологический центр";

строительство хирургического корпуса с приемно-диагностическим отделением ГАУЗ "Республиканская клиническая больница N 2" (г. Казань).

В соответствии с подпрограммой предусматривается капитальное строительство 20 фельдшерско-акушерских пунктов, 55 офисов для врачей общей практики (перевод существующих кабинетов из крупных поликлиник для приближения к обслуживаемому населению), 87 офисов на первых этажах зданий в новых строящихся микрорайонах.

Для реализации указанных мероприятий необходимо дополнительное финансирование (источник не определен).

В целях снижения потребления энергетических ресурсов и воды в лечебных учреждениях и организациях планируются оформление энергетических паспортов на все медицинские учреждения и обеспечение контроля за внедрением энергосберегающих мероприятий при проектировании и строительстве новых учреждений здравоохранения, установка приборов учета и регулирования энергоресурсов, применение менее энергоемких приемников энергоресурсов, технологий, введение автоматизации регулирования освещения, потребления тепловой энергии, а также внедрение индивидуальных приборов регулирования тепла. Мероприятия проводятся в рамках текущего финансирования лечебных учреждений и организаций.

Реализация подпрограммы позволит довести обеспечение населения Республики Татарстан медицинской помощью, в том числе высокотехнологичной, в соответствие с порядками и стандартами оказания медицинской помощи до нормативной (с учетом потребностей населения Республики Татарстан), повысить эффективность использования ресурсов, обеспеченность населения медицинскими кадрами (передача высвободившихся зданий под жилье для медицинских работников). Оказание медицинской помощи населению Республики Татарстан в соответствии с потребностями позволит обеспечить к 2025 году рост средней продолжительности жизни до 79,07 лет, снизить показатель смертности населения до 8,9 на 1 000 населения.

### III. ОБОСНОВАНИЕ РЕСУРСНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПОДПРОГРАММЫ

(в ред. Постановления КМ РТ от [25.06.2021 N 497](#))

Всего - 530 510 837,7 тыс. рублей (2013 год - 872 572,3 тыс. рублей, 2014 год - 851 201,7 тыс. рублей, 2015 год - 900 981,7 тыс. рублей, 2016 год - 33 494 726,6 тыс. рублей, 2017 год - 34 918 045,1 тыс. рублей, 2018 год - 43 824 163,2 тыс. рублей, 2019 год - 48 985 161,4 тыс. рублей, 2020 год - 54 811 865,9 тыс. рублей, 2021 год - 55 333 844,6 тыс. рублей, 2022 год - 58 236 572,0 тыс. рублей, 2023 год - 61 851 496,1 тыс. рублей, 2024 год - 66 108 350,1 тыс. рублей, 2025 год - 70 321 857,0 тыс. рублей), из них:

средства федерального бюджета, по предварительной оценке, - 848 488,8 тыс. рублей (2013 год - 4 485,2 тыс. рублей, 2014 год - 4 584,9 тыс. рублей, 2015 год - 4 036,7 тыс. рублей, 2016 год - 4 196,5 тыс. рублей, 2017 год - 5 130,9 тыс. рублей, 2018 год -

5 367,6 тыс. рублей, 2019 год - 3 657,2 тыс. рублей, 2020 год - 795 210,0 тыс. рублей, 2021 год - 4 975,0 тыс. рублей, 2022 год - 5 062,8 тыс. рублей, 2023 год - 5 166,6 тыс. рублей, 2024 год - 3 807,7 тыс. рублей, 2025 год - 3 807,7 тыс. рублей);

средства бюджета Республики Татарстан, по предварительной оценке, - 37 870 087,5 тыс. рублей (2013 год - 868 078,1 тыс. рублей, 2014 год - 846 616,8 тыс. рублей, 2015 год - 896 945,0 тыс. рублей, 2016 год - 919 917,6 тыс. рублей, 2017 год - 963 529,6 тыс. рублей, 2018 год - 2 331 261,7 тыс. рублей, 2019 год - 3 529 705,7 тыс. рублей, 2020 год - 4 510 630,0 тыс. рублей, 2021 год - 4 895 779,7 тыс. рублей, 2022 год - 5 436 614,7 тыс. рублей, 2023 год - 6 075 127,7 тыс. рублей, 2024 год - 3 280 609,9 тыс. рублей, 2025 год - 3 315 262,0 тыс. рублей);

межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета Республики Татарстан в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан, по предварительной оценке, - 152 744 405,7 тыс. рублей (2013 год - 0,0 тыс. рублей, 2014 год - 0,0 тыс. рублей, 2015 год - 0,0 тыс. рублей, 2016 год - 12 882 462,4 тыс. рублей, 2017 год - 12 936 944,5 тыс. рублей, 2018 год - 14 218 877,8 тыс. рублей, 2019 год - 14 314 496,9 тыс. рублей, 2020 год - 14 748 339,8 тыс. рублей, 2021 год - 15 448 950,2 тыс. рублей, 2022 год - 16 068 970,9 тыс. рублей, 2023 год - 16 714 877,1 тыс. рублей, 2024 год - 17 361 631,8 тыс. рублей, 2025 год - 18 048 854,3 тыс. рублей);

средства обязательного медицинского страхования, по предварительной оценке, - 339 046 855,7 тыс. рублей (2013 год - 0,0 тыс. рублей, 2014 год - 0,0 тыс. рублей, 2015 год - 0,0 тыс. рублей, 2016 год - 19 688 150,1 тыс. рублей, 2017 год - 21 012 440,1 тыс. рублей, 2018 год - 27 268 656,1 тыс. рублей, 2019 год - 31 137 301,6 тыс. рублей, 2020 год - 34 757 686,1 тыс. рублей, 2021 год - 34 984 139,7 тыс. рублей, 2022 год - 36 725 923,6 тыс. рублей, 2023 год - 39 056 324,7 тыс. рублей, 2024 год - 45 462 300,7 тыс. рублей, 2025 год - 48 953 933,0 тыс. рублей).

Ресурсное обеспечение реализации Программы за счет средств федерального бюджета и бюджета Республики Татарстан подлежит ежегодному уточнению в рамках бюджетного цикла.

Подпрограммой предусмотрена возможность привлечения (помимо средств бюджета Республики Татарстан) внебюджетных средств (средств медицинских организаций от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности, личных средств медицинских работников) и средств бюджетов муниципальных образований для реализации программных мероприятий.

Объемы финансирования подпрограммы по годам представлены в [приложении N 1](#) к Программе.

## ЦЕЛЬ, ЗАДАЧИ, ИНДИКАТОРЫ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ПОДПРОГРАММЫ И ФИНАНСИРОВАНИЕ ПО ЕЕ МЕРОПРИЯТИЯМ

(в ред. Постановления КМ РТ от 25.06.2021 N 497)

Наименование задачи	Наименование основного мероприятия	Исполнители	Сроки выполнения основных мероприятий	Индикаторы оценки конечных результатов, единица измерения	Значения индикаторов									Финансирование с указанием источника финансирования							
					2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	источник	объем, тыс. рублей							
					год	год	год	год	год	год	год	год		2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
Обеспечение доступности и качества оказания медицинской помощи населению в высокотехнологичных медицинских центрах и вновь создаваемых жилых комплексах в городах Республики Татарстан																					
Приблизить первичную медико-санитарную помощь к населению по принципу "шаговой доступности"; обеспечить оказание специализированной, в том числе	10.1. Завершение строительства: ГАУЗ "ДРКБ МЗ РТ", ГАУЗ "РКПД", строительство детского стационара ГАУЗ	МЗ РТ <*>, МСА и ЖКХ РТ	2013 - 2025 годы	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет	74,35	75,03	72,28	72,83	73,4	73,95	74,6	75,24	бюджет РФ	5 367,6	3 657,2	795 210,0	4 975,0	5 062,8	5 166,6	3 807,7	3 807,7



	реконструкция: ГАУЗ "АДГБ с ПЦ", ГАУЗ "РКОД МЗ РТ"																				
					Смертность от всех причин, случаев на 1 000 населения	11,4	11,0	13,9	13,4	13,2	13,0	13,0	13,0								
Повысить ресурсоэффективность в медицинских учреждениях и организациях	10.2. Снижение потребления энергетических ресурсов и воды в лечебных учреждениях и организациях: оформление энергетических паспортов на все медицинские учреждения; обеспечение контроля за внедрением энергосберегающих мероприятий при проектировании и строительстве новых учреждений здравоохранения; установка приборов учета и регулирования энергоресурсов; применение менее энергоемких приемников энергоресурсов; введение автоматизации регулирования освещения, потребления тепловой энергии; внедрение индивидуальных приборов регулирования тепла	МЗ РТ	2015 - 2025 годы	Удельный расход электрической энергии на снабжение учреждений здравоохранения Республики Татарстан (в расчете на 1 кв. метр общей площади), кВт х ч/кв. метр	52,4	51,0	49,9	49,9	49,9	49,9	49,9	49,9	бюджет РТ	2331261,7	3529705,7	4510	4 4	55	6 6	3 3	3 315
				Удельный расход тепловой энергии на снабжение учреждений здравоохранения Республики Татарстан (в расчете на 1 кв. метр общей площади), Гкал/кв.	0,19	0,18	0,18	0,18	0,18	0,18	0,18	0,18	межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета РТ в ФОМС РТ	14 218	14 314	14	15	16	16	17	18
														877,8	496,9	748	448	068	714	361	048
																339,8	950,2	970,9	877,1	631,8	854,3



ГАУЗ РТ "БСМП" - государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Татарстан "Больница скорой медицинской помощи";

ГАУЗ "ДРКБ МЗ РТ" - государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан";

ГАУЗ "РКИБ им. проф. А.Ф.Агафонова" - государственное автономное учреждение здравоохранения "Республиканская клиническая инфекционная больница имени профессора А.Ф.Агафонова";

ГАУЗ "РКПД" - государственное автономное учреждение здравоохранения "Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер";

ГАУЗ "РКПБ" - государственное автономное учреждение здравоохранения "Республиканская клиническая психиатрическая больница имени академика В.М.Бехтерева Министерства здравоохранения Республики Татарстан";

ГАУЗ "РКБ МЗ РТ" - государственное автономное учреждение здравоохранения "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан";

ГАУЗ "РКОД МЗ РТ" - государственное автономное учреждение здравоохранения "Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан";

МСЧ ФГАОУ ВО К(П)ФУ - медико-санитарная часть федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования "Казанский (Приволжский) федеральный университет";

МЗ РТ - Министерство здравоохранения Республики Татарстан;

МСА и ЖКХ РТ - Министерство строительства, архитектуры и жилищно-коммунального хозяйства Республики Татарстан;

ПЧКВ-центры - центры первичных чрескожных коронарных вмешательств;

ОМС - обязательное медицинское страхование;

ТФОМС РТ - Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан.

## **ПОДПРОГРАММА 11. "МОДЕРНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН НА 2014 - 2016 ГОДЫ В ЧАСТИ ПРОЕКТИРОВАНИЯ, СТРОИТЕЛЬСТВА И ВВОДА В ЭКСПЛУАТАЦИЮ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ЦЕНТРА"**

(в ред. Постановления КМ РТ [от 08.09.2020 N 809](#))

### **ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ**

Наименование подпрограммы	"Модернизация здравоохранения Республики Татарстан на 2014 - 2016 годы в части проектирования, строительства и ввода в эксплуатацию перинатального центра" (далее - подпрограмма)
---------------------------	---

Уполномоченный орган исполнительной власти Республики Татарстан, координатор, основной разработчик подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Татарстан
Ответственный исполнитель, главный получатель бюджетных и внебюджетных средств	Министерство строительства, архитектуры и жилищно-коммунального хозяйства Республики Татарстан
Цели подпрограммы	повышение доступности и качества оказываемой медицинской помощи женскому и детскому населению Республики Татарстан, в том числе снижение показателей материнской смертности и младенческой смертности в Республике Татарстан
Задачи подпрограммы	завершение формирования в Республике Татарстан эффективной трехуровневой системы оказания помощи беременным женщинам и новорожденным;  проектирование, строительство и ввод в эксплуатацию перинатального центра на территории государственного автономного учреждения здравоохранения "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан" на 100 коек (далее - новый перинатальный центр);  повышение квалификации медицинских работников, которые будут оказывать медицинскую помощь в новом перинатальном центре
Сроки реализации подпрограммы	2014 - 2016 годы
Объемы финансирования подпрограммы	Всего - 1 274 630,8 тыс. рублей по объекту "Строительство перинатального центра на 100 коек на территории государственного автономного учреждения здравоохранения "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан", в том числе:  планируемые к привлечению средства федерального бюджета, по предварительной оценке, - 615 379,7 тыс. рублей, средства бюджета Республики Татарстан, по предварительной оценке, - 659 251,1 тыс. рублей
(в ред. Постановления КМ РТ <a href="#">от 08.09.2020 N 809</a> )	
Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы	Снижение показателя младенческой смертности в Республике Татарстан до 6,2 на 1 000 детей, родившихся живыми, в 2018 году;  снижение показателя материнской смертности в Республике Татарстан до 10,4 на 100 тыс. детей, родившихся живыми, в 2016 году и 8,8 на 100 тыс. детей, родившихся живыми, в 2018 году;  снижение показателя ранней неонатальной смертности в Республике Татарстан до 2,9 на 1 000 детей, родившихся



живыми, в 2016 году и 2,8 на 1 000 детей, родившихся живыми, в 2018 году;

увеличение доли беременных женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах в Республике Татарстан, в общем количестве беременных женщин с преждевременными родами в Республике Татарстан до 55 процентов в 2016 году и 70 процентов в 2018 году;

увеличение показателя выживаемости новорожденных, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела в перинатальных центрах в Республике Татарстан, до 70 процентов в 2016 году и 75 процентов в 2018 году

## I. ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕКУЩЕГО СОСТОЯНИЯ СФЕРЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ, ОСНОВНЫЕ ПРОБЛЕМЫ В УКАЗАННОЙ СФЕРЕ И ПРОГНОЗ ЕЕ РАЗВИТИЯ

Министерством здравоохранения республики проводится целенаправленная работа по охране здоровья матери и ребенка, которая является одним из приоритетных направлений деятельности органов управления и учреждений здравоохранения.

Среди населения республики женщины составляют 53,8 процента (2 045 921 человек), в том числе женщины фертильного возраста (15 - 49 лет) - 48,3 процента (987 430 человек), из них девочек в возрасте от 0 до 17 лет - 36 процентов (355718 человек).

В Республике Татарстан на протяжении последних лет намечена стойкая тенденция повышения рождаемости. Рост рождаемости в республике регистрируется с 2006 года, за 5 лет она возросла на 46,5 процента, и в 2013 году составила 14,7 на 1 000 населения.

По сравнению с Российской Федерацией и Приволжским федеральным округом показатель рождаемости в Республике Татарстан выше на 10,5 процента.

По итогам 2013 года, в республике число родов составило 55 974, в 2012 году - 54 927, за 9 месяцев 2014 года - 42 723 (по сравнению с аналогичным периодом прошлого года родилось на 525 детей больше).

В Республике Татарстан ведется формирование трехуровневой системы оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным в зависимости от степени риска акушерской и экстрагенитальной патологии женщины.

В 2013 году число родов в акушерских стационарах первой группы составило 9 326 (16,6 процента от общего количества родов), второй - 42 095 (75,3 процента), третьей - 4 553 (8,1 процента).

Первая группа учреждений представлена 36 родильными отделениями центральных районных больниц (низкая степень риска, неосложненные роды).

Вторую группу составляют межмуниципальные учреждения и центры (средняя степень риска акушерской патологии). Учреждениями второй группы являются родильные дома многопрофильных учреждений здравоохранения г. Казани, акушерская клиника государственного автономного учреждения здравоохранения "Республиканская клиническая больница N 2", государственные учреждения здравоохранения "Камский детский медицинский центр" г. Набережные Челны, "Детская городская больница с перинатальным центром" г. Нижнекамска, "Альметьевская детская городская больница с перинатальным центром" г. Альметьевска, "Бугульминская центральная районная больница", "Лениногорская центральная районная больница",

"Чистопольская центральная районная больница", "Зеленодольская центральная районная больница".

Функции учреждения третьей группы обеспечивает акушерское отделение государственного автономного учреждения здравоохранения "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан" (далее - ГАУЗ "РКБ МЗ РТ") на 100 коек.

Преимуществом данного учреждения по сравнению с межмуниципальными центрами второй группы является наличие базы многопрофильной больницы с возможностью оказания специализированной медицинской помощи женщинам, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи; организация санитарной авиации; мониторинг беременных женщин из групп риска по республике и др. Акушерское отделение ГАУЗ "РКБ МЗ РТ" расположено в зоне больничного комплекса, в 300 метрах от государственного автономного учреждения здравоохранения "Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан" (далее - ГАУЗ "ДРКБ МЗ РТ"), где функционирует отделение реанимации новорожденных, отделение патологии новорожденных. На базе ГАУЗ "ДРКБ МЗ РТ" оказываются все виды неонатальной хирургической помощи, в том числе высокотехнологичной, включая кардиохирургию, нейрохирургию, а также функционирует центр ретинопатии недоношенных детей.

На сегодняшний день акушерское отделение ГАУЗ "РКБ МЗ РТ" на функциональной основе оказывает медицинскую помощь женщинам с высокой группой риска. Вместе с тем структура данного отделения по площадям и набору помещений не соответствует действующим нормативам, предъявляемым к перинатальным центрам, что существенно затрудняет выполнение необходимого алгоритма и точности в оказании помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным. В структуре учреждения отсутствует отделение второго этапа выхаживания новорожденных, нет условий для расширения акушерского дистанционного консультативного центра с выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами в соответствии с потребностями и др.

Значимый вклад в формирование трехуровневой системы внесла реализация программы "Модернизация здравоохранения Республики Татарстан на 2011 - 2013 годы", в рамках которой на укрепление материально-технической базы учреждений детства и родовспоможения направлено 28,8 процента средств от общего объема финансирования. Проведен капитальный ремонт и практически полностью обновлен парк медицинского оборудования акушерского отделения ГАУЗ "РКБ МЗ РТ"; ГАУЗ "ДРКБ МЗ РТ", государственных автономных учреждений здравоохранения "Закамская детская больница с перинатальным центром" г. Набережные Челны (в настоящее время - "Камский детский медицинский центр"), "Детская больница с перинатальным центром" г. Нижнекамска, "Городская клиническая больница N 7" г. Казани, оснащен современным оборудованием родильный дом государственного автономного учреждения здравоохранения "Альметьевская детская городская больница с перинатальным центром". Кроме того, было закуплено реанимационное оборудование для 20 родильных отделений и родильных домов.

Модернизация отделений анестезиологии и реанимации новорожденных позволила оснастить учреждения современным лечебно-диагностическим оборудованием, включающим инкубаторы интенсивной терапии с контролем температуры окружающей среды, открытые реанимационные системы, аппараты искусственной вентиляции легких с различными режимами вентиляции, транспортные куветы, многофункциональные мониторы, аппараты ультразвукового исследования экспертного класса. Проведенный капитальный ремонт операционных блоков с созданием комплексов чистых помещений позволил улучшить условия пребывания рожениц в родильном блоке, снизить процент осложнений в родах.

За период реализации программы "Модернизация здравоохранения Республики Татарстан на 2011 - 2013 годы" в учреждениях первой и второй группы дополнительно были развернуты 58 реанимационных коек для новорожденных и 60 коек патологии новорожденных и недоношенных детей.

В то же время реализация мероприятий программы в республике не решила всех задач, необходимых для завершения формирования трехуровневой системы оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным.

На сегодняшний день в республике 70 процентов родов сопровождаются той или иной акушерской или экстрагенитальной патологией. Ежегодно увеличивается количество беременных женщин, требующих родоразрешения в условиях акушерского стационара третьей группы. Для завершения формирования эффективной трехуровневой системы оказания медицинской помощи беременным женщинам и новорожденным необходимо строительство нового перинатального центра, соответствующего современным требованиям.

Создание нового перинатального центра позволит увеличить число коек для беременных и рожениц высокой группы риска, реанимации новорожденных, реанимации беременных и родильниц, а также открыть отделение патологии новорожденных и недоношенных детей (второго этапа выхаживания). Это создаст условия для формирования полного замкнутого цикла акушерско-гинекологической и перинатальной помощи, а также для организации катamnестической работы отдаленных результатов и оценки эффективности акушерско-гинекологической помощи женщинам и детям.

## ОБОСНОВАНИЕ НЕОБХОДИМОСТИ СТРОИТЕЛЬСТВА НОВОГО ПЕРИНАТАЛЬНОГО ЦЕНТРА

В соответствии с государственной программой Российской Федерации "Развитие здравоохранения", утвержденной [постановлением Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 N 294 "Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения"](#), необходимо укрепление материально-технической базы учреждений родовспоможения и детства, развитие перинатальных центров, располагающих современным высокотехнологичным оборудованием, обеспечение реанимационными койками и койками интенсивной терапии для новорожденных, что позволит перейти к эффективно функционирующей трехуровневой системе оказания медицинской помощи женщинам во время беременности и родов и новорожденным.

В настоящее время в целом по республике имеется дефицит коек патологии новорожденных и недоношенных детей. На конец 2013 года в республике в учреждениях родовспоможения и детства функционировало 340 таких коек, показатель обеспеченности составил 6,1 на 1 000 родов, что существенно ниже рекомендуемого показателя (12,0 койки на 1 000 родов).

Дефицит коек для выхаживания недоношенных детей существенно затрудняет оказание квалифицированной медицинской помощи недоношенным детям. Данная проблема является особо актуальной в условиях высокого показателя перинатальной смертности в республике, который составляет по итогам 2013 года 11,9 случая на 1 000 детей, родившихся живыми и мертвыми, и превышает среднероссийский показатель (9,6 на 1 000 родившихся живыми и мертвыми).

Строительство нового перинатального центра позволит открыть дополнительно 25 коек патологии новорожденных и недоношенных детей.

Функционирование единственного в Республике Татарстан действующего акушерского отделения ГАУЗ "РКБ МЗ РТ" недостаточно для оказания качественной и доступной медицинской помощи беременным женщинам из групп риска.

Введение в строй нового перинатального центра позволит дополнительно развернуть койки для беременных и рожениц, создаст условия для совершенствования дистанционной консультативной помощи и своевременной транспортировки беременных женщин выездными анестезиолого-реанимационными бригадами.

Таким образом, для оказания в Республике Татарстан современной квалифицированной медицинской помощи беременным женщинам с тяжелой экстрагенитальной патологией и осложнениями беременности необходимо строительство нового перинатального центра, что позволит повысить доступность и качество оказываемой специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи женскому и детскому населению Республики Татарстан.

## II. ОСНОВНЫЕ ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ, СРОКИ И ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ

Цели:

повышение доступности и качества оказываемой медицинской помощи женскому и детскому населению Республики Татарстан, в том числе снижение показателей материнской смертности и младенческой смертности в Республике Татарстан.

Для достижения поставленных целей необходимо решение следующих задач:

завершить формирование в Республике Татарстан эффективной трехуровневой системы оказания помощи беременным женщинам и новорожденным;

проектирование, строительство и ввод в эксплуатацию перинатального центра на территории РКБ МЗ РТ на 100 коек;

повышение квалификации медицинских работников, которые будут оказывать медицинскую помощь в новом перинатальном центре.

## **СРОКИ И ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ**

Подпрограмма реализуется в один этап - 2014 - 2016 годы.

## **ХАРАКТЕРИСТИКА ОСНОВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПОДПРОГРАММЫ**

1. Проектирование, строительство и ввод в эксплуатацию нового перинатального центра с целью окончания формирования в Республике Татарстан эффективной трехуровневой системы оказания помощи беременным женщинам и новорожденным.

Для строительства нового перинатального центра выделен земельный участок общей площадью 21381,28 кв. метра.

Новый перинатальный центр будет построен с учетом соблюдения требований Министерства здравоохранения Российской Федерации о территориальной близости перинатального центра к многопрофильным больницам, в которых оказывается медицинская помощь взрослому и детскому населению, и будет располагаться на территории ГАУЗ "РКБ МЗ РТ".

В результате медицинская помощь беременным, роженицам и родильницам из групп высокого риска и новорожденным будет оказываться в новом перинатальном центре на 100 коек и в существующем акушерском отделении ГАУЗ "РКБ МЗ РТ" на 100 коек.

