



## ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН

# ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 23 ноября 2017 г. № 269  
г. Махачкала

### **О мерах по повышению рождаемости и снижению перинатальной смертности в Республике Дагестан**

Правительством Республики Дагестан проводится постоянная работа по улучшению демографической ситуации в республике.

Постановлением Правительства Республики Дагестан от 10 декабря 2014 г. № 610 утвержден План мероприятий по повышению рождаемости в Республике Дагестан на период 2014-2018 годов. Постановлением Правительства Республики Дагестан от 17 января 2017 г. № 9 в указанный План включены дополнительные мероприятия, в том числе по увеличению объемов высокотехнологичной помощи с применением вспомогательных репродуктивных технологий.

С целью снижения смертности детей и матерей в республике реализуется постановление Правительства Республики Дагестан от 8 декабря 2016 г. № 380 «О мерах по снижению младенческой, перинатальной и материнской смертности в Республике Дагестан», План по снижению младенческой смертности в 2017 году в Республике Дагестан, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Республики Дагестан от 10 января 2017 г. № 5-Д.

В республике сформирована трехуровневая система организации медицинской помощи женщинам и детям. В 2017 году более 90 процентов родильниц (в 2012 году – 70 процентов) получили квалифицированную специализированную медицинскую помощь в стационарах второго и третьего уровня.

Для оказания помощи беременным и новорожденным в медицинских организациях республики, прежде всего в сельской местности, проводятся мероприятия по сохранению и развитию кадрового потенциала. В 2017 году для работы в сельской местности в медицинские организации принято 36 врачей-педиатров, 14 акушеров-гинекологов, 1 неонатолог.

Совершенствование реанимационной и неонатологической помощи позволило в 2017 году повысить показатель выхаживания недоношенных

новорожденных с экстремальной и очень низкой массой тела при рождении на 19,3 процента, или 769,2 на 1000 новорожденных этой группы (644,8 – в 2016 году).

Оказание необходимой медицинской помощи беременным из группы высокого риска позволило снизить в 2017 году перинатальную смертность на 22,5 процента, младенческую смертность в сравнении с аналогичным периодом 2016 года – на 15 процентов. Однако, несмотря на предпринимаемые меры, данные показатели все еще превышают в полтора раза среднероссийский уровень.

Показатель рождаемости за последние три года снизился на 14,6 процента (с 19,1 на 1000 населения в 2014 году до 16,0 на 1000 населения в 2017 году). Число рожденных детей за данный период снизилось на 5722 ребенка. Тенденция к снижению рождаемости обусловлена вступлением в период репродукции граждан, родившихся во время демографического спада 90-х годов, сохранением высокого уровня миграции населения репродуктивного возраста (трудовая миграция составляет более 10 тысяч человек ежегодно), увеличением числа бездетных пар (в республике состоят на учете по бесплодию более 20 тысяч семей).

Для решения проблемы бесплодия в республике обеспечена доступность использования высокотехнологичных вспомогательных репродуктивных технологий (в частности, метода экстракорпорального оплодотворения). Всего за 9 месяцев 2017 года жителям Республики Дагестан проведено 1337 процедур экстракорпорального оплодотворения (за 2016 год – 900), результатом которых стало рождение 212 детей (в 2016 году – 124 детей).

В целях реализации Плана мероприятий по повышению рождаемости в Республике Дагестан на период 2014-2018 годов организовано дополнительное профессиональное образование женщин в период отпуска по уходу за ребенком. Около 11 тысяч граждан, имеющих несовершеннолетних детей, более 3 тысяч членов многодетных семей получили содействие в трудоустройстве.

В 2017-2018 учебном году охвачено разовым питанием 94,5 процента учащихся 1-4 классов общеобразовательных учреждений из числа подлежащих, что составляет более 157 тысяч детей.

В последние годы планомерно укрепляется база родовспомогательных медицинских организаций. С 1 июня 2017 года в Махачкале введено в эксплуатацию государственное бюджетное учреждение Республики Дагестан «Республиканский перинатальный центр – Мама Патимат».

Вместе с тем материально-техническая база детских медицинских организаций требует обновления. Мероприятия по укреплению материально-технической базы службы охраны материнства и детства включены в государственную программу Республики Дагестан «Развитие здравоохранения в Республике Дагестан на 2015-2020 годы». Однако их финансирование в связи с дефицитом республиканского бюджета предусмотрено лишь в 2020 году. В то же время детские

специализированные стационары, современное оборудование, автотранспорт, а также автоматизированная система мониторинга беременных необходимы уже сегодня.

