



МІНІСТЭРСТВА
АХОВЫ ЗДАОУЎЯ
РЭСПУБЛІКІ БЕЛАРУСЬ

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

ПАСТАНОВА КАЛЕГІІ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ КОЛЛЕГИИ

25 июля 2018г. № 142

г. Минск

г. Минск

Об итогах работы органов и организаций
здравоохранения в первом полугодии 2018 года

Заслушав и обсудив информацию об итогах работы организаций и учреждений системы Министерства здравоохранения Республики Беларусь в первом полугодии 2018 года, Коллегия Министерства здравоохранения Республики Беларусь (далее - Министерство) отмечает, что в текущем году системой здравоохранения Республики Беларусь продолжена реализация комплекса мероприятий государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы, государственной программы «Развитие фармацевтической промышленности Республики Беларусь» на 2016-2020 годы, реализованы мероприятия Государственной программы по преодолению последствий катастрофы на ЧАЭС на 2011-2015 годы и на период до 2020 года (далее – мероприятия Государственных программ).

На всех уровнях управления здравоохранением, на заседаниях местных органов власти рассматриваются вопросы демографической ситуации с принятием межведомственных мер.

Продолжено внедрение института врача общей практики в организациях здравоохранения, оказывающих первичную медицинскую помощь, развитие новых высоких технологий.

Большая работа проведена фармацевтической промышленностью по импортозамещению, наращиванию объемов производства отечественных лекарственных средств и фармацевтических субстанций.

Во исполнение поручений Главы государства и Правительства разработан План конкретных мер, предусматривающих расширение полномочий руководителей учреждений здравоохранения в проведении закупок лекарственных средств и медицинских изделий, организации лечебного процесса и самостоятельного принятия необходимых управленческих решений, внедрения механизма оперативного перераспределения лекарственных средств между онкологическими учреждениями, обеспечения ритмичности их поставок. Утвержден порядок обеспечения пациентов онкологического профиля новейшими препаратами. Приняты меры по исключению простоев медицинского

оборудования, влекущих за собой прерывание лечебного процесса, в том числе закрепление на законодательном уровне возможности оперативной закупки запасных частей для дорогостоящего оборудования из одного источника без предварительного проведения электронного аукциона.

Развиваются информационные технологии, в том числе технология «электронный рецепт», увеличивается число врачей, имеющих возможность выписки электронного рецепта. Реализуется проект «Модернизация системы здравоохранения Республики Беларусь», финансируемый за счет средств займа Международного банка реконструкции и развития.

В результате проведения пилотного проекта по совершенствованию финансирования фтизиатрической службы Брестской области заболеваемость всеми формами туберкулеза снизилась на 14,5%, а впервые выявленная заболеваемость туберкулезом органов дыхания снизилась на 15,7%. Смертность от туберкулеза снизилась на 29,4%, в том числе лиц трудоспособного возраста - на 50%.

Большое внимание уделялось профилактическим мероприятиям, в частности проведению скринингов рака некоторых локализаций. Увеличилась до 61,2% доля пациентов с онкопатологией, выявленной на ранних стадиях.

За 1 полугодие 2018 года в республике отмечен рост числа кардиохирургических и рентгеноэндоваскулярных оперативных вмешательств на 3,4% по сравнению с аналогичным периодом прошлого года. Число эндопротезирований тазобедренных и коленных суставов на 4,6% и на 10,1% соответственно выше их запланированного числа.

По результатам научных исследований утверждено более 80 новых методов оказания медицинской помощи.

Несмотря на то, что проблемные вопросы постоянно заслушивались на заседаниях коллегий и лечебно-контрольных советах, остается ряд проблем, для решения которых необходимо принятие мер, требующих повышения эффективности управления организациями здравоохранения.

Практически по всем подпрограммам отмечается недостаточный процент освоения финансовых средств по отношению к плану года, в основном за счет закупки медицинского оборудования.