В новом перинатальном центре будут размещены акушерское физиологическое отделение на 70 коек, отделение патологии беременных на 24 койки, отделение патологии новорожденных на 6 коек, родильный блок на 10 индивидуальных родильных залов, операционный блок на 3 операционные (1 с рентген-защитой), приемно-диагностическое отделение, мельцеровский бокс - родильный зал, операционная и послеродовая для матери и ребенка, отделение реанимации и интенсивной терапии для новорожденных на 16 коек, отделение реанимации и интенсивной терапии для взрослых на 9 коек, акушерский дистанционный консультативный центр.

В существующем акушерском отделении ГАУЗ "РКБ МЗ РТ" на 100 коек будут размещены:

акушерское обсервационное отделение на 51 койку (30 - для беременных и рожениц и 21 - для патологии беременных);

отделение патологии беременных на 30 коек;

отделение патологии новорожденных на 19 коек;

родильный блок (5 индивидуальных родильных залов), операционная на 2 стола, отделение реанимации и интенсивной терапии для новорожденных на 12 коек, отделение реанимации и интенсивной терапии для взрослых на 8 коек.

2. Повышение квалификации медицинских работников, которые будут оказывать медицинскую помощь в новом перинатальном центре.

Внедрение современных технологий выхаживания и реабилитации новорожденных, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела, в перинатальном центре возможно при совершенствовании системы реабилитационной помощи и наличии достаточного количества высококвалифицированных медицинских работников в области акушерства и гинекологии, неонатологии и педиатрии.

Штатное расписание медицинского персонала перинатального центра с учетом существующего акушерского корпуса и нового перинатального центра составит 816,5 единицы, в том числе врачей - 168,5, средних медицинских работников - 411,25, младшего медицинского персонала - 236,75 единицы.

Общая дополнительная потребность в медицинском персонале для нового перинатального центра без учета фактической численности работающих в функционирующих родовспомогательных учреждениях города Казани составляет 485,5 единицы, в том числе врачей - 81,5, средних медицинских работников - 246,25, младшего медицинского персонала - 157,75 единицы.

Кадровое обеспечение нового перинатального центра будет осуществлено за счет трудоустройства высвободившихся врачей, средних и младших медицинских работников государственного автономного учреждения здравоохранения "Городская больница N 4" и родильного дома N 2 государственного автономного учреждения здравоохранения "Городская клиническая больница N 7" г. Казани, а также за счет подготовки и переподготовки кадров в клинической ординатуре и интернатуре по специальностям "неонатология" - 25 человек, "анестезиология и реаниматология" - 45 человек на базе государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования "Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации" и государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования "Казанская государственная медицинская академия Министерства здравоохранения Российской Федерации" (приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 12.11.2014 N 2031).

Подготовка специалистов со средним медицинским образованием будет проводиться на базе государственного автономного образовательного учреждения среднего профессионального образования Республики Татарстан "Казанский медицинский колледж" по специальностям "сестринское дело" - 21 человек, "анестезиология и реаниматология" (постдипломное образование) - 47 человек.

За период реализации подпрограммы для вводимого в строй нового перинатального центра будут направлены на профессиональную подготовку 20 врачей и 40 человек среднего медицинского персонала. Подготовка и переподготовка кадров осуществляется в плановом режиме в соответствии с мероприятиями, предусмотренными государственной программой "Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2020 года" (подпрограмма "Кадровое обеспечение системы здравоохранения"), утвержденной постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 01.07.2013 N 461.

3. Совершенствование работы акушерских дистанционных консультативных центров с выездными формами работы.

В Республике Татарстан в настоящее время консультативная помощь беременным, роженицам и родильницам организована на базе отделения плановой и экстренной консультативной помощи (санитарной авиацией) ГАУЗ "РКБ МЗ РТ" на функциональной основе. Дистанционная консультативная, в том числе выездная медицинская, помощь осуществляется одной реанимационной бригадой, состоящей из врачей анестезиологов-реаниматологов, акушеров-гинекологов и других смежных специалистов (при необходимости) из функционирующих отделений ГАУЗ "РКБ МЗ РТ". В 2013 году специалистами отделения проведено 476 телефонных консультаций, осуществлено 34 выезда бригадой в составе врачей акушера-гинеколога и анестезиолога-реаниматолога в районы республики, эвакуировано 15 родильниц в отделение реанимации и интенсивной терапии. За 9 месяцев 2014 года проведено 97 телефонных консультаций беременных, рожениц и родильниц, находящихся в медицинских учреждениях Республики Татарстан, из них 402 переведены в профильные отделения ГАУЗ "РКБ МЗ РТ". Выездными реанимационными бригадами осуществлено 19 выездов в лечебно-профилактические учреждения акушерского профиля, 5 родильниц переведены в ГАУЗ "РКБ МЗ РТ".

На базе нового перинатального центра планируется организация акушерского дистанционного консультативного центра с двумя выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами, что позволит своевременно оказывать экстренную и неотложную медицинскую помощь беременным, роженицам и родильницам в критических случаях и снизить случаи

материнской смертности. В рамках работы дистанционного центра будет осуществляться усовершенствованный мониторинг беременных высокого риска, что существенно повысит качество и обеспечит своевременность оказания экстренной и консультативной помощи. Это даст возможность контролировать ситуацию с момента получения информации и до завершения клинического случая, принимать индивидуальное тактическое решение в каждом конкретном случае (динамическое консультирование врача-специалиста, выезд консультантов для оказания медицинской помощи на месте, транспортировка беременных, рожениц и родильниц в учреждения третьего уровня оказания помощи).

Работа нового перинатального центра с двумя бригадами позволит:

увеличить количество беременных, рожениц и родильниц, проконсультированных медицинскими работниками центров, с 10 процентов от числа женщин, закончивших беременность, в 2013 году до 65 процентов - в 2018 году;

увеличить количество беременных женщин, транспортированных выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами, от 0,02 процента от числа женщин, закончивших беременность, в 2013 году до 0,11 процента - в 2018 году.

4. Реструктуризация сети акушерских стационаров и рационализация использования коечного фонда, в рамках которых в Республике Татарстан произойдет увеличение коечного фонда в акушерских стационарах третьей группы на 75 акушерских коек, на 9 коек реанимации и интенсивной терапии для женщин, на 16 коек реанимации и интенсивной терапии для новорожденных, на 25 коек патологии новорожденных и недоношенных детей. Кроме того, будет проведена реструктуризация коечного фонда акушерских стационаров первой и второй групп с закрытием маломощных родильных подразделений центральных районных больниц и городских родильных домов, в том числе государственных автономных учреждений здравоохранения "Городская больница N 4" и "Городская клиническая больница N 7" г. Казани.

Данная реструктуризация будет осуществляться при соблюдении оптимальной маршрутизации беременных и будет способствовать оказанию своевременной специализированной медицинской помощи женскому и детскому населению.

5. Внедрение современных медицинских технологий.

В республике особое внимание уделяется внедрению современных технологий, в том числе в родовспоможении. С целью повышения эффективности оказания медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам в ГАУЗ "РКБ МЗ РТ" совместно с кафедрой акушерства и гинекологии N 1 государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования "Казанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации планируется дальнейшее развитие и увеличение объемов следующих современных медицинских технологий:

гибридные операции с эмболизацией маточных артерий при операциях кесарева сечения у беременных высокого риска по акушерским кровотечениям; методика аутоплазмодонорства как одна из составных частей подготовки к родоразрешению пациенток высокой группы риска (предлежание плаценты с вращением, без вращения); комплексная диагностика истинного приращения плаценты (ультразвуковое исследование и магнитно-резонансная томография); амниоинфузия и амниодренирование;

переливание крови плоду при тяжелых формах резус-конфликта; введение лекарственных препаратов в вену пуповины при сердечной недостаточности, пароксизмальной тахикардии у плода; пункции кист почек, яичников, легких и т.д. у плода; селективные элиминации патологического плода при многоплодной беременности;

консервативное лечение внематочной, шеечной беременности введением метотрексата в плодное яйцо под контролем ультразвукового исследования, с предварительной эмболизацией маточных артерий при выраженном кровотоке в хорионе; внутриматочная хирургия в объеме оперативной гистероскопии, гистерорезектоскопии; консервативно-пластические лапароскопические операции в объеме консервативной миомэктомии с использованием морцелляции.

Это позволит улучшить организацию и качество оказания акушерской, гинекологической и неонатологической помощи в Республике Татарстан;

#### 6. Совершенствование организационно-методической и клинико-экспертной работы.

Концентрация в новом перинатальном центре наиболее квалифицированных медицинских работников, внедрение информационных технологий, взаимодействие с другими медицинскими организациями позволит совершенствовать организационно-методическую и клинико-экспертную работу нового перинатального центра для улучшения доступности и качества оказания медицинской помощи беременным женщинам и новорожденным в Республике Татарстан. На базе нового перинатального центра будет совершенствоваться работа Республиканского перинатального консилиума, Координационного совета по организации медицинской помощи матери и ребенку, Совета по мертворождаемости, Штаба по младенческой смертности и другая клинико-экспертная и организационно-методическая работа.

### III. ОБОСНОВАНИЕ РЕСУРСНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПОДПРОГРАММЫ

(в ред. Постановления КМ РТ [от 08.09.2020 N 809](#))

Всего - 1 274 630,8 тыс. рублей (2013 год - 0,0 тыс. рублей, 2014 год - 0,0 тыс. рублей, 2015 год - 396 169,8 тыс. рублей, 2016 год - 878 461,0 тыс. рублей, 2017 год - 0,0 тыс. рублей, 2018 год - 0,0 тыс. рублей, 2019 год - 0,0 тыс. рублей, 2020 год - 0,0 тыс. рублей, 2021 год - 0,0 тыс. рублей, 2022 год - 0,0 тыс. рублей, 2023 год - 0,0 тыс. рублей, 2024 год - 0,0 тыс. рублей, 2025 год - 0,0 тыс. рублей), из них:

субсидии из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования - 615 379,7 тыс. рублей (2013 год - 0,0 тыс. рублей, 2014 год - 0,0 тыс. рублей, 2015 год - 288 611,4 тыс. рублей, 2016 год - 326 768,3 тыс. рублей, 2017 год - 0,0 тыс. рублей, 2018 год - 0,0 тыс. рублей, 2019 год - 0,0 тыс. рублей, 2020 год - 0,0 тыс. рублей, 2021 год - 0,0 тыс. рублей, 2022 год - 0,0 тыс. рублей, 2023 год - 0,0 тыс. рублей, 2024 год - 0,0 тыс. рублей, 2025 год - 0,0 тыс. рублей);

средства бюджета Республики Татарстан - 659 251,1 тыс. рублей (2013 год - 0,0 тыс. рублей, 2014 год - 0,0 тыс. рублей, 2015 год - 107 558,4 тыс. рублей, 2016 год - 551 692,7 тыс. рублей, 2017 год - 0,0 тыс. рублей, 2018 год - 0,0 тыс. рублей, 2019 год - 0,0 тыс. рублей, 2020 год - 0,0 тыс. рублей, 2021 год - 0,0 тыс. рублей, 2022 год - 0,0 тыс. рублей, 2023 год - 0,0 тыс. рублей, 2024 год - 0,0 тыс. рублей, 2025 год - 0,0 тыс. рублей).

Ресурсное обеспечение подпрограммы осуществляется за счет средств бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования (далее - ФФОМС), предусмотренных федеральным законом о бюджете ФФОМС на очередной финансовый год и на плановый период, а также бюджетных ассигнований бюджета Республики Татарстан на очередной финансовый год и на плановый период, выделенных на реализацию подпрограммы.

Средства ФФОМС, выделенные на реализацию подпрограммы, предоставляются из бюджета ФФОМС бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Татарстан в виде субсидий в размере, определенном [распоряжением Правительства Российской Федерации от 18 октября 2014 г. N 2077-р.](#)

Правила финансового обеспечения мероприятий подпрограммы на территории Республики Татарстан определены [постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 01.06.2015 N 395 "О мерах по реализации подпрограммы "Модернизация здравоохранения Республики Татарстан на 2014 - 2016 годы в части проектирования, строительства и ввода в эксплуатацию перинатального центра"](#) государственной программы "Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2020 года" (далее - [постановление от 01.06.2015 N 395](#)).

Объемы финансирования Подпрограммы-11 по годам представлены в [приложении N 1](#) к Программе;

### IV. МЕХАНИЗМ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ

Министерство здравоохранения Республики Татарстан как государственный заказчик - координатор (далее - координатор подпрограммы):

обеспечивает взаимодействие с Министерством строительства, архитектуры и жилищно-коммунального хозяйства Республики Татарстан (далее - ответственный исполнитель подпрограммы) в процессе разработки, реализации и оценки эффективности подпрограммы;

осуществляет координацию и мониторинг реализации подпрограммы в соответствии с сетевым графиком выполнения работ по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию нового перинатального центра (далее - сетевой график), приведенным в [приложении N 1](#) к подпрограмме, а также посредством проведения иных организационных мероприятий, обеспечивающих выполнение подпрограммы;

обеспечивает укомплектованность перинатального центра медицинскими работниками;

вносит в случае необходимости в установленном порядке изменения в подпрограмму.

Ответственный исполнитель подпрограммы:

реализует мероприятия подпрограммы на основе государственных контрактов, заключаемых им в строгом соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации и Республики Татарстан;

несет ответственность за обоснованность стоимости мероприятий подпрограммы;

несет ответственность за реализацию подпрограммы в части проектирования, строительства и ввода в эксплуатацию нового перинатального центра, целевого и эффективного использования средств, выделяемых на реализацию подпрограммы;

несет ответственность за своевременное представление отчетности и ее достоверность в порядке, определенном [постановлением от 01.06.2015 N 395](#);

осуществляет контроль за ходом проектирования, строительства и ввода в эксплуатацию нового перинатального центра;

направляет (в случае необходимости) координатору подпрограммы предложения по внесению изменений в подпрограмму.

Порядок формирования и представления отчетности о реализации подпрограммы "Модернизация здравоохранения Республики Татарстан на 2014 - 2016 годы в части проектирования, строительства и ввода в эксплуатацию перинатального центра" государственной программы "Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2020 года" определен [постановлением от 01.06.2015 N 395](#).

## V. ОЖИДАЕМЫЕ КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ

Реализация подпрограммы позволит:

построить новый перинатальный центр на 100 коек, оснастить его современным медицинским оборудованием в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по профилям "акушерство и гинекология" и "неонатология", утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации;

закончить формирование в Республике Татарстан эффективной трехуровневой системы оказания медицинской помощи беременным женщинам и новорожденным;



повысить доступность в Республике Татарстан специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи беременным женщинам и новорожденным.

По результатам реализации подпрограммы:

снизится показатель младенческой смертности в Республике Татарстан до 6,2 на 1 000 детей, родившихся живыми, в 2016 году и до 6,0 на 1 000 детей, родившихся живыми, в 2018 году;

снизится показатель материнской смертности в Республике Татарстан до 10,4 на 100 тыс. детей, родившихся живыми, в 2016 году и до 8,8 на 100 тыс. детей, родившихся живыми, в 2018 году;

снизится показатель ранней неонатальной смертности в Республике Татарстан до 2,9 на 1 000 детей, родившихся живыми, в 2016 году и до 2,8 на 1 000 детей, родившихся живыми, в 2018 году;

увеличится доля беременных женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах в Республике Татарстан, в общем количестве беременных женщин с преждевременными родами в Республике Татарстан до 55 процентов в 2016 году и до 70 процентов в 2018 году;

увеличится показатель выживаемости новорожденных, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела в перинатальных центрах в Республике Татарстан, до 70 процентов в 2016 году и 75 процентов в 2018 году.

Значения целевых индикаторов и показателей подпрограммы приведены в приложении N 2 к подпрограмме и приложении N 2 к Программе. Целевые индикаторы и показатели подпрограммы включают основные и другие целевые индикаторы и показатели подпрограммы, предусмотренные формой отчета, утвержденной [приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2013 N 965н "Об установлении порядка и формы предоставления отчетности о реализации региональных программ модернизации здравоохранения субъектов Российской Федерации"](#).

## ЦЕЛЬ, ЗАДАЧИ, ИНДИКАТОРЫ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ПОДПРОГРАММЫ И ФИНАНСИРОВАНИЕ ПО ЕЕ МЕРОПРИЯТИЯМ

(в ред. Постановления КМ РТ [от 08.09.2020 N 809](#))

Наименование задачи	Наименование основного мероприятия	Исполнители	Сроки выполнения основных мероприятий	Индикаторы оценки конечных результатов, единицы измерения	Значения индикаторов					Источник финансирования	Объем финансирования, тыс. рублей	
					2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год		2015 год	2016 год
Повышение доступности и качества оказываемой медицинской помощи женскому и детскому населению Республики Татарстан, в том числе снижение показателей материнской смертности и младенческой смертности												
Проектирование, строительство и ввод в эксплуатацию перинатального центра на территории государственного автономного учреждения	Проектирование, строительство и ввод в эксплуатацию нового перинатального центра с целью окончания формирования в Республике	МЗ РТ <*>, МСА и ЖКХ РТ	2014 - 2016 годы	Материнская смертность, случаев на 100 тыс. родившихся живыми	10,6	10,5	10,4	10,3	8,8	бюджет РФ	288 611,4	326 768,3

здравоохранения "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан" на 100 коек	Татарстан эффективной трехуровневой системы оказания помощи беременным женщинам и новорожденным												бюджет РТ	107	551
														558,4	692,7
Повышение квалификации медицинских работников, которые будут оказывать медицинскую помощь в перинатальном центре	Повышение квалификации медицинских работников, которые будут оказывать медицинскую помощь в перинатальном центре	МЗ РТ	2014 - 2016 годы	Младенческая смертность, случаев на 1 000 родившихся живыми	6,4	6,3	6,2	6,1	6,0						
Завершение формирования в Республике Татарстан эффективной трехуровневой системы оказания помощи беременным женщинам и новорожденным	Совершенствование работы акушерских дистанционных консультативных центров с выездными формами работы	МЗ РТ	2014 - 2016 годы	Доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах, процентов	50,0	52,0	55,0	60,0	70,0						
	Реструктуризация сети акушерских стационаров и рационализация использования коечного фонда	МЗ РТ	2014 - 2016 годы	Показатель ранней неонатальной смертности Республики Татарстан, случаев на 1 000 родившихся живыми	3,0	3,0	2,9	2,85	2,8						
	Внедрение современных медицинских технологий	МЗ РТ	2014 - 2016 годы	Выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в перинатальных центрах, процентов	65,3	66,5	70,0	73,0	75,0						
	Совершенствование организационно- методической и клинико-экспертной работы	МЗ РТ	2014 - 2016 годы												
Итого													396	878	
													169,8	461,0	

\* Список использованных сокращений:

Бюджет РТ - бюджет Республики Татарстан;

бюджет РФ - федеральный бюджет;

МЗ РТ - Министерство здравоохранения Республики Татарстан;

МСА и ЖКХ РТ - Министерство строительства, архитектуры и жилищно-коммунального хозяйства Республики Татарстан.

**Приложение N 1  
к подпрограмме 11  
"Модернизация здравоохранения  
Республики Татарстан  
на 2014 - 2016 годы  
в части проектирования,  
строительства и ввода  
в эксплуатацию перинатального центра"**

**СЕТЕВОЙ ГРАФИК ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТ ПО ПРОЕКТИРОВАНИЮ, СТРОИТЕЛЬСТВУ И ВВОДУ В ЭКСПЛУАТАЦИЮ  
НОВОГО ПЕРИНАТАЛЬНОГО ЦЕНТРА**

Наименование работ по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию перинатального центра	Сроки выполнения работ																																				
	2014 год											2015 год											2016 год														
	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь	декабрь	январь	февраль	март	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь	декабрь	январь	февраль	март	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь	декабрь				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34				
Мероприятия по проектированию перинатального центра																																					
Разработка проектной документации	x	x	x	x	x	x	x	x	x																												
Получение разрешения на строительство перинатального центра											x																										
Мероприятия по строительству перинатального центра																																					
Подготовка внешних инженерных коммуникаций											x	x	x	x	x																						
Проведение работ ниже нулевой отметки по каркасу здания											x	x	x	x	x	x	x	x	x																		
Проведение работ выше нулевой отметки														x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x												



	в акушерских стационарах II группы	количество	1290	1351	1286
	в акушерских стационарах III группы	количество	100	100	175
2.	Количество коек реанимации и интенсивной терапии для женщин - всего, в том числе:	количество	59	59	68
	в акушерских стационарах II группы	количество	51	51	51
	в акушерских стационарах III группы	количество	8	8	17
3.	Количество коек реанимации и интенсивной терапии для новорожденных - всего, в том числе:	количество	141	141	157
	в акушерских стационарах	количество	107	106	122
	в детских больницах	количество	34	35	35
4.	Количество коек патологии новорожденных и недоношенных детей (II этап выхаживания) - всего, в том числе:	количество	390	420	450
	в акушерских стационарах	количество	80	80	105
	в детских больницах	количество	310	340	345
5.	Число родов в стационаре - всего, в том числе:	число	56300	56500	56500
	в акушерских стационарах I группы	число	8800	7600	6400
	в акушерских стационарах II группы	число	42000	42100	41000
	в акушерских стационарах III группы	число	5500	6800	9100
6.	Число преждевременных родов (22 - 37 недель) - всего, в том числе:	число	3600	3500	3400
	в акушерских стационарах I группы	число	300	250	100
	в акушерских стационарах II группы	число	2400	2200	1900
	в акушерских стационарах III группы	число	900	1050	1400
7.	Среднегодовая занятость акушерской койки, всего, в том числе:	число дней работы койки в году	308	310	312
	в акушерских стационарах I группы	число дней работы койки в году	290	290	290
	в акушерских стационарах II группы	число дней работы койки в году	290	300	310
	в акушерских стационарах III группы	число дней работы койки в году	345	340	335
8.	Средняя длительность пребывания выписанного больного на койке патологии беременности - всего, в том числе:	дней	9,2	8,5	8,0
	в акушерских стационарах I группы	дней	8,3	7,5	7,0
	в акушерских стационарах II группы	дней	9,0	9,0	9,0
	в акушерских стационарах III группы	дней	10,2	9,0	8,0
9.	Средняя длительность пребывания выписанного больного на койке для беременных и рожениц - всего, в том числе:	дней	5,7	5,3	5,3
	в акушерских стационарах I группы	дней	6,0	5,0	5,0
	в акушерских стационарах II группы	дней	5,4	5,3	5,3
	в акушерских стационарах III группы	дней	5,7	5,5	5,5
10.	Число врачей акушеров-гинекологов	число	870	900	915
11.	Число врачей-неонатологов	число	130	160	175
12.	Число врачей анестезиологов-реаниматологов в акушерских	число	61	81	91

	стационарах (в отделениях акушерского профиля), человек				
13.	Число врачей анестезиологов-реаниматологов (в отделениях неонатологического профиля), человек	число	74	85	90
14.	Количество акушерских дистанционных консультативных центров в составе перинатальных центров	количество	1	1	1
15.	Количество беременных, рожениц и родильниц, проконсультированных сотрудниками акушерских дистанционных консультативных центров в составе перинатальных центров	человек	5630	22480	36725
		процентов от числа женщин, закончивших беременность	10	40	65
16.	Количество выездных анестезиолого-реанимационных акушерских бригад перинатальных центров	количество	1	1	2
17.	Количество женщин, транспортированных выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами перинатальных центров	человек	10	15	60
		процентов от числа женщин, закончивших беременность	0,02	0,026	0,11
18.	Материнская смертность	на 100 тыс. родившихся живыми	10,6	10,4	8,8
19.	Младенческая смертность	на 1 000 родившихся живыми	6,4	6,2	6,0
20.	Перинатальная смертность	на 1 000 родившихся живыми и мертвыми	10,6	10,4	10,2
21.	Мертворождаемость	на 1 000 родившихся живыми и мертвыми	7,6	7,5	7,4
22.	Ранняя неонатальная смертность	на 1000 родившихся живыми	3,0	2,9	2,8

**ПОДПРОГРАММА 12. "РАЗВИТИЕ СОЦИАЛЬНОЙ И ИНЖЕНЕРНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ В РАМКАХ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ "РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН ДО 2025 ГОДА"**

(в ред. Постановлений КМ РТ [от 08.09.2020 N 809](#), [от 25.06.2021 N 497](#))

**ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ**

Наименование подпрограммы	"Развитие социальной и инженерной инфраструктуры в рамках государственной программы "Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2025 года" (далее - подпрограмма)

Государственный заказчик (государственный заказчик - координатор), основной разработчик подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Татарстан
Ответственные исполнители	Министерство строительства, архитектуры и жилищно-коммунального хозяйства Республики Татарстан, Министерство экономики Республики Татарстан, Министерство здравоохранения Республики Татарстан, Министерство финансов Республики Татарстан, некоммерческая организация "Инвестиционно-венчурный фонд Республики Татарстан" (по согласованию)
Главные распорядители бюджетных средств	Министерство строительства, архитектуры и жилищно-коммунального хозяйства Республики Татарстан, Министерство финансов Республики Татарстан
Получатели бюджетных средств	ГКУ "Главное инвестиционно-строительное управление Республики Татарстан", некоммерческая организация "Инвестиционно-венчурный фонд Республики Татарстан" (по согласованию)
Цели подпрограммы	Обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг
Задачи подпрограммы	Обеспечение системности организации охраны здоровья
Сроки и этапы реализации подпрограммы	2015 - 2025 годы
Объемы финансирования подпрограммы	Всего - 60 100 370,3 тыс. рублей, в том числе: за счет средств бюджета Республики Татарстан, по предварительной оценке (2015 - 2025 годы), - 57 586 648,3 тыс. рублей; федеральный бюджет, по предварительной оценке (2015 - 2025 годы), - 2 513 722,0 тыс. рублей. Ресурсное обеспечение реализации подпрограммы за счет средств бюджета Республики Татарстан подлежит ежегодному уточнению в рамках бюджетного цикла
(в ред. Постановления КМ РТ <a href="#">от 25.06.2021 N 497</a> )	
Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы	Снижение доли государственных организаций здравоохранения Республики Татарстан, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта, в общем количестве государственных организаций здравоохранения Республики Татарстан к 2020 году до 30 процентов

## I. ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕКУЩЕГО СОСТОЯНИЯ СФЕРЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ, ОСНОВНЫЕ ПРОБЛЕМЫ В УКАЗАННОЙ СФЕРЕ И ПРОГНОЗ ЕЕ РАЗВИТИЯ

В 2018 году выполнены работы по строительству, реконструкции, капитальному ремонту, с оснащением медицинским оборудованием и мебелью учреждений здравоохранения Республики Татарстан на общую сумму 6 004,52 млн рублей. Финансирование данных работ осуществлялось за счет выделенных средств 2016 - 2018 годов из республиканского бюджета. На сегодняшний день проведены работы по укреплению материально-технической базы на 718 объектах здравоохранения, построены и отремонтированы совокупно 148 тысяч лечебных площадей (2017 год - 174,5 тыс.; 2016 год - 92,06 тыс.).