Серьезной проблемой остается также нехватка детских специализированных коек, обеспеченность которыми составляет – 14,9 (по Российской Федерации – 29,5) на 10 тысяч детского населения.

Также, несмотря на проводимую работу, одной из важных проблем является недостаточная обеспеченность службы охраны материнства и детства квалифицированными специалистами. Отмечается значительный дефицит врачей-неонатологов, анестезиологов-реаниматологов, педиатров, реабилитологов, детских врачей узких специальностей (кардиохирургов, нейрохирургов и т.д.).

В целях реализации мер, способствующих повышению рождаемости и снижению перинатальной смертности в Республике Дагестан, Правительство Республики Дагестан **п о с т а н о в л я е т :**

1. Принять к сведению информацию временно исполняющего обязанности министра здравоохранения Республики Дагестан Т.И. Ибрагимова о мерах по повышению рождаемости и снижению перинатальной смертности в Республике Дагестан.

2. Министерству здравоохранения Республики Дагестан:

проводить диспансеризацию населения, уделяя особое внимание обследованию детей-подростков, лиц репродуктивного возраста, вступающих в брак. Срок – постоянно;

обеспечить мониторинг беременных группы высокого риска на перинатальные потери. Срок – постоянно;

усилить контроль за своевременным внесением в федеральную систему мониторинга экстракорпорального оплодотворения Министерства здравоохранения Российской Федерации данных о проведенных процедурах с представлением информации в Правительство Республики Дагестан. Срок – постоянно;

подготовить предложения по внесению изменений в План мероприятий по повышению рождаемости в Республике Дагестан на период 2014–2018 годов в части увеличения объемов высокотехнологичной помощи с применением вспомогательных репродуктивных технологий. Срок – 15 декабря 2017 года;

продолжить работу по привлечению молодых специалистов для работы в сельской местности, по подготовке и повышению квалификации кадров общей лечебной сети, в том числе службы родовспоможения и детства. Срок – постоянно.

3. Министерству здравоохранения Республики Дагестан совместно с заинтересованными органами исполнительной власти Республики Дагестан продолжить дальнейшую работу по:

выполнению Плана мероприятий по повышению рождаемости в Республике Дагестан на период 2014-2018 годов. Срок – постоянно;

укреплению материально-технической базы медицинских организаций службы охраны материнства и детства в рамках государственной программы Республики Дагестан «Развитие здравоохранения в Республике Дагестан на 2015-2020 годы». Срок – постоянно.

4. Министерству финансов Республики Дагестан:

обеспечивать в полном объеме финансирование подпрограммы «Охрана здоровья матери и ребенка в Республике Дагестан» государственной программы Республики Дагестан «Развитие здравоохранения в Республике Дагестан на 2015–2020 годы». Срок – ежегодно;

рассмотреть в приоритетном порядке вопрос финансирования мероприятий по внедрению автоматизированной системы для мониторинга беременных группы высокого риска, оснащению детских медицинских организаций современным оборудованием, автотранспортом в 2018 году. Срок – IV квартал 2017 года;

предусмотреть при внесении изменений в Закон Республики Дагестан от 26 декабря 2016 года № 74 «О республиканском бюджете Республики Дагестан на 2017 год и плановый период 2018 и 2019 годов» 23,5 млн рублей на реализацию Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» в части повышения заработной платы медицинским работникам, в том числе младшему медицинскому персоналу. Срок – IV квартал 2017 года.

5. Министерству здравоохранения Республики Дагестан совместно с Министерством экономики и территориального развития Республики Дагестан и Министерством строительства, архитектуры и жилищно-коммунального хозяйства Республики Дагестан проработать вопросы строительства детской городской больницы в г. Махачкале, типовых детских поликлиник и женских консультаций в республике, а также завершения строительства в г. Махачкале корпуса ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница им. Н.М. Кураева» и родильного дома в г. Кизилюрте. Срок – IV квартал 2017 года.

6. Рекомендовать органам местного самоуправления муниципальных образований Республики Дагестан постоянно оказывать содействие медицинским организациям в проведении диспансеризации взрослого и детского населения с целью раннего выявления заболеваний, своевременного проведения профилактических и оздоровительных мероприятий, снижения перинатальной смертности и обеспечения роста рождаемости в республике.

7. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на временно исполняющего обязанности Первого заместителя Председателя Правительства Республики Дагестан А.Ш. Карибова.



**Временно исполняющий обязанности**

**Председателя Правительства**

**Республики Дагестан**

**А. Гамидов**