Министерством, главными управлениями по здравоохранению (здравоохранения) облисполкомов, комитетом по здравоохранению Минского горисполкома принимались меры по противодействию коррупции. Неоднократно актуализировались коррупционные риски, заседания комиссий носили неформальный характер, разбирались конкретные случаи, принимались меры по максимально открытому проведению конкурсных процедур и многое другое. Во всех учреждениях проводятся заседания комиссий по противодействию коррупции.

Вместе с тем, выявленные факты нарушения законодательства, регулирующего вопросы регистрации и закупок медицинских изделий и лекарственных средств, технического обслуживания медицинской техники, и серьезные коррупционные нарушения требуют проведения постоянного анализа коррупционных рисков и принятия мер организационного характера.

В ходе мониторинга доступности и качества оказания медицинской помощи, проведенного в учреждениях здравоохранения, выявлен ряд недостатков в организации работы. Несмотря на положительную динамику, продолжает оставаться одной из проблем низкая выявляемость пациентов с артериальной гипертензией, отсутствие должного диспансерного наблюдения пациентов, выявление и коррекция факторов риска. Имели место факты неполного соблюдения клинических протоколов диагностики и лечения отдельных состояний, в т.ч. у детей раннего возраста, пациентам с ОНМК, при оказании медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях. Выявлены нарушения порядка выдачи и регистрации листков нетрудоспособности, работы ВКК.

Имеется ряд недостатков в организации питания. Отмечены факты завышения норм закладки продуктов в те или иные блюда, что в свою очередь приводит к незаконному расходованию бюджетных средств.

В целях улучшения организации и качества медицинского обслуживания населения, недопущению нарушений действующего законодательства, повышения имиджа системы здравоохранения Коллегия Министерства здравоохранения Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Информацию об итогах работы Министерства за первое полугодие 2018 года принять к сведению. Признать деятельность органов управления и организаций системы Министерства по оказанию медицинской помощи за первое полугодие 2018 года достаточной, но требующей постоянного контроля, по выполнению антикоррупционного законодательства – недостаточной.

Считать приоритетным во втором полугодии:

исполнение Плана мероприятий по выполнению в 2018 году постановления коллегии Министерства «Об итогах работы органов и организаций в 2017 году и основных направлениях деятельности на 2018 год», утвержденного Министром здравоохранения Республики Беларусь В.А. Малашко от 2 марта 2018 г.;

выполнение повсеместно принципа «Дойти до каждого гражданина на уровне каждого населенного пункта»;

стабилизацию медико-демографических показателей – снижение детской и общей смертности, смертности лиц трудоспособного возраста, увеличение рождаемости;

предупреждение коррупционных правонарушений, нарушений финансово-хозяйственной и трудовой дисциплины;

организацию в августе 2018 года Республиканского дня главного врача, посвященного противодействию коррупции;

выполнение плана мероприятий по совершенствованию организации оказания медицинской помощи в учреждениях здравоохранения онкологического профиля, а также устранению отдельных недостатков, в соответствии с поручением Главы государства от 21 июня 2018 г., утвержденного Заместителем Премьер-министра Республики Беларусь В.И. Жарко от 18 июля 2018 г. № 38/204-290;

представление общественности и в СМИ достижений здравоохранения республики и регионов, иных мер по повышению престижа и доверия населения к системе здравоохранения, прежде всего - к врачу общей практики.

2. Разрешить оказание за счет бюджетных средств плановой медицинской помощи во время беременности, родов и послеродового периода женщинам, являющимся иностранными гражданами и имеющими вид на жительство в Республике Беларусь, которые трудоустроены или не работают вследствие наличия инвалидности или нахождения в социальном отпуске по уходу за ребенком до 3-х лет, ребенком-инвалидом, замужем за гражданами Республики Беларусь;

срок – до 10.08.2018 довести данное разрешение и информацию, что не требуется дополнительного согласования с органами управления здравоохранением и Министерством до руководителей всех организаций здравоохранения.