Введены в эксплуатацию крупные социально значимые объекты, такие как: новые здания детской поликлиники в г. Чистополь (площадью 2,5 тыс. кв. м) и поликлиники Республиканского клинического противотуберкулезного диспансера в г. Казани по ул. Шалапина, д. 20 (площадью 1,89 тыс. кв. м). Завершены работы по капитальному ремонту Альметьевской детской городской больницы с перинатальным центром (площадью 4,8 тыс. кв. м), Городской больницы N 11 г. Казани (I-й этап, площадью 1,5 тыс. кв. м), грудничкового корпуса Детской городской больницы с перинатальным центром в г. Нижнекамск (площадью 2,6 тыс. кв. м), а также в других учреждениях здравоохранения Республики Татарстан.

В соответствии с поручением Президента Республики Татарстан Р.Н.Минниханова реализована 2-летняя программа по модернизации амбулаторно-поликлинических учреждений здравоохранения Республики Татарстан, с объемом финансирования 7,8 млрд рублей, в том числе 800 млн рублей на оснащение медицинским оборудованием. Капитально отремонтировано и оснащено оборудованием 207 объектов здравоохранения.

Сегодня на селе создаются достойные условия для работы медицинского персонала и пребывания пациентов. Ежегодно совместно с Министерством строительства, архитектуры и жилищно-коммунального хозяйства Республики Татарстан и ОАО "Азнакаевский завод Нефтемаш" осваиваются новые виды объектов первичной сети здравоохранения. Так, в 2012 году наряду с модульными ФАПами построена первая модульная врачебная амбулатория, в 2013 году начали создавать модульные патологоанатомические отделения.

В рамках программы по развитию первичного звена в 2018 году направлены финансовые средства в размере более 330,0 млн рублей на строительство новых модульных ФАПов татарстанского производства, на капитальный ремонт ФАПов, врачебных амбулаторий, участковых больниц. Построены 48 ФАПов (в том числе 4 внепрограммных ФАПа), 11 врачебных амбулатории на общую сумму 267 970,77 тыс. рублей, отремонтированы 7 объектов здравоохранения Республики Татарстан на сумму 68 174,13 тыс. рублей.

## II. ОСНОВНЫЕ ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ, СРОКИ И ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ

(в ред. Постановления КМ РТ от [08.09.2020 N 809](#))

Цели: обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг.

Для достижения поставленных целей необходимо решение задачи по обеспечению системности организации охраны здоровья.

Подпрограмма реализуется в один этап - 2015 - 2025 годы.

## ХАРАКТЕРИСТИКА ОСНОВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПОДПРОГРАММЫ

В 2019 году для проведения работ по строительству, реконструкции, капитальному ремонту и оснащению медицинским оборудованием и мебелью объектов здравоохранения приняты решения о финансировании и выделены из республиканского



бюджета 2 309,015 млн рублей.

Также в рамках реализации мероприятий по совершенствованию первичной медико-санитарной помощи населению Республики Татарстан ведутся работы по строительству 45 фельдшерско-акушерских пунктов, 10 врачебных амбулаторий и капитальному ремонту, а также оснащению медицинским оборудованием и мебелью 9 объектов здравоохранения с лимитом финансирования 330,0 млн рублей.

Планируется завершить работы в течение года по строительству радиологического корпуса, пристроенного к существующему зданию Альметьевского филиала ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ", строительству пристроя и хирургического корпуса ГАУЗ "Альметьевская детская городская больница с перинатальным центром" в г. Альметьевск, капитальному ремонту больницы ГАУЗ "Чистопольская ЦРБ", капитальному ремонту с оснащением медицинским оборудованием и мебелью ГАУЗ "Межрегиональный клинико-диагностический центр", капитальному ремонту Васильевской районной больницы, а также и в других учреждениях здравоохранения Республики Татарстан.

Также продолжаются работы по реконструкции входных групп объектов здравоохранения в рамках 2-летней программы модернизации амбулаторно-поликлинических учреждений с лимитом финансирования 63,418 млн рублей.

В 2019 году ведется проектирование и строительство крупных социально значимых объектов, таких как: филиал ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер" в г. Наб. Челны, лечебно-реабилитационный центр на базе ГАУЗ "Городская клиническая больница N 7", Центр детской онкологии, гематологии и хирургии на территории ГАУЗ "Детская республиканская клиническая больница МЗ РТ" и другие.

Строительство фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий для населенных пунктов с численностью населения от 100 до 2 000 человек включено в проект федерального бюджета на 2020 год с общей суммой финансирования в объеме 146 945,8 тыс. рублей, в рамках федерального проекта "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи в Республике Татарстан". Также строительство Центра детской онкологии, гематологии и хирургии на территории ГАУЗ "Детская республиканская клиническая больница МЗ РТ" включено в проект федерального бюджета на 2020 - 2021 годы с общей суммой финансирования в объеме 1 184 млн рублей (2020 год - 592 млн рублей, 2021 год - 592 млн рублей), в рамках реализации федерального проекта "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям".

Основными направлениям указанной концепции являются:

реконструкция и капитальный ремонт объектов здравоохранения;

строительство новых объектов здравоохранения;

оптимальное использование площадей;

укрепление материально-технической базы объектов здравоохранения;

снижение потребления энергетических ресурсов на объектах здравоохранения.

### III. ОБОСНОВАНИЕ РЕСУРСНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПОДПРОГРАММЫ

(в ред. Постановления КМ РТ [от 25.06.2021 N 497](#))

Всего - 60 100 370,3 тыс. рублей (2013 год - 0,0 тыс. рублей, 2014 год - 0,0 тыс. рублей, 2015 год - 3 094 033,8 тыс. рублей, 2016 год - 7 709 175,9 тыс. рублей, 2017 год - 8 076 553,7 тыс. рублей, 2018 год - 8 454 020,5 тыс. рублей, 2019 год - 6 029 663,8 тыс. рублей, 2020 год - 6 432 169,0 тыс. рублей, 2021 год - 4 183 412,7 тыс. рублей, 2022 год - 3 199 589,0 тыс. рублей, 2023 год -

2 199 480,3 тыс. рублей, 2024 год - 5 361 135,8 тыс. рублей, 2025 год - 5 361 135,8 тыс. рублей), в том числе:

за счет средств бюджета Республики Татарстан, по предварительной оценке, - 57 586 648,3 тыс. рублей (2013 год - 0,0 тыс. рублей, 2014 год - 0,0 тыс. рублей, 2015 год - 3 094 033,8 тыс. рублей, 2016 год - 7 709 175,9 тыс. рублей, 2017 год - 8 076 553,7 тыс. рублей, 2018 год - 8 454 020,5 тыс. рублей, 2019 год - 5 378 500,8 тыс. рублей, 2020 год - 5 161 610,0 тыс. рублей, 2021 год - 3 591 412,7 тыс. рублей, 2022 год - 3 199 589,0 тыс. рублей, 2023 год - 2 199 480,3 тыс. рублей, 2024 год - 5 361 135,8 тыс. рублей, 2025 год - 5 361 135,8 тыс. рублей);

федеральный бюджет, по предварительной оценке, - 2 513 722,0 тыс. рублей (2013 год - 0,0 тыс. рублей, 2014 год - 0,0 тыс. рублей, 2015 год - 0,0 тыс. рублей, 2016 год - 0,0 тыс. рублей, 2017 год - 0,0 тыс. рублей, 2018 год - 0,0 тыс. рублей, 2019 год - 651 163,0 тыс. рублей, 2020 год - 1 270 559,0 тыс. рублей, 2021 год - 592 000,0 тыс. рублей, 2022 год - 0,0 тыс. рублей, 2023 год - 0,0 тыс. рублей, 2024 год - 0,0 тыс. рублей, 2025 год - 0,0 тыс. рублей).

Ресурсное обеспечение реализации Программы за счет средств федерального бюджета и бюджета Республики Татарстан подлежит ежегодному уточнению в рамках бюджетного цикла.

Подпрограммой предусмотрена возможность привлечения (помимо средств бюджета Республики Татарстан) внебюджетных средств (средств медицинских организаций от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности, личных средств медицинских работников) и средств бюджетов муниципальных образований для реализации программных мероприятий.

Объемы финансирования подпрограммы по годам представлены в [приложении N 1](#) к Программе.

#### IV. МЕХАНИЗМ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ

(введен Постановлением КМ РТ [от 08.09.2020 N 809](#))

Реализация подпрограммы осуществляется Министерством здравоохранения Республики Татарстан (далее - исполнитель подпрограммы) посредством проведения организационных мероприятий, обеспечивающих выполнение подпрограммы.

Исполнитель подпрограммы:

несет ответственность за реализацию подпрограммы в целом;

осуществляет взаимодействие с Министерством строительства, архитектуры и жилищно-коммунального хозяйства Республики Татарстан, Министерством финансов Республики Татарстан, государственным учреждением "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан" (далее - соисполнители подпрограммы) при реализации подпрограммы;

вносит в случае необходимости в установленном порядке изменения в подпрограмму;

представляет в Министерство экономики Республики Татарстан отчет о достижении целей и решении задач подпрограммы ежеквартально, к 25 числу, следующему за отчетным месяцем ([постановление Кабинета Министров Республики Татарстан от 31.12.2012 N 1199 "Об утверждении Порядка разработки, реализации и оценки эффективности государственных программ Республики Татарстан и ведомственных целевых программ и перечня государственных программ Республики Татарстан"](#)).

Соисполнители подпрограммы:

несут ответственность за обоснованность стоимости подпрограммы;

несут ответственность за целевое и эффективное использования средств, выделяемых на реализацию подпрограммы;

направляют (в случае необходимости) исполнителю подпрограммы предложения по внесению изменений в подпрограмму;

представляют исполнителю подпрограммы ежемесячно, до 10 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, в Министерство здравоохранения Республики Татарстан отчет о реализации мероприятий подпрограммы, а также отчет о расходах средств, переданных из федерального бюджета, средств бюджета Республики Татарстан по установленным формам.

Финансовое обеспечение подпрограммы осуществляется за счет средств федерального бюджета, выделенных на предоставление субсидий бюджетам субъектов Российской Федерации, предусмотренных федеральным законом о бюджете на очередной финансовый год и на плановый период, а также бюджетных ассигнований бюджета Республики Татарстан на очередной финансовый год и на плановый период, выделенных на реализацию подпрограммы.

Контроль за реализацией подпрограммы осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Республики Татарстан.

## V. ОЖИДАЕМЫЕ КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ

(введен Постановлением КМ РТ [от 08.09.2020 N 809](#))

Реализация подпрограммы позволит достичь снижения доли государственных организаций здравоохранения Республики Татарстан, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта, в общем количестве государственных организаций здравоохранения Республики Татарстан к 2025 году до 30 процентов.

Объемы финансирования Подпрограммы-12 по годам представлены в [приложении N 1](#) к Программе.

## ЦЕЛЬ, ЗАДАЧИ, ИНДИКАТОРЫ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ПОДПРОГРАММЫ И ФИНАНСИРОВАНИЕ ПО ЕЕ МЕРОПРИЯТИЯМ

(в ред. Постановления КМ РТ [от 25.06.2021 N 497](#))

Наименование задачи	Наименование основного мероприятия	Исполнители	Сроки выполнения основных мероприятий	Индикаторы оценки конечных результатов, единица измерения	Значения индикаторов									Финансирование с указанием источника финансирования								
					2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	источник	объем, тыс. рублей								
					год	год	год	год	год	год	год	год		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	
Обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг																						
Обеспечение системности организации охраны здоровья	12.1. Укрепление материально-технической базы объектов здравоохранения	МСА и ЖКХ РТ <*>, МЗ РТ	2015 - 2025 годы	Доля государственных организаций здравоохранения Республики Татарстан, здания которых находятся в аварийном	30,0	30,0	30,0	30,0	30,0	30,0	30,0	30,0	бюджет РТ	8 454 020,5	5 378 500,8	5 161 610,0	3 591 412,7	3 199 589,0	2 199 480,3	5 361 135,8	5 361 135,8	

				состоянии или требуют капитального ремонта, в общем количестве государственных организаций здравоохранения Республики Татарстан, процентов										
					бюджет									
					РФ									
12.2.	МФ РТ, Мероприятия по модернизации, строительству, реконструкции и капитальному ремонту объектов здравоохранения в рамках реализации разработанной НО "ИВФ" Концепции развития социальных отраслей и общественной инфраструктуры Республики Татарстан на 2016 - 2020 годы	МЭ РТ, МСА и ЖКХ РТ, МЗ РТ, НО "ИВФ РТ" (по согласованию)	2016 - 2025 годы		0,0	6 511 270	592 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Итого					8 454 020,5	6 029 663,8	6 432 169,0	4 183 412,7	3 199 589,0	2 199 480,3	5 361 135,8	5 361 135,8		

\* Список использованных сокращений:

бюджет РТ - средства бюджета Республики Татарстан;

бюджет РФ - федеральный бюджет;

МЗ РТ - Министерство здравоохранения Республики Татарстан;

МСА и ЖКХ РТ - Министерство строительства, архитектуры и жилищно-коммунального хозяйства Республики Татарстан;

МФ РТ - Министерство финансов Республики Татарстан;

МЭ РТ - Министерство экономики Республики Татарстан;

НО "ИВФ" - некоммерческая организация "Инвестиционно-венчурный фонд.

### ПОДПРОГРАММА 13. "РАЗВИТИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ ДЕТСКИХ ПОЛИКЛИНИК И ДЕТСКИХ ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЙ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ НА 2018 - 2025 ГОДЫ"

(в ред. Постановлений КМ РТ [от 08.09.2020 N 809](#), [от 25.06.2021 N 497](#))

#### ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ

Наименование подпрограммы	"Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций на 2018 - 2025 годы" (далее - подпрограмма)
Государственный заказчик (государственный заказчик координатор)	Министерство здравоохранения Республики Татарстан
Основные разработчики подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Татарстан
Реквизиты документа, которым утверждена подпрограмма	<a href="#">Постановление Кабинета Министров Республики Татарстан от 30.07.2018 N 612 "О внесении изменений в государственную программу "Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2020 года"</a> , утвержденную постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 01.07.2013 N 461 "Об утверждении государственной программы "Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2020 года"
Ответственные исполнители подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, Министерство строительства, архитектуры и жилищно-коммунального хозяйства Республики Татарстан, Министерство финансов Республики Татарстан, ГУ "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан"
Цель подпрограммы	Повышение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи детям в Республике Татарстан
Задачи подпрограммы	Дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Республики Татарстан медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствие с требованиями <a href="#">приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 N 92н</a> (далее - <a href="#">приказ Минздрава России от 07.03.2018 N 92н</a> ); развитие профилактической направленности педиатрической службы;

	внедрение стационарозамещающих технологий в амбулаторном звене;  создание комфортных условий пребывания детей и родителей в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций
Сроки реализации подпрограммы	2018 - 2020 годы
Объемы финансирования подпрограммы	Всего - 1 639 431,0 тыс. рублей, из них:  субсидии из федерального бюджета - 555 055,2 тыс. рублей, средства бюджета Республики Татарстан, по предварительной оценке, - 1 084 375,8 тыс. рублей
(в ред. Постановления КМ РТ <a href="#">от 25.06.2021 N 497</a> )	
Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы	Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Республики Татарстан, дооснащенных медицинскими изделиями в соответствии с требованиями <a href="#">приказа Минздрава России от 07.03.2018 N 92н</a> : в 2018 году - 5,0 процентов; в 2019 году - 20,0 процента; в 2020 году - 95,0 процента;  доля посещений с профилактической и иными целями детьми в возрасте 0 - 17 лет: в 2018 году - 53,0 процента; в 2019 году - 53,5 процента; в 2020 году - 54,0 процента;  доля детей в возрасте 0 - 17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях: в 2018 году - 1,85 процента; в 2019 году - 1,9 процента; в 2020 году - 2,0 процента;  доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Республики Татарстан, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с требованиями <a href="#">приказа Минздрава России от 07.03.2018 N 92н</a> : в 2018 году - 5,0 процента, в 2019 году - 20,0 процента; в 2020 году - 95,0 процента

## I. ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕКУЩЕГО СОСТОЯНИЯ СФЕРЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ, ОСНОВНЫЕ ПРОБЛЕМЫ В УКАЗАННОЙ СФЕРЕ И ПРОГНОЗ ЕЕ РАЗВИТИЯ

Настоящая подпрограмма разработана во исполнение пункта 4 перечня поручений Президента Российской Федерации от 2 декабря 2017 года N Пр-2440 по итогам заседания Координационного совета по реализации Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012 - 2017 годы.

По состоянию на 01.01.2018 численность детей в возрасте от 0 - 17 лет в Республике Татарстан составила 814,203 тыс. человек, что больше предыдущего года на 2,4 процента (на 01.01.2017 - 795 тыс. человек; на 01.01.2016 - 759,1 тыс. человек).

Как и в целом по Российской Федерации, начиная с 2016 года в Республике Татарстан регистрируется снижение рождаемости: в 2017 году в Республике Татарстан родилось 48 115 детей, что на 6487 детей меньше, чем в 2016 году (2016 год -

54 602 человека; 2015 год - 55 746 человек). Показатель рождаемости снизился и составил в 2017 году 12,4 на 1 000 среднегодового населения (2016 год - 14,3 процента, 2015 год - 14,7 процента).

С 2013 года регистрируется стабильное снижение детской и младенческой смертности. Показатель детской смертности снизился в 2017 году по сравнению с 2016 годом на 12,6 процента и составил 5,26 промилле (2016 год - 6,02 промилле; 2015 год - 6,6 промилле). Показатель младенческой смертности снизился в 2017 году по сравнению с 2016 годом на 3,8 процента и составил 5,07 промилле (2016 год - 5,31 промилле; 2015 год - 6,03 промилле). В 2017 году умерло детей первого года жизни на 47 человек меньше, чем в предыдущем году (2016 год - 297 детей, 2015 год - 250 детей).

### ПОКАЗАТЕЛИ МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ ЗА 2015 - 2017 ГОДЫ

Наименование территориальной единицы	Показатель младенческой смертности, на 1000 родившихся живыми		
	2015 год	2016 год	2017 год
Российская Федерация	6,5	6,0	5,5
ПФО	6,1	5,6	5,3
Республика Татарстан	6,1	5,3	5,1

Сокращение коэффициента смертности детей первого года жизни обусловлено снижением младенческой смертности от врожденных аномалий (на 21,6 процента), внешних причин (на 14,3 процента), от инфекционных и паразитарных болезней (на 25,0 процента).

По итогам 2017 года показатель смертности детей в возрасте 0 - 17 лет составил 52,6 на 100 тыс. среднегодового населения соответствующего возраста, что на 12,6 процента меньше показателя 2016 года (60,2). Снижение данного показателя обусловлено снижением показателей детской смертности от болезней системы кровообращения, новообразований и показателя младенческой смертности. Показатель детской смертности (от 0 - 17 лет) от внешних причин в 2017 году составил 10,93 на 100 тыс. среднегодового населения соответствующего возраста, что на 7,1 процента больше по сравнению с 2016 годом (10,2).

При этом отмечается рост первичной заболеваемости детского населения. Показатель первичной заболеваемости у детей в возрасте 0 - 17 лет составил в 2017 году 1 717,5 на 1 000 среднегодового постоянного населения соответствующего возраста (2016 год - 1700,7; 2015 год - 1765,3). В структуре первичной заболеваемости лидирующее место занимают заболевания органов дыхания, травмы, отравления, болезни органов пищеварения. Показатель распространенности болезней детей в возрасте 0 - 17 лет также увеличился и составил в 2017 году 2 320,5 на 1 000 среднегодового постоянного населения (2016 год - 2286,4; 2015 год - 2294,15).

В Республике Татарстан в 2017 году абсолютная численность детей-инвалидов в возрасте 0 - 17 лет составила 14 822 ребенка (2016 год - 14 579; 2015 год - 14 751), уровень инвалидности - 182,0 на 10 тыс. детей 0 - 17 лет включительно (2016 год - 183,2; 2015 год - 189,8). Инвалидность среди детей в возрасте 0 - 17 лет по классам заболеваний на 10 тыс. населения соответствующего возраста в 2017 году распределилась следующим образом: болезни нервной системы - 52,1 (2016 год - 57,7; 2015 год - 53,3), психические расстройства - 50,6 (2016 год - 49,1; 2015 год - 47,8), врожденные аномалии развития - 25,3 (2016 год - 26,7; 2015 год - 30,5).

Согласно результатам освидетельствований наибольшее количество случаев первичного установления инвалидности приходится на самый ранний возраст (от 0 до 4 лет). Удельный вес детей этого возраста в структуре первичной детской инвалидности за 2017 год составляет 48,2 процента, что больше, чем в 2016 году, на 4,1 процента. Всем детям-инвалидам проводится медицинская реабилитация на базе учреждений Министерства здравоохранения Республики Татарстан.

Профилактические осмотры детей первого года жизни проводятся в соответствии с [приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28.04.2007 N 307 "О стандарте диспансерного \(профилактического\) наблюдения ребенка в течение первого года жизни"](#), [приказа Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 27.06.2007 N 403 "Об организации порядка и условий работы по родовым сертификатам \(талон N 3\)"](#).

Показатель первичной заболеваемости среди детей в возрасте 0 - 17 лет составил 1 717,5 на 1 000 детского населения, что на 1 процент больше показателя 2016 года (1 700,7 на 1 000 населения).