Начальнику юридического отдела Бобченку А.А. совместно с начальником главного управления организации медицинской помощи и экспертизы Богдан Е.Л. внести в установленном законодательством порядке предложения по законодательному урегулированию данного вопроса.

3. Начальникам структурных подразделений Министерства, начальникам главных управлений по здравоохранению (здравоохранения) облисполкомов, председателю комитета по здравоохранению Мингорисполкома, руководителям организаций, подчиненных Министерству, директору и руководителям организаций - участников холдинга «Белфармпром», в пределах своей компетенции:

3.1. под персональную ответственность руководителей принять исчерпывающие меры по анализу коррупционных рисков, внедрить

комплекс мероприятий по пресечению правонарушений, создающих условия для коррупции, коррупционных правонарушений;
срок – постоянно;

3.2. принять меры по соблюдению подчиненными работниками норм трудовой и исполнительской дисциплины, соблюдению норм профессиональной этики;

срок – постоянно;

3.3. обеспечить контроль за осуществлением государственных закупок; принимать меры дисциплинарного воздействия к лицам, допустившим нарушения законодательства о государственных закупках;

срок – постоянно;

3.4. продолжить совместно с пресс-службой Министерства работу со СМИ по созданию благоприятного имиджа и психологического доверия к белорусскому здравоохранению, совершенствованию интернет-сайтов учреждений, презентационных, рекламных и информационно-справочных материалов о возможностях получения медицинского образования и высокотехнологичных видов медицинской помощи в Республике Беларусь (на русском и английском языках);

срок – постоянно;

3.5. принимать управленческие решения с учетом материальной и моральной заинтересованности по омоложению кадрового состава и по улучшению привлекательности занятия должностей профессорско-преподавательского состава кафедр БелМАПО и других учреждений медицинского образования, специалистов лабораторий республиканских научно-практических центров, иных подведомственных учреждений;

срок – постоянно;

3.6. внести по компетенции в главное управление организации медицинской помощи и экспертизы, управление фармацевтической инспекции и организации лекарственного обеспечения и юридический отдел Министерства предложения по внесению изменений и дополнений в Закон Республики Беларусь «О здравоохранении», Закон Республики Беларусь «О психиатрической помощи», Закон Республики Беларусь «О лекарственных средствах»;

срок – до 01.10.2018;

3.7. обеспечить системный анализ обращений граждан и юридических лиц с принятием в последующем мер по улучшению доступности и качества медицинской помощи и экспертизы, обеспеченности лекарственными средствами и медицинскими изделиями, иных мер по улучшению работы организаций здравоохранения;

срок – постоянно.

4. Начальникам главных управлений по здравоохранению (здравоохранения) облисполкомов, председателю комитета по

здравоохранению

Мингорисполкома, руководителям организаций, подчиненных Министерству, директору и руководителям организаций - участников холдинга «Белфармпром», в пределах своей компетенции:

4.1. обеспечить ежемесячный контроль и принятие действенных мер по реализации мероприятий Государственных программ, восполнению допущенного отставания в выполнении всех мероприятий с целью достижения целевых показателей в 2018 г.;

срок – ежемесячно;

4.2. принять меры по погашению просроченной дебиторской и кредиторской задолженности, не допускать кредиторской задолженности, не обеспеченной плановыми ассигнованиями;

срок – постоянно;

4.3. использовать финансовые средства на повышение оплаты труда согласно трудовому законодательству и действующим условиям оплаты труда работников бюджетных организаций, как по основной должности, так и при работе сверх нормы рабочего времени в зависимости от объема и качества выполняемых работ для сохранения и увеличения достигнутого в 2017 году уровня среднемесячной заработной платы работников здравоохранения;

срок – в течение 2018 г.;

4.4. обеспечить выполнение доведенных плановых заданий по развитию экспорта услуг на 2018 год; продолжить работу по мониторингу цен на услуги, оказываемые иностранным гражданам, по каждой организации, с учетом рыночного уровня;

срок – ежемесячно;

4.5. наращивать объемы выручки от экспорта медицинских услуг в расчете на 1-го иностранного гражданина путем увеличения оказания медицинских услуг с применением высоких технологий не менее чем на 7%, в том числе, за счет организации предоставления иных сервисных услуг (гостиничных, туристических, издательских, транспортных услуг и др.), способствующих увеличению платных услуг;

срок – ежемесячно;

4.6. принять меры по увеличению процента возмещения обязанными лицами расходов, затраченных государством на содержание детей;

срок – ежемесячно.