В 2017 году отмечено нарастание первичной заболеваемости по следующим классам заболеваний: новообразования (на 24 процента), болезни органов пищеварения (на 19,1 процента), болезни костно-мышечной и соединительной ткани (на 12,9 процента), болезни глаза и его придаточного аппарата (на 9,5 процента), болезни системы кровообращения (на 9,2 процента), болезни мочеполовой системы (на 7,8 процента), болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (на 4,6 процента). По всем остальным классам болезней зарегистрировано снижение показателя первичной заболеваемости.

Показатель распространенности заболеваний среди детей в возрасте 0 - 17 лет составил 2 320,5 на 1 000 населения, что на 1,5 процента больше показателя 2016 года (2 286,4 на 1 000 населения).

В 2017 году отмечено нарастание интенсивности распространенности заболеваний в детском возрасте от новообразований (на 15,5 процента), врожденных аномалий, деформаций и хромосомных нарушений (на 8,7 процента), болезней органов пищеварения (на 7,6 процента), болезней системы кровообращения (на 7,5 процента), болезней мочеполовой системы (на 4,6 процента), болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушений обмена веществ (на 2,9 процента). По всем остальным классам болезней зарегистрировано снижение показателя первичной заболеваемости.

В целях обеспечения доступности оказания медицинской помощи детскому населению в Республике Татарстан сформирована трехуровневая система оказания медицинской помощи с учетом принципа рациональной маршрутизации:

первый этап осуществляется на базе центральных районных больниц;

второй этап представлен межмуниципальными центрами и городскими медицинскими учреждениями по оказанию медицинской помощи, в том числе специализированной;

третий этап осуществляется головным республиканским учреждением - ГАУЗ "Детская республиканская клиническая больница МЗ РТ".

Первичную медико-санитарную помощь детскому здравоохранению обеспечивают: 5 детских городских больниц (в г. Казани - ГАУЗ "Детская городская больница N 1", ГАУЗ "Детская городская клиническая больница N 7", ГАУЗ "Детская городская больница N 8", в г. Нижнекамске - ГАУЗ "Детская городская больница с перинатальным центром", в г. Альметьевске - ГАУЗ "Альметьевская детская городская больница с перинатальным центром");

ГАУЗ "Камский детский медицинский центр";

12 амбулаторно-поликлинических учреждений в городах Казани и Набережные Челны;

структурные подразделения в составе центральных районных больниц; 35 поликлинических отделений, в том числе 23 в составе центральных районных больниц и 146 педиатрических кабинетов;

структурные подразделения государственных специализированных клиник республиканского уровня;

5 детских стоматологических поликлиник.

В целях улучшения оказания медицинской помощи детям с ограниченными возможностями в 10 учреждениях здравоохранения функционируют кабинеты раннего вмешательства. За 2017 год комплексную реабилитацию и диагностику с применением технологий раннего вмешательства получили 2 789 детей в возрасте от 0 до 4 лет.



С 2013 года в республике внедрена региональная модель трехуровневой системы оказания медико-социальной помощи детям и их семьям, находящимся в трудной жизненной ситуации или социально опасном положении, интегрированной в процесс межведомственного взаимодействия по обеспечению защиты прав детей.

Перечень учреждений, участвующих в реализации подпрограммы, представлен в [приложении N 1](#) к ней.

## **II. ОСНОВНЫЕ ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ, СРОКИ И ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ**

Цель - повышение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи детям в Республике Татарстан.

Для достижения поставленной цели необходимо решение следующих задач:

дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Республики Татарстан медицинскими изделиями в соответствии с требованиями [приказа Минздрава России от 07.03.2018 N 92н](#);

развитие профилактической направленности педиатрической службы (закупка медицинских изделий для диагностики позволит более качественно выявлять ранние признаки и предвестники патологических процессов и проводить профилактику утяжеления и хронизации заболеваний);

внедрение стационарозамещающих технологий в амбулаторном звене;

создание комфортных условий пребывания детей и родителей в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций.

## **СРОКИ И ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ**

Подпрограмма реализуется в один этап - 2018 - 2020 годы.

## **ХАРАКТЕРИСТИКА ОСНОВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПОДПРОГРАММЫ**

В соответствии с поручением Президента Республики Татарстан Р.Н.Минниханова реализуется двухлетняя программа по модернизации амбулаторно-поликлинических учреждений здравоохранения Республики Татарстан с объемом финансирования 7,5 млрд рублей, в том числе 800 млн рублей предусмотрено на оснащение медицинским оборудованием.

В рамках модернизации первичной амбулаторно-поликлинической службы в 2017 году выполнены работы по капитальному ремонту детских поликлиник и поликлинических учреждений на сумму 1 495 254,0 тыс. рублей в 30 поликлиниках и поликлинических отделениях городов Казани, Набережные Челны, Нижнекамска, Альметьевска. В рамках программы выполнены работы по замене кровли, перепланировке помещений, замена инженерных систем коммуникаций (замена систем электроснабжения, отопления, кондиционирования, вентиляции, холодного и горячего водоснабжения), ремонт полов, стен, потолков, замена оконных и дверных блоков. Обеспечен доступ для пациентов (с учетом требований для маломобильных групп населения) в лечебное учреждение, выполнены работы по обеспечению информационной доступности путем установки информационных стендов. Для детских поликлиник предусмотрены кабинеты для кормления, сформированы зоны детских игровых. В рамках информатизации медицинских учреждений внедрена электронная очередь.

Однако на сегодняшний день имеется потребность в выполнении работ по организационно-планировочным решениям внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей по 50 объектам детских амбулаторно-

поликлинических учреждений и поликлинических отделений в соответствии с требованиями [приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 N 92н](#).

Выполнение подпрограммы позволит реализовать необходимые мероприятия по дооснащению детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями и созданию в них организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, включая организацию крытой колясочной, отдельного входа для больных детей, открытой регистратуры с инфоматом, электронного табло с расписанием приема врачей, колл-центра, игровой зоны для детей, комнаты для кормления грудных детей и детей раннего возраста, кабинета неотложной помощи детям, системы навигации, зоны комфортного пребывания в холлах и оснащение входа автоматическими дверями, обеспечивая при этом повышение удовлетворенности населения медицинской помощью (приложения N 2, N 3, N 4 к подпрограмме).

В 2017 году в рамках программы модернизации амбулаторно-поликлинических учреждений Республики Татарстан проведено оснащение 19 детских поликлиник городов Казани, Набережные Челны, Нижнекамска и Альметьевска медицинским диагностическим оборудованием, включая рентгенодиагностическое и функциональное (УЗИ-аппараты и ЭКГ-аппараты), офтальмологическое, ЛОР и видеоэндоскопическое оборудование на общую сумму 114,3 млн рублей. Однако во исполнение [приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 N 92н](#) требуется дооснащение медицинских организаций медицинским оборудованием и медицинскими изделиями.

Ожидаемые результаты реализации подпрограммы:

предоставление детям медицинской помощи в амбулаторных условиях с применением современных медицинских изделий для диагностики и лечения позволит обеспечить более раннее (своевременное) выявление и лечение состояний, заболеваний и факторов риска их развития;

обеспечение комфортности пребывания детей в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях позволит повысить положительную мотивацию детей и их родителей при их нахождении в медицинской организации.

Выполнение подпрограммы послужит импульсом реализации стратегического направления отечественного здравоохранения по развитию амбулаторных и стационарозамещающих технологий со снижением нагрузки на стационарное звено.

### III. ОБОСНОВАНИЕ РЕСУРСНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПОДПРОГРАММЫ

(в ред. Постановления КМ РТ [от 25.06.2021 N 497](#))

Всего - 1 639 431,0 тыс. рублей (2013 год - 0,0 тыс. рублей, 2014 год - 0,0 тыс. рублей, 2015 год - 0,0 тыс. рублей, 2016 год - 0,0 тыс. рублей, 2017 год - 0,0 тыс. рублей, 2018 год - 315 807,6 тыс. рублей, 2019 год - 319 985,2 тыс. рублей, 2020 год - 321 199,0 тыс. рублей, 2021 год - 134 903,6 тыс. рублей, 2022 год - 134 903,6 тыс. рублей, 2023 год - 134 903,6 тыс. рублей, 2024 год - 138 864,2 тыс. рублей, 2025 год - 138 864,2 тыс. рублей), из них:

субсидии из федерального бюджета - 555 055,2 тыс. рублей (2013 год - 0,0 тыс. рублей, 2014 год - 0,0 тыс. рублей, 2015 год - 0,0 тыс. рублей, 2016 год - 0,0 тыс. рублей, 2017 год - 0,0 тыс. рублей, 2018 год - 183 168,4 тыс. рублей, 2019 год - 185 591,4 тыс. рублей, 2020 год - 186 295,4 тыс. рублей, 2021 год - 0,0 тыс. рублей, 2022 год - 0,0 тыс. рублей, 2023 год - 0,0 тыс. рублей, 2024 год - 0,0 тыс. рублей, 2025 год - 0,0 тыс. рублей);

средства бюджета Республики Татарстан, по предварительной оценке, - 1 084 375,8 тыс. рублей (2013 год - 0,0 тыс. рублей, 2014 год - 0,0 тыс. рублей, 2015 год - 0,0 тыс. рублей, 2016 год - 0,0 тыс. рублей, 2017 год - 0,0 тыс. рублей, 2018 год - 132 639,2 тыс. рублей, 2019 год - 134 393,8 тыс. рублей, 2020 год - 134 903,6 тыс. рублей, 2021 год - 134 903,6 тыс. рублей, 2022 год - 134 903,6 тыс. рублей, 2023 год - 134 903,6 тыс. рублей, 2024 год - 138 864,2 тыс. рублей, 2025 год - 138 864,2 тыс. рублей).

Ресурсное обеспечение реализации Программы за счет средств федерального бюджета и средств бюджета Республики Татарстан подлежит ежегодному уточнению в рамках бюджетного цикла.

Подпрограммой предусмотрена возможность привлечения (помимо средств бюджета Республики Татарстан) внебюджетных средств (средств медицинских организаций от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности, личных средств медицинских работников) и средств бюджетов муниципальных образований для реализации программных мероприятий.

Объемы финансирования подпрограммы по годам представлены в [приложении N 1](#) к Программе.

### III. МЕХАНИЗМ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ

Реализация подпрограммы осуществляется Министерством здравоохранения Республики Татарстан (далее - исполнитель подпрограммы) посредством проведения организационных мероприятий, обеспечивающих выполнение подпрограммы.

Исполнитель подпрограммы:

несет ответственность за реализацию подпрограммы в целом;

осуществляет взаимодействие с Министерством строительства, архитектуры и жилищно-коммунального хозяйства Республики Татарстан, Министерством финансов Республики Татарстан, ГУ "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан" (далее - соисполнители подпрограммы) при реализации подпрограммы;

вносит в случае необходимости в установленном порядке изменения в подпрограмму;

представляет в Министерство здравоохранения Российской Федерации отчет о достижении целей и решении задач программы ежеквартально, к 25 числу, следующего за отчетным месяцем, в соответствии с [приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.05.2018 N 260 "Об утверждении ведомственной целевой программы "Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций"](#).

Соисполнители подпрограммы:

несут ответственность за обоснованность стоимости подпрограммы;

несут ответственность за целевое и эффективное использования средств, выделяемых на реализацию подпрограммы;

направляют (в случае необходимости) исполнителю подпрограммы предложения по внесению изменений в подпрограммы;

представляют исполнителю подпрограммы ежемесячно, до 10 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, в Министерство здравоохранения Республики Татарстан отчет о реализации мероприятий подпрограммы, а также отчет о расходах средств, переданных из федерального бюджета, средств бюджета Республики Татарстан по установленным формам.

Финансовое обеспечение подпрограммы осуществляется за счет средств федерального бюджета, выделенных на предоставление субсидий бюджетам субъектов Российской Федерации, предусмотренных федеральным законом о бюджете на очередной финансовый год и на плановый период, а также бюджетных ассигнований бюджета Республики Татарстан на очередной финансовый год и на плановый период, выделенных на реализацию подпрограммы. Средства федерального бюджета в виде субсидий определены [распоряжением Правительства Российской Федерации от 3 марта 2018 года N 368-р](#).

Контроль за реализацией подпрограммы осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Республики Татарстан.

## V. ОЖИДАЕМЫЕ КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ

Реализация подпрограммы позволит:

реализовать необходимые мероприятия по дооснащению детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями и созданию в них организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, включая организацию крытой колясочной, отдельного входа для больных детей, открытой регистратуры с инфоматом, электронного табло с расписанием приема врачей, колл-центра, игровой зоны для детей, комнаты для кормления грудных детей и детей раннего возраста, кабинета неотложной помощи детям, системы навигации, зоны комфортного пребывания в холлах и оснащение входа автоматическими дверями, обеспечивая при этом повышение удовлетворенности населения медицинской помощью;

предоставить детям медицинскую помощь в амбулаторных условиях с применением современных медицинских изделий для диагностики и лечения, что позволит обеспечить более раннее (своевременное) выявление и лечение состояний, заболеваний и факторов риска их развития;

обеспечить комфортность пребывания детей в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях, что позволит повысить положительную мотивацию детей и их родителей при их нахождении в медицинской организации.

По результатам реализации подпрограммы:

увеличится доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Республики Татарстан, дооснащенных медицинскими изделиями, с целью приведения их в соответствие с требованиями [приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 N 92н](#) с 5,0 процента в 2018 году до 95,0 процента к 2020 году;

увеличится доля посещений с профилактической и иными целями детьми в возрасте 0 - 17 лет с 53,0 процента в 2018 году до 54,0 процента к 2020 году;

увеличится доля детей в возрасте 0 - 17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, с 1,85 процента в 2018 году до 2,0 процента к 2020 году;

увеличится доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Республики Татарстан, реализовавших организационно-парковочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с требованиями [приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 N 92н](#) с 5,0 процента в 2018 году до 95,0 процента к 2020 году.

Выполнение подпрограммы послужит импульсом реализации стратегического направления отечественного здравоохранения по развитию амбулаторных и стационарозамещающих технологий со снижением нагрузки на стационарное звено.

Достижение целевых индикаторов подпрограммы способствует реализации цели Программы (обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки) и достижению ожидаемых конечных результатов реализации целей и задач Программы - индикаторов оценки результатов N 16 (увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении) и N 3 (снижение младенческой смертности).

Итоги реализации мероприятий окажут влияние на снижение:

младенческой смертности к 2020 году - до 4,6 случая на 1 000 новорожденных, родившихся живыми;

смертности детей в возрасте 0 - 4 года к 2018 году - до 6,0; к 2019 году - 5,9; к 2020 году - 5,8; к 2021 году - 5,7 случая на 1 000 родившихся живыми.

Значения целевых индикаторов и показателей подпрограммы приведены в приложении N 2 к Программе. Целевые индикаторы и показатели подпрограммы включают основные, другие целевые индикаторы и показатели подпрограммы, предусмотренные формой отчета, утвержденной [приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2013 N 965н "Об установлении порядка и формы предоставления отчетности о реализации региональных программ модернизации здравоохранения субъектов Российской Федерации"](#).

### ЦЕЛЬ, ЗАДАЧИ, ИНДИКАТОРЫ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ПОДПРОГРАММЫ И ФИНАНСИРОВАНИЕ ПО ЕЕ МЕРОПРИЯТИЯМ

(в ред. Постановления КМ РТ [от 25.06.2021 N 497](#))

Наименование задачи	Наименование основного мероприятия	Исполнители	Сроки выполнения основных мероприятий	Индикаторы оценки конечных результатов, единица измерения	Значения индикаторов									Источник финансирования	Объем финансирования, тыс. рублей								
					2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2018 год		2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22		
Повышение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи детям в Республике Татарстан																							
Дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Республики Татарстан медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа МЗ РФ от 7 марта 2018 г. N 92н	13.1. Дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Республики Татарстан медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа МЗ РФ от 7 марта 2018 г. N 92н	МЗ РТ <+>, МСА и ЖКХ РТ	2018 - 2020 годы	Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Республики Татарстан, дооснащенных медицинскими изделиями в соответствии с требованиями приказа МЗ РФ от 7 марта 2018 г. N 92н, процентов	5,0	20,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	бюджет РФ	183	185	186	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
					168,4	591,4	295,4																
Развитие профилактической направленности педиатрической службы	13.2. Дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений	МЗ РТ, МСА и ЖКХ РТ	2018 - 2020 годы	Доля посещений с профилактической и иными целями детьми в возрасте 0 - 17 лет, процентов	53,0	53,5	47,0	54,0	54,0	54,0	54,0	54,0		бюджет РТ	132	134	134	134	134	134	138	138	
					639,2	393,8	903,6	903,6	903,6	903,6	864,2	864,2											

	медицинских организаций Республики Татарстан медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа МЗ РФ от 7 марта 2018 г. N 92н																			
Внедрение стационаро-замещающих технологий в амбулаторном звене	13.3. Дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Республики Татарстан медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа МЗ РФ от 7 марта 2018 г. N 92н	МЗ РТ, МСА и ЖКХ РТ	2018 - 2020 годы	Доля детей в возрасте 0 - 17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, процентов	1,85	1,9	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0								
Создание комфортных условий пребывания детей и родителей в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций	13.4. Создание комфортных условий пребывания детей и родителей в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций	МЗ РТ, МСА и ЖКХ РТ	2018 - 2020 годы	Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Республики Татарстан, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с требованиями приказа МЗ РФ от 7 марта 2018 г. N 92н, процентов	5,0	20,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0								
Итого													315	319	321	134	134	134	138	138
													807,6	985,2	199,0	903,6	903,6	903,6	864,2	864,2

\* Список использованных сокращений:

бюджет РТ - бюджет Республики Татарстан;

бюджет РФ - федеральный бюджет;

МЗ РТ - Министерство здравоохранения Республики Татарстан;

МЗ РФ - Министерство здравоохранения Российской Федерации;

МСА и ЖКХ РТ - Министерство строительства, архитектуры и жилищно-коммунального хозяйства Республики Татарстан.

**Приложение N 1  
к подпрограмме "Развитие  
материально-технической базы  
детских поликлиник и  
детских поликлинических отделений  
медицинских организаций"  
государственной программы  
"Развитие здравоохранения  
Республики Татарстан до 2020 года"**

**ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ПРИНИМАЮЩИХ УЧАСТИЕ В РЕАЛИЗАЦИИ МЕРОПРИЯТИЙ  
ПОДПРОГРАММЫ НА 2018 - 2020 ГОДЫ**

№ п/п	Полное наименование медицинской организации	Адрес места нахождения	Численность прикрепленного детского населения, человек	Группа
1	2	3	4	5
1.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Агрызская центральная районная больница", детское поликлиническое отделение	422230, Республика Татарстан, г. Агрыз, ул. Гоголя, д. 10	7 408	1
2.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Азнакаевская центральная районная больница", детское поликлиническое отделение	423330, Республика Татарстан, г. Азнакаево, ул. Гагарина, д. 1	13 298	1
3.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Алексеевская центральная районная больница", детское поликлиническое отделение	422900, Республика Татарстан, п.г.т. Алексеевское, ул. Куйбышева, д. 85	5 467	1
4.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Альметьевская центральная районная больница", детское поликлиническое отделение	423450, Республика Татарстан, г. Альметьевск, ул. Гагарина, д. 1	39 091	2

	учреждение здравоохранения "Альметьевская детская городская больница с перинатальным центром", детское поликлиническое отделение	Альметьевск, ул. Тельмана, д. 61		
5.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Арская центральная районная больница", детское поликлиническое отделение	422000, Республика Татарстан, г. Арск, ул. Комсомольская, д. 32	10 868	1
6.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Бавлинская центральная районная больница", детское поликлиническое отделение	423930, Республика Татарстан, г. Бавлы, ул. Энгельса, д. 55	7 194	1
7.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Бугульминская центральная районная больница", детское поликлиническое отделение	423324, Республика Татарстан, г. Бугульма, ул. Ленина, д. 88	21 271	1
8.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Буинская центральная районная больница", детское поликлиническое отделение	422430, Республика Татарстан, г. Буинск, ул. Ефремова, д. 137	8 683	2
9.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Елабужская центральная районная больница", детское поликлиническое отделение	423603, Республика Татарстан, г. Елабуга, проспект Нефтяников, д. 57	18 991	1
10.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Заинская центральная районная больница", детское поликлиническое отделение	423520, Республика Татарстан, г. Заинск, ул. Комсомольская, д. 52	10 481	1
11.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Зеленодольская центральная районная больница", детская поликлиника N 1	422544, Республика Татарстан, г. Зеленодольск, ул. К.Маркса, д. 8а	11 090	1
12.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Зеленодольская центральная районная больница", детская поликлиника N 2	422545, Республика Татарстан, г. Зеленодольск, ул. Королева, д. 9	9 442	1
13.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Зеленодольская центральная районная больница" детская поликлиника филиала "Васильевская районная больница"	422530, Республика Татарстан, Зеленодольский район, п.г.т. Васильево, ул. Школьная, д. 29	3 734	1
14.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Кукморская центральная районная	422110, Республика Татарстан, г. Кукмор, ул. Ворошилова, д. 24	10 925	1



	больница", детское поликлиническое отделение			
15.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Лаишевская центральная районная больница", детское поликлиническое отделение	422610, Республика Татарстан, г. Лаишево, ул. Олега Кошевого, д. 11	8 795	1
16.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Ленингорская центральная районная больница", детское поликлиническое отделение	423250, Республика Татарстан, г. Лениногорск, ул. Садриева, д. 20	16 874	2
17.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Мамадышская центральная районная больница", детское поликлиническое отделение	422190, Республика Татарстан, г. Мамадыш, ул. Ленина, д. 105	7 532	1
18.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Менделеевская центральная районная больница", детское поликлиническое отделение	423650, Республика Татарстан, г. Менделеевск, ул. Северная, д. 7	6 536	1
19.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Мензелинская центральная районная больница", детское поликлиническое отделение	423700, Республика Татарстан, г. Мензелинск, ул. Гурьянова, д. 98/6	5 644	1
20.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская больница с перинатальным центром", детское поликлиническое отделение N 2	423570, Республика Татарстан, г. Нижнекамск, ул. Менделеева, д. 45	53 535	2
21.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская больница с перинатальным центром", детское поликлиническое отделение N 1	423578, Республика Татарстан, г. Нижнекамск, ул. Тукая, д. 37	35 682	2
22.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Нурлатская центральная районная больница", детское поликлиническое отделение	423040, Республика Татарстан, г. Нурлат, ул. Пушкина, д. 2	11 828	1
23.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Пестречинская центральная районная больница", детское поликлиническое отделение	422770, Республика Татарстан, Пестречинский район, с. Пестрецы, ул. Молодежная, д. 13	6550	1
24.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Рыбно-Слободская центральная районная больница", детское поликлиническое отделение	422650, Республика Татарстан, Рыбно-Слободский район, п.г.т. Рыбная Слобода, ул. Сосновая, д. 6	4049	1

	отделение			
25.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Тукаевская центральная районная больница", детское поликлиническое отделение	423803, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, п. ЗЯБ, ул. Аркылы, д. 21	7051	1
26.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Чистопольская центральная районная больница", детское поликлиническое отделение	422986, Республика Татарстан, г. Чистополь, ул. Вишневого, д. 2Б	14521	1
27.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Урусинская центральная районная больница", детское поликлиническое отделение	423950, Республика Татарстан, Ютазинский район, п.г.т. Уруссу, ул. Ленина, д. 19	4147	1
28.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Камский детский медицинский центр", детская поликлиника	423812, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, бульвар имени К.Тинчурина, д. 1	17089	2
29.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Камский детский медицинский центр", консультативно-диагностический центр	423812, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, ул. Академика Королева, д. 18	-	2
30.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 2"	423809, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, пр. Московский, д. 101	20905	2
31.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 3"	423806, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, ул. им. Комарова, д. 26	18702	2
32.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 4 им. Ф.Г.Ахмеровой"	423827, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, проспект Яшьлек, д. 15	20646	2
33.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 5"	423831, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, проспект Сююмбике, д. 45 (43/21)	22983	2
34.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 6"	423826, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, бульвар Домостроителей, д. 6	18989	2
35.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Городская детская больница N 1" г. Казани, поликлиническое отделение N 1	420034, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Декабристов, д. 125А	9451	2
36.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Городская детская больница N 1" г. Казани, поликлиническое отделение N	420080, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Восстания, д. 49	10178	2

	2			
37.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Городская детская больница N 1" г. Казани, поликлиническое отделение N 3	420034, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Ленская, д. 2	10178	2
38.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская клиническая больница N 7", поликлиническое отделение N 2	420037, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Айдарова, д. 2а	11855	2
39.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская клиническая больница N 7", поликлиническое отделение N 3	420085, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Химиков, д. 23	8309	2
40.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 6" г. Казани, филиал N 4	420075, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Правды, д. 20А	10768	2
41.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 2" г. Казани	420097, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Шмидта, д. 30	16905	2
42.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 4"	420032, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Лукницкого, д. 4	22394	2
43.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Городская детская поликлиника N 6" г. Казани	420087, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Отрадная, д. 38а	26507	2
44.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Городская детская поликлиника N 7" г. Казани	420103, Республика Татарстан, г. Казань, проспект Ямашева, д. 48	30054	2
45.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 9" г. Казани	420133, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Адоратского, д. 6	20188	2
46.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 10"	420110, Республика Татарстан, г. Казань, Проспект Победы, д. 56	35617	2
47.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 11"	420059, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Павлюхина, д. 118	21183	2
48.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская республиканская клиническая больница МЗ Республики Татарстан", консультативная поликлиника N 1	420138, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Оренбургский тракт, д. 140	-	3
49.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская	420110, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Рихарда Зорге, д. 55	-	3

	республиканская клиническая больница МЗ Республики Татарстан", консультативная поликлиника N 2			
50.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская республиканская клиническая больница МЗ Республики Татарстан", поликлиника N 3	420100, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Х.Бигичева, д. 20	33564	2

**Приложение N 2  
к подпрограмме "Развитие  
материально-технической базы  
детских поликлиник и детских  
поликлинических отделений  
медицинских организаций"  
государственной программы  
"Развитие здравоохранения  
Республики Татарстан до 2020 года"**

**ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ К ПРИОБРЕТЕНИЮ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ В РАМКАХ ПОДПРОГРАММЫ НА 2018 - 2020 ГОДЫ**

N п/п	Наименование медицинского изделия	Код вида <a href="#">номенклатурной классификации медицинских изделий по видам, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 июня 2012 года N 4н &lt;*&gt;</a>	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с <a href="#">номенклатурной классификацией медицинских изделий по видам, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 июня 2012 года N 4н</a>	Количество единиц (абсолютные данные)
1	2	3	4	5
1.	Комплекс рентгеновский диагностический стационарный цифровой	191 220	Система рентгеновская диагностическая стационарная общего назначения, цифровая	17
2.	Ультразвуковой аппарат диагностический портативный переносной с тремя датчиками (конвексный, линейный, фазированный)	324 320	Система ультразвуковой визуализации универсальная, с питанием от батареи	44
3.	Ультразвуковой аппарат диагностический универсальный стационарный с шестью датчиками (конвексный, микроконвексный, линейный, фазированный, внутриволостной, чреспищеводный)	260 250	Система ультразвуковой визуализации универсальная, с питанием от сети	2
4.	Ультразвуковой аппарат диагностический универсальный стационарный	260 250	Система ультразвуковой визуализации универсальная, с питанием от сети	9

	с четырьмя датчиками (конвексный, микроконвексный, линейный, фазированный)			
5.	Ультразвуковой аппарат диагностический портативный переносной с четырьмя датчиками (конвексный, линейный, фазированный, микроконвексный)	192 070	Система ультразвуковой визуализации сердечно-сосудистой системы	2
6.	Фиброскоп для исследования желудочно-кишечного тракта детский с принадлежностями, включая колоноскопию	180 020	Гастроскоп оптоволоконный гибкий	49
7.	Автоматический анализатор клеток крови	130 690	Анализатор гематологический ИВД, автоматический	20
8.	Автоматический анализатор осадка мочи	261 730	Анализатор мочи ИВД, лабораторный, автоматический	21
9.	Электрокардиограф 12-канальный	269 170	Электрокардиограф многоканальный, профессиональный	24
10.	Рабочая станция для комбинированного ЭКГ и АД мониторинга	177 920	Рабочая станция для электрофизиологических исследований сердца	4
11.	Прибор для исследования функции внешнего дыхания у детей и проведения медикаментозных тестов	218 360	Спирометр телеметрический диагностический	2
12.	Компьютеризированная система для электроэнцефалографии с синхронным видеомониторингом	291 830	Система электроэнцефалографического мониторинга, стационарная	2
13.	ЛОП-комбайн	167 570	Система для ЛОР-осмотра/терапевтических процедур	20
14.	Риноларингофиброскоп	179 710	Назофаринголарингоскоп оптоволоконный гибкий	28
15.	Система проведения стресс-теста с нагрузкой и мониторингом показателей сердечного ритма и артериального давления	178 060	Система мониторинга показателей при проведении сердечного стресс-теста с нагрузкой	2
16.	Дефибриллятор внешний	126 500	Дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от аккумуляторной батареи	41
17.	Автоматический рефрактометр	336 080	Рефрактокератометр, автоматический	42
18.	Прибор для ультразвукового сканирования с датчиком для ультразвуковой биометрии для офтальмологии	172 470	Система ультразвуковой визуализации для офтальмологии	2
19.	Цифровая широкоугольная ретинальная камера (с линзой 130°)	172350	Фотокамера офтальмологическая	24
20.	Оптический когерентный томограф для сканирования переднего и заднего отделов глаза (ОКТ) с функцией ангиографии	227 970	Система оптической когерентной томографии сетчатки	2

21.	Комплекс для электрофизиологических исследований (электроретинограф)	292 490	Электроретинограф	2
22.	Щелевая лампа с принадлежностями	105 070	Лампа щелевая офтальмологическая, смотровая	28
23.	Аппарат для измерения внутриглазного давления автоматический	172 460	Тонومتر офтальмологический, с питанием от сети	41
24.	Бинокулярный офтальмоскоп для обратной офтальмоскопии с налобной фиксацией	262 460	Офтальмоскоп не прямой бинокулярный, с питанием от батареи	25
25.	Автоматический периметр	216 690	Периметр автоматический	24
26.	Рентгеновский компьютерный томограф от 16 до 64 срезов включительно с принадлежностями, с автоматическим устройством для введения контрастного вещества	135 190	Система рентгеновской компьютерной томографии всего тела	1
27.	Магнитно-резонансный томограф 1.5 Т	135 160	Система магнитно-резонансной томографии всего тела, со сверхпроводящим магнитом	1
28.	Велотренажер для механотерапии	140 790	Велоэргометр	27
29.	Тренажер для механотерапии нижней конечности	102 930	Тренажер для пассивной/активной разработки тазобедренного/коленного сустава	28
30.	Тренажер для механотерапии для верхней конечности	120 390	Тренажер стимулирующий с видеодемонстрацией результатов	2
	Всего			536

\* Классификация медицинских изделий формируется в электронном виде по группам и подгруппам медицинских изделий и размещается на официальном сайте Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 июня 2012 год [N 4н "Об утверждении номенклатурной классификации медицинских изделий"](#).

**Приложение N 3  
к подпрограмме "Развитие  
материально-технической базы  
детских поликлиник и  
детских поликлинических отделений  
медицинских организаций  
государственной программы  
"Развитие здравоохранения  
Республики Татарстан до 2020 года"**

**ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, В КОТОРЫХ БУДЕТ ОБЕСПЕЧЕНА СООТВЕТСТВУЮЩАЯ  
ПОДГОТОВКА ПОМЕЩЕНИЙ ДЛЯ УСТАНОВКИ ПРИОБРЕТАЕМЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ**

№ п/п	Полное наименование медицинской организации	Адрес места нахождения	Количество соответствующих помещений, единиц
1	2	3	4
1.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Алексеевская центральная районная больница"	422900, Республика Татарстан, п.г.т. Алексеевское, ул. Куйбышева, д. 85	3
2.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Бугульминская центральная районная больница"	423324, Республика Татарстан, г. Бугульма, ул. Ленина, д. 88	3
3.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Буинская центральная районная больница"	422430, Республика Татарстан, г. Буинск, ул. Ефремова, д. 137	3
4.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Мамадышская центральная районная больница"	422190, Республика Татарстан, г. Мамадыш, ул. Ленина, д. 105	3
5.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Мензелинская центральная районная больница"	423700, Республика Татарстан, г. Мензелинск, ул. Гурьянова, д. 98/6	3
6.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Нурлатская центральная районная больница"	423040, Республика Татарстан, г. Нурлат, ул. Пушкина, д. 2	3
7.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Тукаевская центральная районная больница"	423803, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, п. ЗЯБ, ул. Аркылы, д. 21	3
8.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника № 2"	423809, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, проспект Московский, д. 101	3
9.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника № 4 им. Ф.Г.Ахмеровой"	423827, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, проспект Яшьлек, д. 15	3
10.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника № 5"	423831, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, проспект Сююмбике, д. 45 (43/21)	3
11.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника № 4"	420032, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Лукницкого, д. 4	3
12.	Государственное автономное учреждение здравоохранения	420087, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Главная, д. 68	3

	"Городская детская поликлиника N 6" г. Казани		
13.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 6" г. Казани, филиал N 4	420037, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Правды, д. 20А	3
14.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Городская детская поликлиника N 7" г. Казани	420103, Республика Татарстан, г. Казань, проспект Ямашева, д. 48	3
15.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 11" г. Казани	420101, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Павлюхина, д. 118	3
16.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан", консультативная поликлиника N 1	420138, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Оренбургский тракт, д. 140	16
17.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская республиканская клиническая больница МЗ Республики Татарстан", поликлиника N 3	420100, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Х.Бигичева, д. 20	3

**Приложение N 4  
к подпрограмме "Развитие  
материально-технической базы  
детских поликлиник и  
детских поликлинических отделений  
медицинских организаций"  
государственной программы  
"Развитие здравоохранения  
Республики Татарстан до 2020 года"**

**ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, В КОТОРЫХ БУДЕТ ОБЕСПЕЧЕНА СВОЕВРЕМЕННАЯ ПОДГОТОВКА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, ИМЕЮЩИХ СООТВЕТСТВУЮЩИЙ УРОВЕНЬ ОБРАЗОВАНИЯ И КВАЛИФИКАЦИИ ДЛЯ РАБОТЫ С ПРИОБРЕТАЕМЫМИ МЕДИЦИНСКИМИ ИЗДЕЛИЯМИ**

N п/п	Полное наименование медицинской организации	Адрес ее места нахождения	Количество медицинских работников, человек
1	2	3	4
1.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Городская детская больница N 1 г. Казани", поликлиническое	420080, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Восстания, д. 49	3



	отделение N 2		
2.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Городская детская больница N 1 г. Казани", поликлиническое отделение N 3	420080, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Ленская, д. 2	3
3.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская клиническая больница N 7", поликлиническое отделение N 3	420085, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Химиков, д. 17	1
4.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 4"	420032, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Лукницкого, д. 4	2
5.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 9" г. Казани	420133, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Адоратского, д. 6	2
6.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 10"	420110, Республика Татарстан, г. Казань, Проспект Победы, д. 56	2
7.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 11"	420059, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Павлюхина, д. 118	2
8.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 6" г. Казани, филиал N 4	420075, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Главная, д. 68	2
9.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Камский детский медицинский центр", детская поликлиника	423812, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, бульвар имени К.Тинчурина, д. 1	2
10.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 2"	423809, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, пр. Московский, д. 101	3
11.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 3"	423806, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, ул. Комарова, д. 26	2
12.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 4 им. Ф.Г.Ахмеровой"	423827, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, проспект Яшьлек, д. 1	3
13.	Государственное автономное учреждение здравоохранения	423831, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, проспект	3

	"Детская городская поликлиника N 5"	Сююмбике, д. 45 (43/21)	
14.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 6"	423826, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, бульвар Домостроителей, д. 6	2
15.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская больница с перинатальным центром", детская поликлиника N 1	423570, Республика Татарстан, г. Нижнекамск, ул. Тукая, д. 37	2
16.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Агрызская центральная районная больница"	422230, Республика Татарстан, г. Агрыз, ул. Гоголя, д. 10	4
17.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Алексеевская центральная районная больница"	422900, Республика Татарстан, п.г.т. Алексеевское, ул. Куйбышева, д. 85	3
18.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Азнакаевская центральная районная больница"	423330, Республика Татарстан, г. Азнакаево, ул. Гагарина, д. 1	3
19.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Арская центральная районная больница"	422000, Республика Татарстан, г. Арск, ул. Комсомольская, д. 32	3
20.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Бавлинская центральная районная больница"	423930, Республика Татарстан, г. Бавлы, ул. Энгельса, д. 55	2
21.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Бугульминская центральная районная больница"	423324, Республика Татарстан, г. Бугульма, ул. Ленина, д. 88	5
22.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Елабужская центральная районная больница"	423603, Республика Татарстан, г. Елабуга, проспект Нефтяников, д. 57	2
23.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Заинская центральная районная больница"	423520, Республика Татарстан, г. Заинск, ул. Комсомольская, д. 52	1
24.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Зеленодольская центральная районная больница", детская поликлиника филиала "Васильевская районная"	422530, Республика Татарстан, Зеленодольский район, п.г.т. Васильево, ул. Школьная, д. 29	3

	больница"		
25.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Зеленодольская центральная районная больница", детская поликлиника N 1	422544, Республика Татарстан, г. Зеленодольск, ул. К.Маркса, д. 8а	3
26.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Зеленодольская центральная районная больница", детская поликлиника N 2	422545, Республика Татарстан, г. Зеленодольск, ул. Королева, д. 9	2
27.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Кукморская центральная районная больница"	422110, Республика Татарстан, г. Кукмор, ул. Ворошилова, д. 24	2
28.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Лайшевская центральная районная больница", детское поликлиническое отделение	422610, Республика Татарстан, г. Лайшево, ул. Олега Кошевого, д. 11	1
29.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Мамадышская центральная районная больница"	422190, Республика Татарстан, г. Мамадыш, ул. Ленина, д. 105	1
30.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Менделеевская центральная районная больница"	423650, Республика Татарстан, г. Менделеевск, ул. Северная, д. 7	2
31.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Мензелинская центральная районная больница"	423700, Республика Татарстан, г. Мензелинск, ул. Гурьянова, д. 98/6	3
32.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Нурлатская центральная районная больница"	423040, Республика Татарстан, г. Нурлат, ул. Пушкина, д. 2	4
33.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Пестречинская центральная районная больница"	422770, Республика Татарстан, Пестречинский район, с. Пестрецы, ул. Молодежная, д. 13	2
34.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Рыбно-Слободская центральная районная больница"	422650, Республика Татарстан, Рыбно-Слободский район, п.г.т. Рыбная Слобода, ул. Сосновая, д. 6	2
35.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Тукаевская центральная районная больница"	423803, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, п. ЗЯБ, ул. Аркылы, д. 21	3
36.	Государственное автономное	423950, Республика Татарстан,	3

	учреждение здравоохранения "Уруссинская центральная районная больница"	Ютазинский район, п.г.т. Уруссу, ул. Ленина, д. 19	
37.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская республиканская клиническая больница МЗ РТ", поликлиника N 3	420100, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Х.Бигичева, д. 20	9
38.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Городская детская больница N 1 г. Казани", поликлиническое отделение N 1	420034, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Декабристов, д. 125а	5
39.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская клиническая больница N 7", поликлиническое отделение N 2	420037, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Айдарова, д. 2а	6
40.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника N 2" г. Казани	420097, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Шмидта, д. 30	6
41.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Городская детская поликлиника N 6" г. Казани	420087, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Отрадная, д. 38а	7
42.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Городская детская поликлиника N 7" г. Казани	420103, Республика Татарстан, г. Казань, пр. Ямашева, д. 48	7
43.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Камский детский медицинский центр", консультативно-диагностический центр	423812, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, ул. Академика Королева, д. 18	5
44.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Детская городская больница с перинатальным центром", детская поликлиника N 2	423570, Республика Татарстан, г. Нижнекамск, ул. Менделеева, д. 45	5
45.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Альметьевская детская городская больница с перинатальным центром"	423450, Республика Татарстан, г. Альметьевск, ул. Тельмана, д. 61	6
46.	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Лениногорская центральная районная больница"	423250, Республика Татарстан, г. Лениногорск, ул. Садриева, д. 20	8
47.	Государственное автономное учреждение здравоохранения	422430, Республика Татарстан, г.	6

учреждение здравоохранения "Буинская центральная районная больница"	Буинск, ул. Ефремова, д. 137
---	------------------------------

\* Объемы финансирования подпрограммы по годам представлены в [приложении N 1](#) к Программе.

Постановлением КМ РТ [от 25.06.2021 N 497](#) приложение N 1 изложено в новой редакции.

- Примечание изготовителя базы данных.

**Приложение N 1  
к Государственной программе  
"Развитие здравоохранения  
Республики Татарстан до 2025 года"**

**ОБЪЕМ ФИНАНСИРОВАНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ "РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН ДО 2025 ГОДА" В РАЗРЕЗЕ ПОДПРОГРАММ**

(в ред. Постановления КМ РТ [от 08.09.2020 N 809](#))

Наименование мероприятия с указанием источника финансирования	Объем финансирования в соответствии с ассигнованиями бюджета Республики Татарстан на 2013 - 2025 годы, тыс. рублей													
	всего	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Подпрограмма 1. "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи" (подпрограмма 1а. "Укрепление общественного здоровья") - всего	41 567 456,5	5 957 457,8	9 385 287,0	9 642 031,7	1 733 646,4	1 710 327,3	2 068 587,8	2 146 473,4	2 229 727,5	2 242 625,2	2 246 999,4	726 135,3	734 662,5	743 495,2
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	16 335 828,4	0,0	1 310 477,6	1 715 374,1	1 477 521,2	1 446 770,4	1 744 143,7	1 748 854,6	1 885 388,1	1 894 624,1	1 892 442,9	406 743,9	406 743,9	406 743,9
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ	5 068 781,7	525 004,3	516 417,3	754 656,8	256 125,2	263 556,9	324 444,1	397 618,8	344 339,4	348 001,1	354 556,5	319 391,4	327 918,6	336 751,3

<*> на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:														
средства бюджета Республики Татарстан	3 830 669,5	142 664,5	141 768,1	273 533,6	256 125,2	263 556,9	324 444,1	397 618,8	344 339,4	348 001,1	354 556,5	319 391,4	327 918,6	336 751,3
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения	1 238 112,2	382 339,8	374 649,2	481 123,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства ОМС, планируемые к привлечению в установленном порядке	20 162 846,4	5 432 453,5	7 558 392,1	7 172 000,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие 1.1. Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование	4 388 991,8	287 754,8	1 434 273,1	1 369 633,2	113 964,3	107 272,2	127 656,9	102 885,1	139 941,6	137 440,6	137 702,4	142 071,3	143 484,5	144 911,8
здорового образа жизни, в том числе у детей средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и	1 459 526,0	50 896,4	45 138,1	66 160,8	113 964,3	107 272,2	127 656,9	102 885,1	139 941,6	137 440,6	137 702,4	142 071,3	143 484,5	144 911,8

страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:														
средства бюджета Республики Татарстан,	1 459 526,0	50 896,4	45 138,1	66 160,8	113 964,3	107 272,2	127 656,9	102 885,1	139 941,6	137 440,6	137 702,4	142 071,3	143 484,5	144 911,8
в том числе:														
на мероприятия, направленные на формирование здорового образа жизни	14 651,8	4 325,0	1 305,1	4 721,9	1 421,9	1 421,9	1 456,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
расходы ГАУЗ "Республиканский центр медицинской профилактики", центров медицинской профилактики	1 312 860,7	25 740,0	27 831,2	40 106,8	88 850,6	83 807,2	103 391,5	102 127,4	139 183,9	136 682,9	136 944,7	141 313,6	142 726,8	144 154,1
на диспансеризацию государственных гражданских служащих	129 284,7	20 831,4	16 001,8	21 332,1	20 963,0	22 043,1	22 809,4	757,7	757,7	757,7	757,7	757,7	757,7	757,7
на диспансеризацию негосударственных служащих	2 728,8	0,0	0,0	0,0	2 728,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства ОМС, планируемые к привлечению в установленном порядке	2 929 465,8	236 858,4	1 389 135,0	1 303 472,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие 1.2. Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику	1 863 602,8	125 870,5	122 802,2	152 371,0	108 899,0	133 165,1	156 011,6	203 677,8	129 264,1	134 471,6	139 902,2	146 269,1	152 306,1	158 592,5
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемых	1 863 602,8	125 870,5	122 802,2	152 371,0	108 899,0	133 165,1	156 011,6	203 677,8	129 264,1	134 471,6	139 902,2	146 269,1	152 306,1	158 592,5

бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:														
средства бюджета Республики Татарстан,	1 772 726,5	91 768,1	96 630,0	121 769,3	108 899,0	133 165,1	156 011,6	203 677,8	129 264,1	134 471,6	139 902,2	146 269,1	152 306,1	158 592,5
в том числе:														
на централизованные закупки вакцин для проведения профилактических прививок по эпидемическим показаниям (из бюджета Республики Татарстан)	996 486,8	48 288,9	50 703,3	73 417,0	56 965,2	78 250,6	98 730,0	143 851,1	67 282,0	69 973,3	72 772,2	75 683,3	78 710,7	81 859,2
субвенции местным бюджетам на противоэпидемические мероприятия	776 239,7	43 479,2	45 926,7	48 352,3	51 933,8	54 914,5	57 281,6	59 826,7	61 982,1	64 498,3	67 130,0	70 585,8	73 595,4	76 733,3
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения	90 876,3	34 102,4	26 172,2	30 601,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства ОМС, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие 1.3. Профилактика ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С	380 626,9	82 776,4	93 377,7	123 214,1	13 926,0	6 520,2	6 520,2	15 171,1	6 520,2	6 520,2	6 520,2	6 520,2	6 520,2	6 520,2
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	34 334,5	0,0	0,0	0,0	0,0	3 950,5	3 781,7	3 781,7	3 781,7	3 781,7	3 912,1	3 781,7	3 781,7	3 781,7
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных	346 292,4	82 776,4	93 377,7	123 214,1	13 926,0	2 569,7	2 738,5	11 389,4	2 738,5	2 738,5	2 608,1	2 738,5	2 738,5	2 738,5



трансфертов, предоставляемых бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:														
средства бюджета Республики Татарстан	46 924,2	0,0	0,0	0,0	13 926,0	2 569,7	2 738,5	11 389,4	2 738,5	2 738,5	2 608,1	2 738,5	2 738,5	2 738,5
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения	299 368,2	82 776,4	93 377,7	123 214,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства ОМС, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие 1.4. Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям. Развитие системы раннего выявления заболеваний и патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе у детей	27 865 653,8	5 461 056,1	7 734 834,0	7 996 813,4	1 496 857,1	1 446 224,7	583 770,9	577 971,0	447 692,9	456 929,4	454 617,7	402 962,2	402 962,2	402 962,2
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	9 620 833,8	0,0	1 310 477,6	1 715 374,1	1 477 521,2	1 442 819,9	583 770,9	522 743,5	447 692,9	456 929,4	454 617,7	402 962,2	402 962,2	402 962,2
Организация обеспечения лекарственными препаратами лиц,	267 778,4	0,0	0,0	267 778,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

больных гемофилией, муковисцидозом, гипопитарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей														
Реализация отдельных полномочий в области обеспечения лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания	5 223 888,6	0,0	385 066,1	499 270,8	466 845,8	353 114,4	504 987,9	446 477,0	447 692,9	456 929,4	454 617,7	402 962,2	402 962,2	402 962,2
Осуществление организационных мероприятий по обеспечению лекарственными препаратами лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипопитарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей	96 141,4	0,0	58 800,2	25 611,3	11 729,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Оказание отдельным категориям граждан государственной социальной помощи по обеспечению лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов	3 877 975,9	0,0	866 611,3	922 713,6	998 945,5	1 089 705,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Развитие паллиативной медицинской помощи	155 049,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	78 783,0	76 266,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан	1 011 439,4	265 461,0	255 099,3	412 910,9	19 335,9	3 404,8	0,0	55 227,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:														
средства бюджета Республики Татарстан	163 571,7	0,0	0,0	85 603,5	19 335,9	3 404,8	0,0	55 227,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения	847 867,7	265 461,0	255 099,3	327 307,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства ОМС, планируемые к привлечению в установленном порядке	17 233 380,6	5 195 595,1	6 169 257,1	5 868 528,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие 1.5. Совершенствование механизмов обеспечения населения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в амбулаторных условиях	6 127 317,3	0,0	0,0	0,0	0,0	17 145,1	1 194 628,2	1 217 518,4	1 232 675,2	1 232 675,2	1 232 675,2	0,0	0,0	0,0
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 156 591,1	1 217 518,4	1 232 675,2	1 232 675,2	1 232 675,2	0,0	0,0	0,0
Оказание отдельным категориям граждан государственной	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 156 591,1	1 217 518,4	1 232 675,2	1 232 675,2	1 232 675,2	0,0	0,0	0,0