5. Начальникам главных управлений по здравоохранению (здравоохранения) облисполкомов, председателю комитета по здравоохранению Мингорисполкома, руководителям организаций, подчиненных Министерству:

5.1. обеспечить выполнение поручений протокола совещания у заместителя Премьер-Министра Республики Беларусь Жарко В.И. от 14.05.2018 № 38/4пр с ежемесячным докладом на заседаниях районных

(городских) исполкомов анализа медико-демографических показателей и эффективности принятых мер с акцентом на преждевременную смертность мужчин, смертность от внешних причин, суицидов; обеспечить координирующую роль в организации межведомственного взаимодействия по созданию здоровой среды обитания, качественного питания, здоровьесберегающего поведения;

срок – ежемесячно;

5.2. изучить опыт ГУ «Гомельская центральная поликлиника» с промышленными предприятиями по организации помощи работающему населению, имеющему факторы высокого риска развития БСК, контролю течения артериальной гипертензии, формированию приверженности лечению и принять меры по его внедрению в подведомственных организациях;

срок – до 01.10. 2018 г.;

5.3. проводить постоянно действующие тренинги и учебу с разбором клинических случаев для врачей общей практики, участковых терапевтов и педиатров, фельдшеров ФАПов, врачей и фельдшеров станций скорой медицинской помощи по вопросам профилактики, диагностики, лечения и реабилитации пациентов;

срок – постоянно;

5.4. контролировать проведение экспертизы временной нетрудоспособности, в том числе порядок учета, хранения и движения бланков листка временной нетрудоспособности и справок о временной нетрудоспособности, организацию и порядок деятельности ВКК в соответствии с нормативными документами;

срок – постоянно;

5.5. обеспечить анализ с рассмотрением качества оказания медицинской помощи на лечебно-контрольных советах информации о сборе средств на лечение и реабилитацию за рубежом, принимать меры по оказанию медицинской и иной помощи таким детям и их семьям;

срок – постоянно;

5.6. обеспечить приведение материально-технической базы учреждений здравоохранения в надлежащее состояние, соблюдение санитарно-противоэпидемического режима, контроля гигиены рук медицинского персонала;

срок - постоянно;

5.7. провести анализ выполнения приказа по антибиотикорезистентности в акушерских и иных стационарах, принять меры по исключению необоснованного назначения антибактериальных и иных лекарственных средств, излишнего использования дезинфектантов;

срок – постоянно;

5.8. принять меры по устранению недостатков организации оказания медицинской помощи и проведения всех видов экспертиз, нарушений

финансово-хозяйственной деятельности, организации питания и др., указанных в справках комиссий, созданных на основании приказа Министерства от 09.07.2018 г. № 211а;

срок представления информации в Минздрав до 01.09.2018 г.

5.9. обеспечить в подведомственных учреждениях прозрачную систему очередности на высокотехнологичные вмешательства, принятие комиссионного решения о первоочередном (внеочередном) плановом вмешательстве;

срок – немедленно;

5.10. обеспечить в соответствии с действующим законодательством сохранность дорогостоящего оборудования, медицинских изделий и расходных материалов;

срок – постоянно;

5.11. обеспечить привлечение специалистов профессиональных ассоциаций и Белорусского профсоюза работников здравоохранения к защите прав медицинских работников, к участию в комиссиях по рассмотрению обращений граждан;

срок – постоянно;

5.12. принять меры по включению на уровне регионов финансирования государственного социального заказа и ежемесячному контролю выполнения индикатора государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы: «Охват населения с высоким риском инфицирования ВИЧ профилактическими программами»;

срок – до 05.08.2018 г.;

5.13. провести анализ оказания медицинской помощи в стационарных условиях пациентам с алкогольными отравлениями, психозами, принять меры по снижению смертности от случайных отравлений алкоголем; организовать обучающие семинары по вопросам оказания медицинской помощи лицам, поступившим в состоянии алкогольного опьянения, с синдромом отмены, алкогольными психозами;

срок – до 01.10.2018 г., далее – на постоянной основе.

6. Начальнику главного управления организации медицинской помощи и экспертизы Богдан Е.Л. совместно:

6.1. с начальником юридического отдела Бобченком А.А., иными заинтересованными:

6.1.1. обеспечить завершение работы над формированием проектов законодательных и нормативно-правовых актов по вопросам опеки с целью исключения непрофильных функций здравоохранения;

срок – до 01.12.2018 г.;

6.1.2. подготовить концепцию формирования системы защиты прав медицинских работников;

срок – до 01.01.2019 г.;

6.2. совместно с начальником отдела медицинской помощи матерям и детям Легкой Л.А., директором ГУ РНПЦ «Мать и дитя» Вильчуком К.У., иными заинтересованными:

6.2.1. завершить работу над клиническими протоколами в неонатологии;

срок – до 01.01.2019 г.;

6.2.2. проанализировать работу наблюдательных отделений, внести с учетом изучения международного опыта предложения по реформированию их работы;

срок – до 01.01.2019 г.;

6.2.3. внести предложения по повсеместному внедрению и организационно-методическому сопровождению подходов ВОЗ по организации детской стационарной помощи;

срок – до 01.10.2018 г.;

6.2.4. совместно с фондами ООН (ЮНИСЕФ, ЮНФПА), негосударственными общественными организациями внести предложения по созданию национальной системы присвоения родильным домам звания «Родильный дом, доброжелательный матери и ребенку»;

срок – 01.10.2018;

6.3. совместно с начальником управления медицинской экспертизы Киреевой И.А., иными заинтересованными:

6.3.1. обеспечить выполнение в срок мероприятий по созданию вертикали контроля качества медицинской помощи, подготовки нормативно-правовой базы, включая штатное расписание и формирование кадрового состава службы;

срок – до 01.01.2019 г.

6.3.2. постоянный контроль подготовки ко Вторым Европейским играм;

срок – постоянно.

6.4. совместно с начальником управления организации медицинской помощи Мигаль Т.Ф., иными заинтересованными:

6.4.1. обеспечить контроль за переводом участковой терапевтической сети во врачей общей практики с организацией комплексной работы по схеме: «врач - помощник врача - медицинская сестра»; дооснащением рабочих мест врачей общей практики необходимым оборудованием;

срок – ежемесячно;

6.4.2. обеспечить контроль поэтапного введения скрининговых онкологических программ в дополнение к диспансерным осмотрам;

срок – ежемесячно;

6.4.3. подготовить в первоочередном порядке нормативно-правовые акты с примерным штатным расписанием для создания скрининговых центров на базе областных и межрайонных онкологических диспансеров, по работе приемных отделений;

срок – до 01.10.2018 г.;

6.4.4. контролировать использование и дальнейшее внедрение высоких технологий для жителей районных центров и сельской местности в межрегиональных центрах с оснащением ангиографическими комплексами, аппаратами компьютерной (магнитно-резонансной) томографии.

срок – постоянно.