социальной помощи по обеспечению лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов														
средства бюджета Республики Татарстан, в том числе:	55 182,2	0,0	0,0	0,0	0,0	17 145,1	38 037,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Медицинское обеспечение чемпионата мира по футболу 2018 года	55 182,2	0,0	0,0	0,0	0,0	17 145,1	38 037,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Федеральный проект "Старшее поколение"	6 380,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4 811,0	523,3	522,8	522,9	0,0	0,0	0,0
Мероприятие. Проведение иммунизации против пневмококковой инфекции у населения старше трудоспособного возраста из групп риска	6 380,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4 811,0	523,3	522,8	522,9	0,0	0,0	0,0
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	6 380,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4 811,0	523,3	522,8	522,9	0,0	0,0	0,0
Проведение скринингов граждан 65 лет и старше, проживающих в сельской местности, за счет средств федерального бюджета	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Федеральный проект "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи"	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	23 005,2	23 879,4	24 834,6	25 828,0	26 878,7	27 955,7	29 074,7
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету ТФОМС РТ на	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	23 005,2	23 879,4	24 834,6	25 828,0	26 878,7	27 955,7	29 074,7

реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:														
средства бюджета Республики Татарстан	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	23 005,2	23 879,4	24 834,6	25 828,0	26 878,7	27 955,7	29 074,7
Проведение диспансеризации государственных гражданских служащих Республики Татарстан	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	23 005,2	23 879,4	24 834,6	25 828,0	26 878,7	27 955,7	29 074,7
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Федеральный проект "Укрепление общественного здоровья"	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 433,8	1 433,8	1 433,8	1 433,8	1 433,8	1 433,8	1 433,8
бюджет Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения, в том числе:	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 433,8	1 433,8	1 433,8	1 433,8	1 433,8	1 433,8	1 433,8
бюджет Республики Татарстан	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 433,8	1 433,8	1 433,8	1 433,8	1 433,8	1 433,8	1 433,8
мероприятия, направленные на формирование	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 433,8	1 433,8	1 433,8	1 433,8	1 433,8	1 433,8	1 433,8

здорового образа жизни														
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Федеральный проект "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями"	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	247 797,0	247 797,0	247 797,0	0,0	0,0	0,0
Профилактика развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	247 797,0	247 797,0	247 797,0	0,0	0,0	0,0
федеральный бюджет, планируемый к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	200 715,0	200 715,0	200 715,0	0,0	0,0	0,0
бюджет Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения, в том числе:	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	47 082,0	47 082,0	47 082,0	0,0	0,0	0,0
бюджет Республики Татарстан	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	47 082,0	47 082,0	47 082,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты,	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

предоставляемые бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения														
Подпрограмма 2. "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации" - всего	183 036 437,5	23 659 851,2	29 243 267,4	33 296 505,4	8 841 487,3	8 333 660,2	9 336 870,9	10 850 834,8	10 493 848,1	10 001 024,2	10 333 226,1	9 424 237,9	9 547 842,2	9 673 781,8
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	11 122 090,8	0,0	934 024,5	1 021 041,5	830 393,1	570 830,6	600 730,0	1 401 833,9	1 674 931,2	1 094 101,0	1 288 306,3	568 632,9	568 632,9	568 632,9
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:	141 990 417,3	15 713 363,4	18 226 779,8	20 380 485,4	8 011 094,2	7 762 829,6	8 736 140,9	9 449 000,9	8 818 916,9	8 906 923,2	9 044 919,8	8 855 605,0	8 979 209,3	9 105 148,9
средства бюджета Республики Татарстан	14 170 054,6	489 923,9	772 522,4	1 762 145,1	1 626 457,9	1 119 285,0	1 233 427,2	1 386 771,5	1 039 398,4	996 708,1	1 035 919,0	888 045,2	902 383,0	917 067,9
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального	127 820 362,7	15 223 439,5	17 454 257,4	18 618 340,3	6 384 636,3	6 643 544,6	7 502 713,7	8 062 229,4	7 779 518,5	7 910 215,1	8 009 000,8	7 967 559,8	8 076 826,3	8 188 081,0

финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения														
средства ОМС, планируемые к привлечению в установленном порядке	29 923 929,4	7 946 487,8	10 082 463,1	11 894 978,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие 2.1. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом. Трехуровневая маршрутизация пациентов. Организация долечивания и реабилитации	2 390 164,8	578 265,4	898 980,3	736 976,7	47 471,1	14 219,9	14 712,1	14 219,9	14 219,9	14 219,9	14 219,9	14 219,9	14 219,9	14 219,9
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке,	271 506,7	0,0	94 050,6	55 104,9	47 471,1	8 615,6	8 247,5	8 247,5	8 247,5	8 247,5	8 532,0	8 247,5	8 247,5	8 247,5
в том числе:														
на закупку антибактериальных и противотуберкулезных лекарственных препаратов (второго ряда), применяемых при лечении больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, и диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя	157 598,6	0,0	55 022,6	55 104,9	47 471,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
на реализацию мероприятий, направленных на обследование населения с целью	113 908,1	0,0	39 028,0	0,0	0,0	8 615,6	8 247,5	8 247,5	8 247,5	8 247,5	8 532,0	8 247,5	8 247,5	8 247,5



выявления туберкулеза, лечения больных туберкулезом, а также профилактических мероприятий														
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:	2 118 658,1	578 265,4	804 929,7	681 871,8	0,0	5 604,3	6 464,6	5 972,4	5 972,4	5 972,4	5 687,9	5 972,4	5 972,4	5 972,4
средства бюджета Республики Татарстан	109 521,9	0,0	55 930,7	0,0	0,0	5 604,3	6 464,6	5 972,4	5 972,4	5 972,4	5 687,9	5 972,4	5 972,4	5 972,4
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения	2 009 136,2	578 265,4	748 999,0	681 871,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства ОМС, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие 2.2. Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусами иммунодефицита человека, гепатитами В и С. Трехуровневая маршрутизация пациентов. Организация долечивания и реабилитации. Совершенствование методов профилактики вертикальной	2 804 842,0	159 330,5	767 256,6	785 657,9	452 794,3	87 339,4	74 018,7	63 185,1	63 533,3	65 363,4	68 424,9	70 520,5	72 610,7	74 806,7

передачи ВИЧ от матери к плоду														
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке,	1 829 356,4	0,0	587 520,2	546 477,6	407 184,6	52 917,4	33 928,2	29 223,6	27 896,9	27 896,9	28 640,2	29 223,6	29 223,6	29 223,6
в том числе:														
на мероприятия по профилактике, выявлению, мониторингу лечения и лечению лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С	1 404 916,6	0,0	541 409,1	493 538,4	369 969,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
на мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С	22 662,7	0,0	4 274,8	9 733,3	8 654,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
на профилактические мероприятия и финансовое обеспечение закупок диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С	403 687,2	0,0	41 836,3	43 205,9	28 560,9	52 917,4	33 928,2	29 223,6	27 896,9	29 223,6	29 223,6	29 223,6	29 223,6	29 223,6
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:	975 485,6	159 330,5	179 736,4	239 180,3	45 609,7	34 422,0	40 090,5	33 961,5	35 636,4	37 466,5	39 784,7	41 296,9	43 387,1	45 583,1
средства бюджета Республики Татарстан	397 238,4	0,0	0,0	0,0	45 609,7	34 422,0	40 090,5	33 961,5	35 636,4	37 466,5	39 784,7	41 296,9	43 387,1	45 583,1
межбюджетные трансферты, предоставляемых бюджету ТФОМС РТ на реализацию	578 247,2	159 330,5	179 736,4	239 180,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения														
средства ОМС, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие 2.3. Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным. Трехуровневая маршрутизация пациентов. Организация долечивания и реабилитации	880 618,8	226 040,0	287 951,9	328 055,2	3 100,0	12 197,3	6 200,0	17 074,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:	880 618,8	226 040,0	287 951,9	328 055,2	3 100,0	12 197,3	6 200,0	17 074,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан	53 671,7	0,0	7 000,0	8 100,0	3 100,0	12 197,3	6 200,0	17 074,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских	826 947,1	226 040,0	280 951,9	319 955,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения														
средства ОМС, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие 2.4. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения. Трехуровневая маршрутизация пациентов. Организация долечивания и реабилитации	2 766 100,3	851 109,0	924 264,8	990 726,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:	2 766 100,3	851 109,0	924 264,8	990 726,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
бюджет Республики Татарстан	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через	2 766 100,3	851 109,0	924 264,8	990 726,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения														
средства ОМС, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие 2.5. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями. Трехуровневая маршрутизация пациентов. Организация долечивания и реабилитации	1 941 090,5	625 143,1	556 449,7	759 497,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

средства ОМС, планируемые к привлечению в установленном порядке	1 941 090,5	625 143,1	556 449,7	759 497,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие 2.6. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями. Трехуровневая маршрутизация пациентов. Организация долечивания и реабилитации	1 347 160,3	298 055,6	336 740,4	329 934,3	5 500,0	81 750,0	73 280,0	31 700,0	31 700,0	31 700,0	31 700,0	31 700,0	31 700,0	31 700,0
средства федерального бюджета	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:	1 347 160,3	298 055,6	336 740,4	329 934,3	5 500,0	81 750,0	73 280,0	31 700,0	31 700,0	31 700,0	31 700,0	31 700,0	31 700,0	31 700,0
средства бюджета Республики Татарстан	437 330,0	0,0	0,0	54 900,0	5 500,0	81 750,0	73 280,0	31 700,0	31 700,0	31 700,0	31 700,0	31 700,0	31 700,0	31 700,0
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения	909 830,3	298 055,6	336 740,4	275 034,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства ОМС, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие 2.7. Совершенствование	6 497 696,1	1 466 835,7	1 799 592,0	2 835 623,2	359 761,7	13 356,7	12 139,8	10 387,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации. Трехуровневая маршрутизация пациентов. Создание единой диспетчерской службы скорой медицинской помощи														
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	2 118,1	0,0	0,0	0,0	2 118,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:	1 844 716,2	144 610,8	124 254,2	1 182 324,1	357 643,6	13 356,7	12 139,8	10 387,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан, в том числе:	1 144 644,7	0,0	16 244,9	734 872,7	357 643,6	13 356,7	12 139,8	10 387,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
на мероприятия по модернизации ГАУЗ Республики Татарстан "Больница скорой медицинской помощи" г. Набережные Челны	719 678,7	0,0	0,0	719 678,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
на приобретение автомобилей скорой медицинской помощи	349 286,1	0,0	0,0	0,0	349 286,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
на оплату расходов станций скорой медицинской помощи	75 680,0	0,0	16 244,9	15 194,0	8 357,6	13 356,7	12 139,8	10 387,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских	700 071,5	144 610,8	108 009,3	447 451,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения														
средства ОМС, планируемые к привлечению в установленном порядке	4 650 861,8	1 322 224,9	1 675 337,8	1 653 299,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие 2.7.1. Оказание скорой специализированной медицинской помощи населению Республики Татарстан с применением воздушных судов	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке (см. мероприятие 2.12)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения (см. мероприятие 2.12)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства ОМС,	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0



планируемые к привлечению в установленном порядке														
Мероприятие 2.8. Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях. Трехуровневая маршрутизация пациентов. Организация долечивания и реабилитации	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства ОМС, планируемые к привлечению в	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

установленном порядке														
Мероприятие 2.9. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями. Организация долечивания и реабилитации	65 793 375,6	17 564 527,0	21 301 288,3	23 384 271,4	772 566,3	498 607,0	492 206,7	613 719,0	246 397,8	180 977,2	180 977,2	185 945,9	185 945,9	185 945,9
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	15 108,9	0,0	0,0	9 064,9	4 424,3	1 427,5	0,0	192,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:	42 446 289,6	11 565 407,2	13 450 612,7	13 893 024,8	768 142,0	497 179,5	492 206,7	613 526,8	246 397,8	180 977,2	180 977,2	185 945,9	185 945,9	185 945,9
средства бюджета Республики Татарстан,	4 577 332,8	191 695,3	319 240,7	529 151,9	768 142,0	497 179,5	492 206,7	613 526,8	246 397,8	180 977,2	180 977,2	185 945,9	185 945,9	185 945,9
в том числе:														
на перитонеальный диализ для взрослых	75 421,0	13 541,4	14 218,5	14 929,4	15 974,5	16 757,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
на централизованные закупки оборудования	4 088 312,2	178 153,9	305 022,2	498 190,0	743 399,2	470 225,2	320 863,2	483 591,2	208 035,2	173 185,2	173 185,2	178 153,9	178 153,9	178 153,9
на прочие расходы	413 599,6	0,0	0,0	16 032,5	8 768,3	10 197,1	171 343,5	129 935,6	38 362,6	7 792,0	7 792,0	7 792,0	7 792,0	7 792,0
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения	37 868 956,8	11 373 711,9	13 131 372,0	13 363 872,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства ОМС, планируемые к	23 331	5 999 119,8	7 850 675,6	9 482 181,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

привлечению в установленном порядке	977,1													
Мероприятие 2.10. Совершенствование высокотехнологической медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения	34 943 188,9	1 592 316,3	1 957 091,7	2 710 239,9	2 382 076,1	2 574 984,3	2 821 753,2	3 010 376,2	2 848 182,9	2 930 477,4	2 987 555,5	2 982 030,2	3 042 218,8	3 103 886,4
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	5 523 525,9	0,0	212 908,1	409 992,0	369 195,0	482 179,1	531 255,3	533 100,8	463 803,4	463 803,4	463 803,4	531 161,8	531 161,8	531 161,8
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:	29 419 663,0	1 592 316,3	1 744 183,6	2 300 247,9	2 012 881,1	2 092 805,2	2 290 497,9	2 477 275,4	2 384 379,5	2 466 674,0	2 523 752,1	2 450 868,4	2 511 057,0	2 572 724,6
средства бюджета Республики Татарстан	564 798,2	0,0	0,0	0,0	0,0	1 282,5	56 625,8	104 718,3	106 958,4	133 291,8	157 706,7	1 404,9	1 404,9	1 404,9
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения	28 854 864,8	1 592 316,3	1 744 183,6	2 300 247,9	2 012 881,1	2 091 522,7	2 233 872,1	2 372 557,1	2 277 421,1	2 333 382,2	2 366 045,4	2 449 463,5	2 509 652,1	2 571 319,7
средства ОМС, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие 2.11. Развитие службы крови	6 919 264,6	298 228,6	413 651,7	435 522,6	446 462,6	473 492,7	546 419,8	563 231,1	612 733,4	607 300,2	620 062,5	621 725,1	633 972,7	646 461,6
средства федерального бюджета,	39 947,7	0,0	39 545,6	402,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

планируемые к привлечению в установленном порядке,														
в том числе:														
на мероприятия по развитию службы крови	402,1	0,0	0,0	402,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:	6 879 316,9	298 228,6	374 106,1	435 120,5	446 462,6	473 492,7	546 419,8	563 231,1	612 733,4	607 300,2	620 062,5	621 725,1	633 972,7	646 461,6
средства бюджета Республики Татарстан,	6 879 316,9	298 228,6	374 106,1	435 120,5	446 462,6	473 492,7	546 419,8	563 231,1	612 733,4	607 300,2	620 062,5	621 725,1	633 972,7	646 461,6
в том числе:														
расходы ГАУЗ "Республиканский центр крови Министерства здравоохранения Республики Татарстан", отделение переливания крови	6 899 812,0	298 228,6	374 106,1	435 120,5	446 462,6	473 492,7	566 914,9	563 231,1	612 733,4	607 300,2	620 062,5	621 725,1	633 972,7	646 461,6
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства ОМС, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие 2.12. Реализация преимущественно одноканального	53 164 003,5	0,0	0,0	0,0	4 371 755,2	4 577 712,9	5 296 140,6	5 675 536,4	5 468 886,6	5 532 041,4	5 599 324,9	5 499 651,5	5 547 397,5	5 595 556,5

финансирования медицинских организаций через систему ОМС (кроме оказания высокотехнологичной медицинской помощи)														
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке на выполнение авиационной работы с целью оказания скорой специализированной медицинской помощи, выполняемой с использованием полетов гражданского воздушного судна (вертолета)	52 990,0	0,0	0,0	0,0	0,0	25 691,0	27 299,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:	53 111 013,5	0,0	0,0	0,0	4 371 755,2	4 552 021,9	5 268 841,6	5 675 536,4	5 468 886,6	5 532 041,4	5 599 324,9	5 499 651,5	5 547 397,5	5 595 556,5
средства бюджета Республики Татарстан	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:	53 111 013,5	0,0	0,0	0,0	4 371 755,2	4 552 021,9	5 268 841,6	5 675 536,4	5 468 886,6	5 532 041,4	5 599 324,9	5 499 651,5	5 547 397,5	5 595 556,5
на выполнение авиационной работы	57 048,3	0,0	0,0	0,0	18 640,0	18 640,0	19 768,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

с целью оказания скорой специализированной медицинской помощи, выполняемой с использованием полетов гражданского воздушного судна (вертолета)														
средства ОМС, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Федеральный проект "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи"	441 717,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	134 175,4	78 962,3	84 576,6	84 576,6	18 444,8	19 776,7	21 204,8
Мероприятие. Оснащение медицинских организаций передвижными медицинскими комплексами для оказания медицинской помощи жителям населенных пунктов с численностью населения до 100 человек	59 775,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	59 775,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	59 775,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	59 775,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие. Закупка авиационных работ в целях оказания медицинской помощи (скорой специализированной медицинской помощи)	381 941,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	74 399,6	78 962,3	84 576,6	84 576,6	18 444,8	19 776,7	21 204,8
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	186 746,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	60 263,7	45 751,5	39 785,1	40 946,1	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемых	195 195,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	14 135,9	33 210,8	44 791,5	43 630,5	18 444,8	19 776,7	21 204,8

бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:														
средства бюджета Республики Татарстан	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения	195 195,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	14 135,9	33 210,8	44 791,5	43 630,5	18 444,8	19 776,7	21 204,8
Мероприятие. Создание и замена фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий для населенных пунктов с численностью населения от 100 до 2 000 человек за счет средств федерального бюджета	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Федеральный проект "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями"	1 001 677,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	219 510,1	257 948,8	200 824,3	323 394,6	0,0	0,0	0,0
Оснащение оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений	1 001 677,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	219 510,1	257 948,8	200 824,3	323 394,6	0,0	0,0	0,0
средства федерального	1 001 677,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	219 510,1	257 948,8	200 824,3	323 394,6	0,0	0,0	0,0

бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке														
Федеральный проект "Борьба с онкологическими заболеваниями"	2 139 337,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	491 520,2	871 283,1	353 543,8	422 990,0	0,0	0,0	0,0
Переоснащение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, за счет средств федерального бюджета	2 139 337,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	491 520,2	871 283,1	353 543,8	422 990,0	0,0	0,0	0,0
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	2 139 337,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	491 520,2	871 283,1	353 543,8	422 990,0	0,0	0,0	0,0
Федеральный проект "Укрепление общественного здоровья"	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6 200,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
бюджет Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения, в том числе:	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6 200,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
бюджет Республики Татарстан	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6 200,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Предоставление на конкурсной основе субсидий из бюджета Республики Татарстан социально ориентированным некоммерческим организациям, реализующим	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6 200,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0



проекты в антинаркотической сфере														
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 3. "Развитие государственно-частного партнерства" - всего	2 583 273,9	485 945,8	870 565,8	455 909,0	189 204,8	231 376,9	208 789,3	98 882,3	7 100,0	7 100,0	7 100,0	7 100,0	7 100,0	7 100,0
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:	2 583 273,9	485 945,8	870 565,8	455 909,0	189 204,8	231 376,9	208 789,3	98 882,3	7 100,0	7 100,0	7 100,0	7 100,0	7 100,0	7 100,0
средства бюджета Республики Татарстан, в том числе:	2 583 273,9	485 945,8	870 565,8	455 909,0	189 204,8	231 376,9	208 789,3	98 882,3	7 100,0	7 100,0	7 100,0	7 100,0	7 100,0	7 100,0
на оплату услуг амбулаторного гемодиализа в частных центрах гемодиализа	2 419 432,7	478 845,8	828 845,8	435 593,2	174 602,6	214 655,5	195 439,9	91 449,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
расходы на ОЦ ВМТ, иные некоммерческие организации	163 841,2	7 100,0	41 720,0	20 315,8	14 602,2	16 721,4	13 349,4	7 432,4	7 100,0	7 100,0	7 100,0	7 100,0	7 100,0	7 100,0

межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства ОМС, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 4. "Охрана здоровья матери и ребенка" - всего	4 261 863,4	738 764,1	606 183,0	585 787,0	17 796,9	13 794,3	288 471,7	290 581,3	288 900,2	294 331,8	299 629,5	276 781,3	279 188,6	281 653,7
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	38 736,7	0,0	38 736,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:	3 482 017,5	316 935,0	417 785,3	416 167,9	17 796,9	13 794,3	288 471,7	290 581,3	288 900,2	294 331,8	299 629,5	276 781,3	279 188,6	281 653,7
средства бюджета Республики Татарстан	2 408 188,9	2 455,8	44 625,2	29 978,6	17 796,9	13 794,3	288 471,7	290 581,3	288 900,2	294 331,8	299 629,5	276 781,3	279 188,6	281 653,7
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на	1 073 828,6	314 479,2	373 160,1	386 189,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

ОМС неработающего населения														
средства ОМС, планируемые к привлечению в установленном порядке	741 109,2	421 829,1	149 661,0	169 619,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие 4.1. Совершенствование службы родовспоможения путем формирования трехуровневой системы оказания медицинской помощи на основе развития сети перинатальных центров	31 075,7	9 808,3	10 011,1	11 256,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:	31 075,7	9 808,3	10 011,1	11 256,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения	31 075,7	9 808,3	10 011,1	11 256,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства ОМС, планируемые к привлечению в	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

установленном порядке														
Мероприятие 4.2. Создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка	473 052,5	28 158,5	79 580,5	59 403,3	15 900,0	10 900,0	43 775,0	40 008,9	29 447,6	30 625,5	31 850,5	33 124,8	34 449,9	35 828,0
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке, в том числе:	38 736,7	0,0	38 736,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
на закупку оборудования и расходных материалов для неонатального и аудиологического скрининга	17 364,4	0,0	17 364,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
на мероприятия по пренатальной диагностике	21 372,3	0,0	21 372,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:	434 315,8	28 158,5	40 843,8	59 403,3	15 900,0	10 900,0	43 775,0	40 008,9	29 447,6	30 625,5	31 850,5	33 124,8	34 449,9	35 828,0
средства бюджета Республики Татарстан, в том числе:	343 179,6	0,0	9 869,4	27 400,0	15 900,0	10 900,0	43 775,0	40 008,9	29 447,6	30 625,5	31 850,5	33 124,8	34 449,9	35 828,0
на неонатальный и аудиологический скрининг	261 284,5	0,0	6 097,8	19 700,0	6 000,0	9 600,0	30 733,0	23 989,0	24 900,5	25 896,5	26 932,3	28 009,8	29 130,2	30 295,4
на пренатальную диагностику	81 895,1	0,0	3 771,6	7 700,0	9 900,0	1 300,0	13 042,0	16 019,9	4 547,1	4 729,0	4 918,2	5 115,0	5 319,7	5 532,6
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и	91 136,2	28 158,5	30 974,4	32 003,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

страховые взносы на ОМС неработающего населения														
средства ОМС, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие 4.3. Выхаживание детей с экстремально низкой массой тела	694 973,1	410 582,2	134 782,4	149 608,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства ОМС, планируемые к привлечению в установленном порядке	694 973,1	410 582,2	134 782,4	149 608,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие 4.4. Развитие специализированной	3 062 762,1	290 215,1	381 809,0	365 518,9	1 896,9	2 894,3	244 696,7	250 572,4	259 452,6	263 706,3	267 779,0	243 656,5	244 738,7	245 825,7

медицинской помощи детям														
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:	3 016 626,0	278 968,2	366 930,4	345 508,3	1 896,9	2 894,3	244 696,7	250 572,4	259 452,6	263 706,3	267 779,0	243 656,5	244 738,7	245 825,7
средства бюджета Республики Татарстан,	2 065 009,3	2 455,8	34 755,8	2 578,6	1 896,9	2 894,3	244 696,7	250 572,4	259 452,6	263 706,3	267 779,0	243 656,5	244 738,7	245 825,7
в том числе:														
перитонеальный диализ детям (ГАУЗ "Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан")	12 281,4	2 455,8	2 455,8	2 578,6	1 896,9	2 894,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ГАУЗ "Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан"	32 300,0	0,0	32 300,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ГКУЗ "Республиканский дом ребенка специализированный"	2 020 427,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	244 696,7	250 572,4	259 452,6	263 706,3	267 779,0	243 656,5	244 738,7	245 825,7
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских	951 616,7	276 512,4	332 174,6	342 929,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения														
средства ОМС, планируемые к привлечению в установленном порядке	46 136,1	11 246,9	14 878,6	20 010,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие 4.5. Профилактика абортов. Развитие центров медико-социальной поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства ОМС,	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

планируемые к привлечению в установленном порядке														
Подпрограмма 5. "Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям" - всего	2 254 302,0	224 903,8	219 241,5	237 240,9	131 776,9	137 733,3	142 835,2	148 501,1	153 686,2	159 348,6	165 238,4	171 488,0	177 853,3	184 454,8
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:	1 924 688,5	110 661,4	117 169,9	123 941,4	131 776,9	137 733,3	142 835,2	148 501,1	153 686,2	159 348,6	165 238,4	171 488,0	177 853,3	184 454,8
средства бюджета Республики Татарстан	1 924 688,5	110 661,4	117 169,9	123 941,4	131 776,9	137 733,3	142 835,2	148 501,1	153 686,2	159 348,6	165 238,4	171 488,0	177 853,3	184 454,8
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства ОМС, планируемые к привлечению в установленном порядке	329 613,5	114 242,4	102 071,6	113 299,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие 5.1. Развитие санаторно-курортного лечения, в том числе детей	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие 5.2.	2 254	224	219	237	131	137	142	148	153	159	165	171	177	184



Развитие медицинской реабилитации, в том числе детей	302,0	903,8	241,5	240,9	776,9	733,3	835,2	501,1	686,2	348,6	238,4	488,0	853,3	454,8
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:	1 924 688,5	110 661,4	117 169,9	123 941,4	131 776,9	137 733,3	142 835,2	148 501,1	153 686,2	159 348,6	165 238,4	171 488,0	177 853,3	184 454,8
средства бюджета Республики Татарстан,	1 924 688,5	110 661,4	117 169,9	123 941,4	131 776,9	137 733,3	142 835,2	148 501,1	153 686,2	159 348,6	165 238,4	171 488,0	177 853,3	184 454,8
в том числе:														
на долечивание (реабилитацию) в ГАУЗ "Госпиталь для ветеранов войн" г. Казани, ГАУЗ "Госпиталь для ветеранов войн" г. Набережные Челны, ГАУЗ "РКНЦ МЗ РТ"	236 387,6	21 879,8	13 396,9	14 979,5	15 654,6	16 362,2	16 968,3	17 552,6	18 155,6	18 824,5	19 520,3	20 269,5	21 021,8	21 802,0
на долечивание (реабилитацию) в санаторно-курортных учреждениях через ГАУ "Диспетчерский центр Министерства здравоохранения Республики Татарстан"	1 688 300,9	88 781,6	103 773,0	108 961,9	116 122,3	121 371,1	125 866,9	130 948,5	135 530,6	140 524,1	145 718,1	151 218,5	156 831,5	162 652,8
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения														
средства ОМС, планируемые к привлечению в установленном порядке	329 613,5	114 242,4	102 071,6	113 299,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 6. "Оказание паллиативной помощи, в том числе детям" - всего	2 723 308,8	23 442,1	35 529,1	39 752,8	0,0	0,0	0,0	0,0	427 743,8	433 533,8	441 638,1	437 228,3	440 544,2	443 896,6
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	483 878,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	78 996,1	78 996,1	81 471,5	81 471,5	81 471,5	81 471,5
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:	2 239 430,6	23 442,1	35 529,1	39 752,8	0,0	0,0	0,0	0,0	348 747,7	354 537,7	360 166,6	355 756,8	359 072,7	362 425,1
средства бюджета Республики Татарстан	341 892,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	57 326,1	59 619,1	62 003,9	54 314,3	54 314,3	54 314,3
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения	1 897 538,6	23 442,1	35 529,1	39 752,8	0,0	0,0	0,0	0,0	291 421,6	294 918,6	298 162,7	301 442,5	304 758,4	308 110,8
средства ОМС, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие 6.1. Оказание	2 723 308,8	23 442,1	35 529,1	39 752,8	0,0	0,0	0,0	0,0	427 743,8	433 533,8	441 638,1	437 228,3	440 544,2	443 896,6

паллиативной помощи взрослым и детям														
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	483 878,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	78 996,1	78 996,1	81 471,5	81 471,5	81 471,5	81 471,5
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:	2 239 430,6	23 442,1	35 529,1	39 752,8	0,0	0,0	0,0	0,0	348 747,7	354 537,7	360 166,6	355 756,8	359 072,7	362 425,1
средства бюджета Республики Татарстан	341 892,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	57 326,1	59 619,1	62 003,9	54 314,3	54 314,3	54 314,3
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения	1 897 538,6	23 442,1	35 529,1	39 752,8	0,0	0,0	0,0	0,0	291 421,6	294 918,6	298 162,7	301 442,5	304 758,4	308 110,8
средства ОМС, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие 6.2. Оказание паллиативной помощи детям	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
федеральный бюджет, планируемый к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
бюджет Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов,	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

предоставляемых бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения, в том числе:														
бюджет Республики Татарстан	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства ОМС, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 7. "Кадровое обеспечение системы здравоохранения" - всего	6 013 884,6	3 126 854,1	475 266,5	182 442,6	241 651,6	196 899,6	182 883,7	231 668,9	246 369,6	249 119,6	271 369,6	203 119,6	203 119,6	203 119,6
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	656 496,6	0,0	40 000,0	33 500,0	62 400,0	36 000,0	28 761,6	51 620,0	76 705,0	78 300,0	94 350,0	51 620,0	51 620,0	51 620,0
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального	5 357 388,0	3 126 854,1	435 266,5	148 942,6	179 251,6	160 899,6	154 122,1	180 048,9	169 664,6	170 819,6	177 019,6	151 499,6	151 499,6	151 499,6

финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:														
средства бюджета Республики Татарстан	5 357 388,0	3 126 854,1	435 266,5	148 942,6	179 251,6	160 899,6	154 122,1	180 048,9	169 664,6	170 819,6	177 019,6	151 499,6	151 499,6	151 499,6
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства ОМС, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие 7.1. Повышение квалификации и профессиональная переподготовка медицинских и фармацевтических работников	636 571,0	246 729,1	300 862,6	0,0	43 115,0	13 155,0	4 160,0	28 549,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:	636 571,0	246 729,1	300 862,6	0,0	43 115,0	13 155,0	4 160,0	28 549,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

средства бюджета Республики Татарстан,	636 571,0	246 729,1	300 862,6	0,0	43 115,0	13 155,0	4 160,0	28 549,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
в том числе:														
на подготовку специалистов среднего медицинского звена	537 990,3	242 067,6	295 922,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
на переподготовку и повышение квалификации специалистов среднего медицинского звена	9 601,4	4 661,5	4 939,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
на прочие расходы	88 979,3	0,0	0,0	0,0	43 115,0	13 155,0	4 160,0	28 549,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства ОМС, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие 7.2. Повышение престижа профессий	2 871 093,9	2 871 093,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего	2 871 093,9	2 871 093,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

населения, в том числе:														
средства бюджета Республики Татарстан, в том числе:	2 871 093,9	2 871 093,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
на мероприятия по повышению заработной платы работникам здравоохранения Республики Татарстан	2 871 093,9	2 871 093,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства ОМС, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие 7.3. Социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников	1 711 533,5	9 031,1	174 403,9	182 442,6	198 536,6	174 119,6	178 723,7	90 968,0	134 218,0	136 968,0	159 218,0	90 968,0	90 968,0	90 968,0
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	656 496,6	0,0	40 000,0	33 500,0	62 400,0	36 000,0	28 761,6	51 620,0	76 705,0	78 300,0	94 350,0	51 620,0	51 620,0	51 620,0
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:	1 055 036,9	9 031,1	134 403,9	148 942,6	136 136,6	138 119,6	149 962,1	39 348,0	57 513,0	58 668,0	64 868,0	39 348,0	39 348,0	39 348,0

средства бюджета Республики Татарстан,	1 055 036,9	9 031,1	134 403,9	148 942,6	136 136,6	138 119,6	149 962,1	39 348,0	57 513,0	58 668,0	64 868,0	39 348,0	39 348,0	39 348,0
в том числе:														
на меры социальной поддержки врачей - молодых специалистов	1 055 036,9	9 031,1	134 403,9	148 942,6	136 136,6	138 119,6	149 962,1	39 348,0	57 513,0	58 668,0	64 868,0	39 348,0	39 348,0	39 348,0
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства ОМС, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие 7.4. Развитие сети обучающих симуляционных центров	9 625,0	0,0	0,0	0,0	0,0	9 625,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:	9 625,0	0,0	0,0	0,0	0,0	9 625,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан	9 625,0	0,0	0,0	0,0	0,0	9 625,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты, предоставляемые	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0



бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения														
средства ОМС, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие 7.5. Разработка профессиональных стандартов	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
бюджет Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства ОМС, планируемые к	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

привлечению в установленном порядке															
Федеральный проект "Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами"	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	112 151,6	112 151,6	112 151,6	112 151,6	112 151,6	112 151,6	112 151,6	
бюджет Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения, в том числе:	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	112 151,6	112 151,6	112 151,6	112 151,6	112 151,6	112 151,6	112 151,6	
бюджет Республики Татарстан	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	112 151,6	112 151,6	112 151,6	112 151,6	112 151,6	112 151,6	112 151,6	
финансовое обеспечение мер социальной поддержки врачей - молодых специалистов	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	12 151,6	12 151,6	12 151,6	12 151,6	12 151,6	12 151,6	12 151,6	
Финансовое обеспечение мер государственной поддержки врачей-специалистов, врачей клиничко-лабораторной диагностики, получивших гранты Правительства Республики Татарстан	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100 000,0	100 000,0	100 000,0	100 000,0	100 000,0	100 000,0	100 000,0	
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на обязательное	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	

медицинское страхование неработающего населения														
Подпрограмма 8. "Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях" - всего	16 772 743,7	433 692,6	1 070 854,3	1 363 417,0	740 526,1	725 842,6	1 051 542,0	1 132 214,9	1 560 624,9	1 596 376,7	1 659 812,3	1 738 832,5	1 811 310,4	1 887 697,4
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	86 189,8	0,0	0,0	0,0	0,0	6 097,2	5 836,7	10 699,7	10 485,7	10 485,7	10 485,7	10 699,7	10 699,7	10 699,7
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:	16 686 553,9	433 692,6	1 070 854,3	1 363 417,0	740 526,1	719 745,4	1 045 705,3	1 121 515,2	1 550 139,2	1 585 891,0	1 649 326,6	1 728 132,8	1 800 610,7	1 876 997,7
средства бюджета Республики Татарстан, в том числе:	16 686 553,9	433 692,6	1 070 854,3	1 363 417,0	740 526,1	719 745,4	1 045 705,3	1 121 515,2	1 550 139,2	1 585 891,0	1 649 326,6	1 728 132,8	1 800 610,7	1 876 997,7
на организационные мероприятия, связанные с обеспечением лиц лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, после трансплантации органов и (или) тканей	59 454,9	0,0	0,0	0,0	0,0	3 966,1	4 226,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,012 833,2	16 699,2	21 729,8

централизованные закупки медикаментов (льготные медикаменты для лечения рассеянного склероза, тромболитики)	16 627 099,0	433 692,6	1 070 854,3	1 363 417,0	740 526,1	715 779,3	1 041 478,7	1 121 515,2	1 550 139,2	1 585 891,0	1 649 326,6	1 715 299,6	1 783 911,5	1 855 267,9
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства ОМС, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 9. "Развитие информатизации в здравоохранении"	1 190 426,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	212 113,6	529 140,8	147 972,9	216 854,4	28 114,8	28 114,8	28 114,8
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	851 052,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	126 938,0	428 604,0	119 858,0	175 652,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:	339 374,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	85 175,6	100 536,8	28 114,9	41 202,4	28 114,8	28 114,8	28 114,8
средства бюджета Республики Татарстан	339 374,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	85 175,6	100 536,8	28 114,9	41 202,4	28 114,8	28 114,8	28 114,8
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения														
средства ОМС, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Основное мероприятие "Развитие информатизации в здравоохранении"	55 400,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	55 400,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:	55 400,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	55 400,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан	55 400,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	55 400,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Федеральный проект	1 135	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	156	529	147	216	28	28	28

"Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)"	026,1							713,6	140,8	972,9	854,4	114,8	114,8	114,8
Мероприятие. Реализация региональных проектов "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)"	1 135 026,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	156 713,6	529 140,8	147 972,9	216 854,4	28 114,8	28 114,8	28 114,8
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	851 052,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	126 938,0	428 604,0	119 858,0	175 652,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:	283 974,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	29 775,6	100 536,8	28 114,9	41 202,4	28 114,8	28 114,8	28 114,8
средства бюджета Республики Татарстан	283 974,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	29 775,6	100 536,8	28 114,9	41 202,4	28 114,8	28 114,8	28 114,8
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Подпрограмма 10. "Совершенствование системы территориального планирования Республики Татарстан" - всего	533 519 287,1	872 572,3	851 201,7	900 981,7	33 494 726,6	34 918 045,1	43 824 163,2	48 985 161,4	53 381 475,4	56 895 025,5	60 795 303,1	62 170 424,0	66 108 350,1	70 321 857,0
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке (аппарат Министерства здравоохранения Республики Татарстан - переданные полномочия в области охраны здоровья граждан)	59 167,6	4 485,2	4 584,9	4 036,7	4 196,5	5 130,9	5 367,6	3 657,2	5 215,3	5 417,6	5 652,6	3 807,7	3 807,7	3 807,7
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:	188 850 354,9	868 087,1	846 616,8	896 945,0	13 802 380,0	13 900 474,1	16 550 139,5	17 844 202,6	19 257 992,7	20 605 716,6	22 324 534,8	19 946 907,7	20 642 241,7	21 364 116,3
средства бюджета Республики Татарстан,	36 350 843,1	868 087,1	846 616,8	896 945,0	919 917,6	963 529,6	2 331 261,7	3 529 705,7	4 509 652,9	5 269 038,2	6 373 884,7	3 246 331,9	3 280 609,9	3 315 262,0
в том числе на:	29 218 927,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3 529 705,7	4 509 652,9	5 269 038,2	6 373 884,7	3 178 881,9	3 178 881,9	3 178 881,9
расходы ГАУ "Диспетчерский центр Министерства здравоохранения Республики Татарстан"	224 429,5	6 652,0	7 744,3	8 019,6	12 524,9	25 345,2	44 083,9	16 223,6	18 304,0	18 318,6	18 334,1	16 279,2	16 293,1	16 307,0
расходы ГАУ "Республиканский медицинский библиотечно- информационный центр"	434 628,8	25 267,1	28 445,9	30 111,4	30 749,2	33 288,7	34 932,3	35 856,9	35 933,9	35 968,4	36 005,1	35 989,4	36 023,3	36 057,2
проведение съездов, конференций	53 950,0	4 150,0	4 150,0	4 150,0	4 150,0	4 150,0	4 150,0	4 150,0	4 150,0	4 150,0	4 150,0	4 150,0	4 150,0	4 150,0
расходы ГАУЗ "Республиканский	898 461,8	29 784,5	32 144,2	32 711,9	33 084,5	34 895,0	43 462,0	75 769,5	167 449,0	163 231,6	163 319,3	40 838,1	40 870,1	40 902,1

информационно-аналитический центр"														
содержание аппарата Министерства здравоохранения Республики Татарстан, прочих учреждений и другие мероприятия	32 701 389,6	781 293,6	749 651,4	795 500,3	812 875,5	838 717,1	2 176 293,5	3 366 736,7	4 001 101,4	4 754 717,8	5 849 088,3	2 835 440,3	2 858 494,3	2 881 479,4
научные исследования ГАУЗ "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан"	391 059,3	20 939,9	24 481,0	26 451,8	26 533,5	27 133,6	28 340,0	30 969,0	34 182,6	34 278,5	34 379,7	34 382,4	34 456,5	34 530,8
Федеральный проект "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи"	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	246 032,0	255 873,3	266 108,2	276 752,5	287 822,6	299 335,5
Федеральный проект "Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами"	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2 500,0	2 500,0	2 500,0	2 500,0	2 500,0	2 500,0
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения	152 499 511,8	0,0	0,0	0,0	12 882 462,4	12 936 944,5	14 218 877,8	14 314 496,9	14 748 339,8	15 336 678,4	15 950 650,1	16 700 575,8	17 361 631,8	18 048 854,3
средства ОМС, планируемые к привлечению в установленном порядке	344 609 764,6	0,0	0,0	0,0	19 688 150,1	21 012 440,1	27 268 656,1	31 137 301,6	34 118 267,4	36 283 891,3	38 465 115,7	42 219 708,6	45 462 300,7	48 953 933,0
Подпрограмма 11. "Модернизация здравоохранения Республики Татарстан на 2014 - 2016 годы в части проектирования, строительства и ввода в эксплуатацию перинатального центра"	1 274 630,8	0,0	0,0	396 169,8	878 461,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства федерального	615 379,7	0,0	0,0	288 611,4	326 768,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0



бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке														
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:	659 251,1	0,0	0,0	107 558,4	551 692,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан	659 251,1	0,0	0,0	107 558,4	551 692,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства ОМС, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 12. "Развитие социальной и инженерной инфраструктуры в рамках государственной программы "Развитие здравоохранения Республики Татарстан"	68 433 344,3	0,0	0,0	3 094 033,8	7 709 175,9	8 076 553,7	8 454 020,5	6 029 663,8	7 465 799,5	7 020 689,7	4 500 000,0	5 361 135,8	5 361 135,8	5 361 135,8
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	2 513 722,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	651 163,0	1 270 559,0	592 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0

средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:	65 919 622,3	0,0	0,0	3 094 033,8	7 709 175,9	8 076 553,7	8 454 020,5	5 378 500,8	6 195 240,5	6 428 689,7	4 500 000,0	5 361 135,8	5 361 135,8	5 361 135,8
средства бюджета Республики Татарстан	65 919 622,3	0,0	0,0	3 094 033,8	7 709 175,9	8 076 553,7	8 454 020,5	5 378 500,8	6 195 240,5	6 428 689,7	4 500 000,0	5 361 135,8	5 361 135,8	5 361 135,8
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие. Бюджетные инвестиции и капитальный ремонт социальной и инженерной инфраструктуры государственной (муниципальной) собственности Республики Татарстан	66 253 450,3	0,0	0,0	3 094 033,8	7 709 175,9	8 076 553,7	8 454 020,5	6 029 663,8	6 381 703,5	5 924 891,7	4 500 000,0	5 361 135,8	5 361 135,8	5 361 135,8
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	1 302 326,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	651 163,0	651 163,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно	64 951 124,3	0,0	0,0	3 094 033,8	7 709 175,9	8 076 553,7	8 454 020,5	5 378 500,8	5 730 540,5	5 924 891,7	4 500 000,0	5 361 135,8	5 361 135,8	5 361 135,8

одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:														
средства бюджета Республики Татарстан, в том числе:	64 951 124,3	0,0	0,0	3 094 033,8	7 709 175,9	8 076 553,7	8 454 020,5	5 378 500,8	5 730 540,5	5 924 891,7	4 500 000,0	5 361 135,8	5 361 135,8	5 361 135,8
бюджетные инвестиции и капитальный ремонт социальной и инженерной инфраструктуры государственной (муниципальной) собственности Республики Татарстан	50 322 774,3	0,0	0,0	3 094 033,8	3 328 115,9	2 829 263,7	6 454 020,5	2 378 500,8	5 730 540,5	5 924 891,7	4 500 000,0	5 361 135,8	5 361 135,8	5 361 135,8
Мероприятие. Модернизация, строительство, реконструкция и капитальный ремонт объектов здравоохранения в рамках реализации разработанной НО "ИВФ РТ" Концепции развития социальных отраслей и общественной инфраструктуры Республики Татарстан на 2016 - 2020 годы	14 628 350,0	0,0	0,0	0,0	4 381 060,0	5 247 290,0	2 000 000,0	3 000 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства ОМС, планируемые к привлечению в	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

установленном порядке															
Федеральный проект "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям"	2 152 498,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 056 700,0	1 095 798,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие. Софинансирование капитальных вложений в объекты государственной собственности субъектов Российской Федерации	2 152 498,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 056 700,0	1 095 798,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	1 184 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	592 000,0	592 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:	968 498,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	464 700,0	503 798,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан	968 498,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	464 700,0	503 798,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

страховые взносы на ОМС неработающего населения														
Федеральный проект "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи"	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Создание и замена фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий для населенных пунктов с численностью населения от 100 до 2000 человек за счет средств федерального бюджета	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	27 396,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
федеральный бюджет, планируемый к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	27 396,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 13. "Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций на 2018 - 2020 годы"	1 638 862,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	315 807,6	319 985,2	321 199,0	132 639,2	132 639,2	138 864,2	138 864,2	138 864,2
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	555 055,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	183 168,4	185 591,4	186 295,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и	1 083 807,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	132 639,2	134 393,8	134 903,6	132 639,2	132 639,2	138 864,2	138 864,2	138 864,2

страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:															
средства бюджета Республики Татарстан	1 083 807,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	132 639,2	134 393,8	134 903,6	132 639,2	132 639,2	138 864,2	138 864,2	138 864,2	
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
средства ОМС, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Федеральный проект "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям"	1 323 055,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	319 985,2	321 199,0	132 639,2	132 639,2	138 864,2	138 864,2	138 864,2	
Софинансируемые расходы на развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	1 323 055,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	319 985,2	321 199,0	132 639,2	132 639,2	138 864,2	138 864,2	138 864,2	
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	371 886,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	185 591,4	186 295,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
средства бюджета Республики	951 168,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	134 393,8	134 903,6	132 639,2	132 639,2	138 864,2	138 864,2	138 864,2	

Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:														
средства бюджета Республики Татарстан	951 168,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	134 393,8	134 903,6	132 639,2	132 639,2	138 864,2	138 864,2	138 864,2
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Всего,	865 269 821,5	35 523 483,8	42 757 396,3	50 194 271,7	53 978 453,5	54 344 233,0	65 873 971,9	70 446 080,7	77 105 615,0	79 179 787,2	81 069 810,1	80 683 461,7	84 838 085,7	89 275 170,9
в том числе:														
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	33 317 597,0	4 485,2	2 327 823,7	3 062 563,7	2 701 279,1	2 064 829,1	2 568 008,0	4 180 357,8	5 617 179,8	3 873 782,5	3 548 361,0	1 122 975,7	1 122 975,7	1 122 975,7
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС	436 184 961,4	21 603 985,8	22 536 984,8	27 781 810,1	31 589 024,3	31 266 963,8	36 037 307,8	35 128 421,3	37 370 167,8	39 022 113,4	39 056 333,4	37 340 777,4	38 252 809,3	39 198 262,2

неработающего населения, в том числе:														
средства бюджета Республики Татарстан	151 655 607,5	5 660 285,2	4 299 389,0	8 256 404,5	12 321 925,6	11 686 474,7	14 315 716,3	12 751 695,0	14 550 887,9	15 480 301,3	14 798 519,8	12 371 199,3	12 509 592,8	12 653 216,1
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:	284 529 353,9	15 943 700,6	18 237 595,8	19 525 405,6	19 267 098,7	19 580 489,1	21 721 591,5	22 376 726,3	22 819 279,9	23 541 812,1	24 257 813,6	24 969 578,1	25 743 216,5	26 545 046,1
средства на ОМС неработающего населения	183 240 411,0	7 913 419,0	9 896 017,3	12 931 462,9	12 882 462,4	12 936 944,5	14 218 877,8	14 314 496,9	14 748 339,8	15 336 678,4	15 950 650,1	16 700 575,8	17 361 631,8	18 048 854,3
средства ОМС, планируемые к привлечению в установленном порядке	395 767 263,1	13 915 012,8	17 892 587,8	19 349 897,9	19 688 150,1	21 012 440,1	27 268 656,1	31 137 301,6	34 118 267,4	36 283 891,3	38 465 115,7	42 219 708,6	45 462 300,7	48 953 933,0

\* Список использованных сокращений:

ВИЧ - вирус иммунодефицита человека;

ГАУ - государственное автономное учреждение;

ГАУЗ - государственное автономное учреждение здравоохранения;

ГАУЗ "РКНЦ" - государственное автономное учреждение здравоохранения "Республиканский клинический неврологический центр";

ГКУЗ - государственное казенное учреждение здравоохранения;

НО "ИВФ РТ" - некоммерческая организация "Инвестиционно-венчурный фонд Республики Татарстан";

ОМС - обязательное медицинское страхование;

ОЦ ВМТ - образовательный центр высоких медицинских технологий;



ТФОМС РТ - Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан.

Постановлением КМ РТ [от 25.06.2021 N 497](#) приложение N 2 изложено в новой редакции.

Постановлением КМ РТ [от 28.06.2021 N 513](#) в [приложение N 2](#) внесены изменения.

- Примечание изготовителя базы данных.

**Приложение N 2  
к Государственной программе  
"Развитие здравоохранения  
Республики Татарстан до 2025 года"**

**СВЕДЕНИЯ О ПОКАЗАТЕЛЯХ (ИНДИКАТОРАХ) ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ "РАЗВИТИЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН ДО 2025 ГОДА"**

(в ред. Постановлений КМ РТ [от 30.12.2019 N 1239](#), [от 08.09.2020 N 809](#))

N п/п	Наименование показателя (индикатора)	Единица измерения	Значения показателей							
			2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Подпрограмма 1. "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи"										
1.1.	Число граждан, прошедших профилактические осмотры	млн человек	1,796	1,802	1,861	1,919	2,157	2,344	2,751	2,751
1.2.	Доля впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре у взрослого населения, от общего числа неинфекционных заболеваний с впервые установленным диагнозом	процентов	12,5	12,5	14,0	15,5	17,0	18,5	20,0	20,0
1.3.	Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, из числа подлежащего контингента в отчетном году	процентов	103	не менее 90	не менее 90	не менее 90	не менее 90	не менее 90	не менее 90	не менее 90
1.4.	Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения	литров	-	7,3	7,2	7,1	7,0	6,9	6,8	6,8
1.5.	Смертность мужчин в возрасте 16 - 59 лет	на 100 тыс. населения	632,8	603,8	573,7	543,6	517,9	495,8	470,1	470,1

1.6.	Смертность женщин в возрасте 16 - 54 года	на 100 тыс. населения	157,3	160,7	158,4	156	153,7	150,6	147,4	147,4
1.7.	Заболеваемость дифтерией	на 100 тыс. населения	0,03	0,03	0,03	0,03	0,03	0,03	0,03	0,03
1.8.	Заболеваемость корью	на 1 млн населения	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3
1.9.	Заболеваемость краснухой	на 100 тыс. населения	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
1.10.	Заболеваемость эпидемическим паротитом	на 100 тыс. населения	0,06	0,06	0,06	0,06	0,06	0,06	0,06	0,06
1.11.	Заболеваемость острым вирусным гепатитом В	на 100 тыс. населения	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5
1.12.	Повышение информированности граждан по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, а также заболеваний, ассоциированных с ВИЧ-инфекцией	процентов	87	не менее 90	не менее 90	не менее 90	не менее 90	не менее 90	не менее 90	не менее 90
1.13.	Доля записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации	процентов	-	51	55	59	63	67	71	71
1.14.	Количество медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании "новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь"	единиц	-	18	64	69	78	90	103	103
1.15.	Охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию	процентов	16,95	22,5	27,5	33,5	55,7	65,3	70,0	70,0
(п. 1.15 введен Постановлением КМ РТ <a href="#">от 08.09.2020 N 809</a> )										
1.16.	Доля обоснованных жалоб (от общего количества поступивших жалоб), урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями	процентов	-	74,3	78,3	82,8	86,8	90,8	94,8	94,8
(п. 1.16 введен Постановлением КМ РТ <a href="#">от 08.09.2020 N 809</a> )										

1.17.	Доля медицинских организаций, оказывающих в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций (пост страхового представителя, телефон, терминал для связи со страховым представителем)	процентов	-	8,6	28,4	30,9	37,0	40,1	49,4	49,4
(п. 1.17 введен Постановлением КМ РТ <a href="#">от 08.09.2020 N 809</a> )										
1.18.	Ожидаемая продолжительность здоровой жизни при рождении	единиц	0,0	0,0	67,0	67,7	68,5	69,2	70,0	70,0
(п. 1.18 введен Постановлением КМ РТ <a href="#">от 08.09.2020 N 809</a> )										
Подпрограмма 2. "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации" (подпрограмма 2а. "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Республике Татарстан"; подпрограмма 2б. "Борьба с онкологическими заболеваниями"; подпрограмма 2в. "Развитие трансплантологии в Республике Татарстан на 2019 - 2025 годы, совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения"										
2.1.	Доля абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением	процентов	-	60,0	61,0	62,0	63,0	64,0	65,0	65,0
2.2.	Смертность от туберкулеза	на 100 тыс. населения	2,9	3,5	3,4	3,3	3,2	3,1	3,0	3,0
2.3.	Охват населения профилактическими осмотрами на выявление туберкулеза	процентов	71,9	72,3	72,5	72,8	72,8	72,8	72,8	71,9
(п. 2.3 в ред. Постановления КМ РТ <a href="#">от 08.09.2020 N 809</a> )										
2.4.	Доля лиц, освидетельствованных на ВИЧ-инфекцию от населения	процентов	27,9	не менее 25	не менее 25	не менее 25	не менее 25	не менее 25	не менее 25	не менее 25
2.5.	Охват диспансерным наблюдением лиц с ВИЧ-инфекцией от числа подлежащих диспансерному наблюдению	процентов	89,9	не менее 90 процентов	не менее 90 процентов	не менее 90 процентов	не менее 90 процентов	не менее 90 процентов	не менее 90 процентов	не менее 90 процентов
2.6.	Доля лиц с ВИЧ-инфекцией, получающих	процентов	64	не менее 65	не менее 67	не менее 67	не менее 70	не менее 70	не менее 70	не менее 70

	АРВТ									
2.7.	Доля наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, число наркологических больных, находящихся в ремиссии	на 100 наркологических больных среднегодового контингента	14,5	14,4	14,45	14,5	14,6	14,64	14,7	14,7
2.8.	Доля наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2 лет, число наркологических больных, находящихся в ремиссии	на 100 наркологических больных среднегодового контингента	10,2	9,8	9,84	9,9	10,0	10,1	10,15	10,15
2.9.	Доля больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет, число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии	на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента	10,6	9,6	9,65	9,7	9,75	9,8	9,85	9,85
2.10.	Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года	процентов	16,7	20,0	19,5	19,0	18,5	18,5	18,5	18,5
(п. 2.10 в ред. Постановления КМ РТ от 08.09.2020 N 809)										
2.11.	Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад	тыс. посещений	6,8	2,8	27,1	27,1	27,1	27,1	27,1	27,1
2.12.	Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут	процентов	88,7	89,5	89,5	91,0	91,0	91,5	92,0	92,5
2.13.	Доля станций и отделений СМП, внедренных в единую систему диспетчеризации	процентов	0	9	35	80	100	100	100	100
2.14.	Доезд бригад скорой медицинской помощи до места ДТП в течение 20 минут	процентов	97,3	97	97,3	97,6	97,9	98,2	98,5	98,8
2.15.	Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек)	человек	118	93	125	140	156	171	186	186
(п. 2.15 в ред. Постановления КМ РТ от 08.09.2020 N 809)										
2.16.	Доля станций переливания крови, обеспечивающих	процентов	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

	современный уровень качества и безопасности компонентов крови, процентов									
2.17.	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	лет	74,35	75,25	75,98	76,71	77,43	78,16	78,89	78,89
(п. 2.17 в ред. Постановления КМ РТ от 08.09.2020 N 809)										
2.18.	Снижение смертности населения в трудоспособном возрасте	на 100 тыс. населения	404,2	418,0	416,0	414,0	412,0	410,0	400,0	400,0
2.19.	Повышение удовлетворенности населения качеством медицинской помощи	процентов	73,9	73,9	74,0	74,1	74,2	74,3	74,4	74,4
2.20.	Смертность от инфаркта миокарда	на 100 тыс. населения	40,7	46,3	44,6	42,9	41,2	39,5	38,2	38,2
2.21.	Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения	на 100 тыс. населения	73,4	67,0	64,5	62,1	59,6	57,2	55,3	55,3
2.22.	Больничная летальность от инфаркта миокарда	процентов	10,1	9,1	8,9	8,7	8,5	8,3	8,0	8,0
2.23.	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения	процентов	13,5	13,3	13,2	13,2	13,2	13,2	13,2	13,2
2.24.	Отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром	процентов	32,3	44,1	47,2	50,3	53,4	56,5	60,0	60,0
2.25.	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях	тыс. единиц	4,283	6,14	6,572	7,004	7,435	7,867	8,354	8,354
2.26.	Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи	процентов	86,6	15,9	31,7	47,5	63,3	79,2	95,0	95,0
2.27.	Снижение смертности от болезней системы кровообращения	на 100 тыс. населения	598,3	600	580	560	540	520	450	450

2.28.	Снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных	на 100 тыс. населения	198,3	196,0	193,7	191,7	189,5	187,3	185,0	185,0
2.29.	Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях	процентов	56,5	60,3	61,0	61,8	62,5	63,3	64,0	64,0
(п. 2.29 в ред. Постановления КМ РТ <a href="#">от 08.09.2020 N 809</a> )										
2.30.	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более	процентов	58,3	58,4	58,8	59,2	59,6	60,0	60,4	60,4
2.31.	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году)	процентов	25,1	25,0	23,3	21,5	19,6	18,0	17,3	17,3
(п. 2.31 в ред. Постановления КМ РТ <a href="#">от 08.09.2020 N 809</a> )										
2.32.	Увеличение уровня посмертного донорства	1 млн населения в год	-	до 10	до 10	до 10	до 10	до 10	до 10	до 10
2.33.	Повышение уровня обеспеченности: трансплантациями почки	на 1 млн населения в год	-	до 12	до 12	до 12	до 12	до 12	до 12	до 12
2.34.	Повышение уровня обеспеченности: трансплантациями печени	на 1 млн населения в год	-	до 10	до 10	до 10	до 10	до 10	до 10	до 10
2.35.	Повышение уровня обеспеченности: трансплантациями сердца	на 1 млн населения в год	-	до 6 - 7	до 6 - 7	до 6 - 7	до 6 - 7	до 6 - 7	до 6 - 7	до 6 - 7
2.36.	Количество пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования	человек	-	15732	13754	-	-	-	-	-
2.37.	Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к	процентов	-	90	90	90	90	90	90	90

	которым совершены вылеты									
(п. 2.37 введен Постановлением КМ РТ <a href="#">от 08.09.2020 N 809</a> )										
2.38.	Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста	условных единиц	-	15,9	47,7	55,5	56,1	56,1	56,1	56,1
(п. 2.38 введен Постановлением КМ РТ <a href="#">от 08.09.2020 N 809</a> )										
2.39.	Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящиеся под диспансерным наблюдением	процентов	49,39	56,4	60,3	64,5	69,1	80,0	90,0	90,0
(п. 2.39 введен Постановлением КМ РТ <a href="#">от 08.09.2020 N 809</a> )										
Подпрограмма 3. "Развитие государственно-частного партнерства"										
3.1.	Объем финансирования немедицинских услуг, переведенных на аутсорсинг, от объема финансирования Программы государственных гарантий	процентов	2,2	2,3	2,4	2,5	2,6	2,6	2,6	2,2
3.2.	Количество пролеченных иностранных граждан	тыс. человек	0,31	0,42	10,6	11,0	11,5	12,0	12,5	12,5
(п. 3.2 введен Постановлением КМ РТ <a href="#">от 08.09.2020 N 809</a> )										
Подпрограмма 4. "Охрана здоровья матери и ребенка"										
4.1.	Снижение младенческой смертности (до 4,5 случая на 1000 родившихся детей), промилле (0,1 процента)	на 1 000 родившихся живыми	4,5	4,8	4,6	4,5	4,4	4,3	4,2	4,2
(п. 4.1 в ред. Постановления КМ РТ <a href="#">от 08.09.2020 N 809</a> )										
4.2.	Доля преждевременных родов (22 - 37 недель) в перинатальных центрах	процентов	68,7	68,1	68,3	68,5	68,7	68,9	69,4	69,4
4.3.	Смертность детей в возрасте 0 - 4 года	на 1000 родившихся живыми	91,0	5,8	5,7	5,6	5,5	5,4	5,3	5,3
4.4.	Смертность детей в возрасте 0 - 17 лет	на 100 тыс. детей соответствующего возраста	44,1	50,8	50,5	50,0	49,5	49,0	48,5	48,5
4.5.	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями	процентов	52,8	53,0	53,3	53,6	54,0	54,5	55,0	55,0
4.6.	Доля взятых под диспансерное	процентов	53,3	55,0	60,0	65,0	70,0	80,0	90,0	90,0

	наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани										
4.7.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни глаза и его придаточного аппарата	процентов	32,8	55,0	60,0	65,0	70,0	80,0	90,0	90,0	
4.8.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов пищеварения	процентов	34,2	60,0	70,0	80,0	85,0	90,0	90,0	90,0	
4.9.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни системы кровообращения	процентов	81,1	75,0	80,0	80,0	85,0	85,0	90,0	90,0	
4.10.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушениям и обмена веществ	процентов	70,4	75,0	80,0	80,0	85,0	85,0	90,0	90,0	
4.11.	Снижение риска перинатальной передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку	процентов	не более 1,5 процента	не более 1,5 процента	не более 1,5 процента	не более 1,5 процента	не более 1,5 процента	не более 1,5 процента	не более 1,5 процента	не более 1,5 процента	
Подпрограмма 5. "Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей"											
5.1.	Увеличение охвата санаторно-курортным лечением пациентов, от нуждающихся	процентов	30,1	40	41	42	43	44	44	45	
5.2.	Охват санаторно-курортным лечением пациентов, в том числе детей	процентов	33,5	36,0	39,0	42,0	43,0	44,0	45,0	46	



5.3.	Увеличение охвата реабилитационной медицинской помощью пациентов с сосудистыми, неврологическими, травматолого-ортопедическими и онкологическими заболеваниями	процентов	23,7	24,0	25,0	26	27	28	29	30
Подпрограмма 6 "Оказание паллиативной помощи, в том числе детям" ("Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в Республике Татарстан")										
(в ред. Постановления КМ РТ <a href="#">от 30.12.2019 N 1239</a> )										
6.1.	Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым	коек/100 тыс. взрослого населения	5,6	6,6	6,6	6,6	6,6	6,8	6,9	6,9
6.2.	Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям	коек/100 тыс. детского населения	5,1	5,8	5,8	5,8	5,8	6,5	6,5	6,5
6.3.	Увеличение доли пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, взрослых	процентов	22	30	35	50	60	80	90	90
6.4.	Увеличение доли пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, детей	процентов	55	60	70	80	90	100	100	100
Подпрограмма 7. "Кадровое обеспечение системы здравоохранения"										
7.1.	Обеспеченность врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях	на 10 тыс. населения	30,7	32,3	33,0	33,8	34,6	35,4	36,2	36,2
7.2.	Обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях	на 10 тыс. населения	87,1	89,6	90,9	92,1	93,5	94,8	96,2	96,2
7.3.	Обеспеченность населения врачами,	на 10 тыс. населения	17,1	17,5	17,8	18,2	18,4	19,0	19,3	19,3

	оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях									
7.4.	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях)	процентов	66,3	82,1	84,2	87,8	90,2	94,1	95,5	95,5
(п. 7.4 в ред. Постановления КМ РТ <a href="#">от 08.09.2020 N 809</a> )										
7.5.	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях)	процентов	85,7	87,4	88,9	91,7	96	100	100	100
(п. 7.5 в ред. Постановления КМ РТ <a href="#">от 08.09.2020 N 809</a> )										
7.6.	Средняя заработная плата врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), от средней заработной платы в Республике Татарстан	процентов	203,6	200	200	200	200	200	200	200
7.7.	Средняя заработная плата среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала,	процентов	102,7	100	100	100	100	100	100	100

	обеспечивающего предоставление медицинских услуг) от средней заработной платы в Республике Татарстан									
7.8.	Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов, процентов	процентов	0,5	-	-	23,8	44,2	64,3	84,0	84,0
7.9.	Рост числа лиц, обследованных на выявление семейной гиперхолестеринемии (взрослые и дети), человек	человек	-	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000
7.10.	Число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий	тыс. человек	2,837	13,906	17,112	26,621	36,13	45,639	51,905	2,837
(п. 7.10 введен Постановлением КМ РТ <a href="#">от 08.09.2020 N 809</a> )										
Подпрограмма 8. "Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях"										
8.1.	Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов (от числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов)	процентов	99,999	99,998	99,998	99,998	99,998	99,999	99,999	99,999
Подпрограмма 9. "Развитие информатизации в здравоохранении"										

9.1.	Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в личном кабинете пациента "Мое здоровье" на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году	тыс. человек	-	148,05	283,39	433,78	589,96	802,06	970,0	970,0
(п. 9.1 в ред. Постановления КМ РТ от 08.09.2020 N 809)										
9.2.	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ РТ	процентов	79	85	90	95	100	100	100	100
(п. 9.2 в ред. Постановления КМ РТ от 08.09.2020 N 809)										
9.3.	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации	процентов		33	67	89	100	100	100	100
9.4.	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в Личном кабинете пациента "Мое здоровье" на Едином портале государственных услуг и функций	процентов		5	23	41	65	98	100	100
Подпрограмма 10. "Совершенствование системы территориального планирования Республики Татарстан"										

10.1.	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет	лет	74,35	75,25	75,98	76,71	77,43	78,16	78,89	78,89
(п. 10.1 в ред. Постановления КМ РТ <a href="#">от 08.09.2020 N 809</a> )										
10.2.	Смертность от всех причин	на 1 000 населения	11,4	11,1	11,1	11,1	11,1	11,0	11,0	11,0
(п. 10.2 в ред. Постановления КМ РТ <a href="#">от 08.09.2020 N 809</a> )										
10.3.	Удельный расход электрической энергии на снабжение учреждений здравоохранения Республики Татарстан (в расчете на 1 кв. метр общей площади)	кВт*ч/кв. метр	52,4	51,0	49,9	49,9	49,9	49,9	49,9	49,9
10.4.	Удельный расход тепловой энергии на снабжение учреждений здравоохранения Республики Татарстан	Гкал/кв. метр	0,19	0,18	0,18	0,18	0,18	0,18	0,18	0,18
10.5.	Удельный расход холодной воды на снабжение учреждений здравоохранения Республики Татарстан	куб. метров/человека	44	43,5	43	43	43	43	43	43
10.6.	Удельный расход горячей воды на снабжение учреждений здравоохранения Республики Татарстан	куб. метров/человека	19	18,5	18	18	18	18	18	18
10.7.	Удельный расход природного газа на снабжение учреждений здравоохранения Республики Татарстан	куб. метров/человека	1002	1001	1000	1000	1000	1000	1000	1000
Подпрограмма 11. "Модернизация здравоохранения Республики Татарстан на 2014 - 2016 годы в части проектирования, строительства и ввода в эксплуатацию перинатального центра"										
11.1.	Материнская смертность	случаев на 100 тыс. родившихся живыми	8,8	-	-	-	-	-	-	-
11.2.	Младенческая смертность	случаев на 1 000 родившихся живыми	4,5	-	-	-	-	-	-	-
11.3.	Показатель ранней неонатальной смертности	случаев на 1 000 родившихся живыми	6,0	-	-	-	-	-	-	-
11.4.	Доля женщин преждевременными родами, родоразрешенных	с в процентов	68,7	-	-	-	-	-	-	-

	перинатальных центрах									
11.5.	Выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в перинатальных центрах	процентов	2,8	-	-	-	-	-	-	-
Подпрограмма 12. "Развитие социальной и инженерной инфраструктуры в рамках государственной программы "Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2025 года"										
12.1.	Доля государственных учреждений здравоохранения, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта, в общем количестве государственных учреждений здравоохранения	процентов	30,0	30,0	30,0	30,0	30,0	30,0	30,0	30,0
Подпрограмма 13. "Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций на 2018 - 2020 годы"										
13.1.	Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Республики Татарстан, дооснащенных медицинскими изделиями в соответствии с требованиями <a href="#">приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 N 92н</a>	процентов	5,0	20,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0
13.2.	Доля посещений с профилактической и иными целями детьми в возрасте 0 - 17 лет	процентов	53,0	53,5	54,0	54,0	54,0	54,0	54,0	54,0
13.3.	Доля детей в возрасте 0 - 17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	процентов	1,85	1,9	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
13.4.	Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Республики	процентов	5,0	20,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0

Татарстан, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с требованиями <a href="#">приказа Минздрава России от 07.03.2018 N 92н</a>										
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Список использованных сокращений:

АПУ - амбулаторно-поликлиническое учреждение;

БСМП - Больница скорой медицинской помощи;

ВИЧ - вирус иммунодефицита человека;

ВМП - высокотехнологичная медицинская помощь;

ВОП - врач общей практики;

ГАУЗ - государственное автономное учреждение здравоохранения;

ГБ - городская больница;

ГЛОНАСС - Глобальная навигационная спутниковая система;

ГКБ - городская клиническая больница;

ДРКБ МЗ РТ - Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан;

ЗОЖ - здоровый образ жизни;

КТ - компьютерная томография;

МЗ РТ - Министерство здравоохранения Республики Татарстан;

МКДЦ - Межрегиональный клиничко-диагностический центр;

МРТ - магнитно-резонансная томография;

МСЧ - медико-санитарная часть;

ОНМК - острое нарушение мозгового кровообращения;

ОНМТ - очень низкая масса тела;

ОРН - отделение реанимации новорожденных;

ПНД - психоневрологический диспансер;

ПЦР - полимеразная цепная реакция;

ПЧКВ - первичное чрескожное коронарное вмешательство;

РИЛ - радиоизотопная лаборатория;

РКБ МЗ РТ - Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан;

РКИБ МЗ РТ - Республиканская клиническая инфекционная больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан;

РКПБ МЗ РТ - Республиканская клиническая психиатрическая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан;

РКОД МЗ РТ - Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан;

РНД МЗ РТ - Республиканский наркологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан;

РТ - Республика Татарстан;

РЦПБ СПИД и ИЗ МЗ РТ - Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями Министерства здравоохранения Республики Татарстан;

РЦК МЗ РТ - Республиканский центр крови Министерства здравоохранения Республики Татарстан;

СПИД - синдром приобретенного иммунного дефицита;

УПЗКиК - управление процессами заготовки крови и использования компонентов крови;

ФГАОУ ВПО К(П)ФУ - федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Казанский (Приволжский) федеральный университет";

ЦРБ - центральная районная больница;



ЦРМБ - центральная районная многопрофильная больница;

ЭНМТ - экстремально низкая масса тела;

ЦНС - центральная нервная система.