7. В целях распространения опыта Брестской области по внедрению пациент ориентированного контролируемого лечения туберкулеза в амбулаторных условиях, совершенствованию финансирования фтизиатрической службы на все регионы республики:

7.1. Начальнику главного управления по здравоохранению Брестского облисполкома Михаловскому В.П. обеспечить безусловное выполнение всех мероприятий «Дорожной карты» - Плана мероприятий внедрения пациент ориентированного контролируемого лечения туберкулеза в амбулаторных условиях и совершенствования финансирования фтизиатрической службы Брестской области и представить в Министерство здравоохранения результаты проведенного анализа итогов внедрения за 1-ое полугодие 2018 г. названного пилотного проекта;

срок – до 10.08.2018 г.;

7.2. Начальнику управления экономического анализа и развития здравоохранения Ткачевой Е.И. совместно с главным управлением организации медицинской помощи и экспертизы Богдан Е.Л., директором ГУ «РНЦ пульмонологии и фтизиатрии» Гуревичем Г.Л. и другими заинтересованными обеспечить:

комплексный анализ результатов по внедрению пациент ориентированного контролируемого лечения туберкулеза в амбулаторных условиях и совершенствования финансирования фтизиатрической службы на примере Брестской области;

срок – до 01.10.2018 г.;

разработку методических рекомендаций по внедрению подходов во всех областях и г. Минске;

срок – до 15.10.2018 г.;

ежегодное планирование средств республиканского и местных бюджетов, необходимых на финансирование фтизиатрической службы в регионах и внедрение пациент-ориентированного контролируемого лечения туберкулеза в амбулаторных условиях.

срок исполнения – ежегодно при проекте бюджетных расходов на здравоохранение в соответствии с Законом о республиканском бюджете

7.3. Начальникам главных управлений здравоохранения (по здравоохранению) облисполкомов, председателю комитета по здравоохранению Мингорисполкома, руководителям бюджетных организаций, подчиненных Министерству здравоохранения:

7.3.1. изучить опыт главного управления здравоохранения Брестского облисполкома по внедрению пациент ориентированного контролируемого лечения туберкулеза в амбулаторных условиях, совершенствованию финансирования фтизиатрической службы, провести комплексный анализ деятельности стационарной и амбулаторно-поликлинической фтизиатрической службы (лекарственное, кадровое, финансовое обеспечение, эффективность использование койки и др.) и разработать конкретные мероприятия по оптимизации деятельности службы и внедрению данного метода лечения туберкулеза, совершенствованию финансирования фтизиатрической службы в регионе;

7.3.2. подготовить и принять решение областного (городского) исполнительного комитета по утверждению новой структуры фтизиатрической службы региона;

7.3.3. представить информацию в Министерство здравоохранения о принятых мерах по внедрению пациент-ориентированного контролируемого лечения туберкулеза в амбулаторных условиях, совершенствованию финансирования фтизиатрической службы.

8. Начальнику сектора программно-информационного обеспечения Сидоренко В.А., директору ГУ РНПЦ МТ Сачек М.М., иным заинтересованным обеспечить:

8.1. контроль проведения информатизации учреждений здравоохранения и создания электронного здравоохранения, в т.ч. и выполнение обязательств пользователя займа Всемирного банка на реализацию проекта «Модернизация системы здравоохранения Республики Беларусь»;

8.2. надлежащее функционирование республиканского регистра «Туберкулез»;

срок – в соответствии с утвержденным планом;

срок – 2019-2020 годы;

9. Начальнику управления предпринимательской деятельности, ценообразования и управления госимуществом Калистратову Д.В.:

9.1. продолжить работу по вовлечения в хозяйственный оборот неиспользуемого имущества, включенного в утвержденный календарный график на 2018 год;

срок – ежеквартально;

9.2. обеспечить контроль своевременного получения подчиненными организациями-арендодателями арендной платы от арендаторов и перечислением ее части в республиканский бюджет.

срок – ежеквартально;

9.3. совместно с начальником главного управления организации медицинской помощи и экспертизы Богдан Е.Л., начальниками главных управлений по здравоохранению (здравоохранения) облисполкомов, председателю Комитета по здравоохранению Мингорисполкома, руководителям организаций, подчиненных Министерству провести анализ предоставления платных медицинских услуг населению;

срок – до 01.10.2018.

10. Начальнику отдела регулирования закупок, обращения медицинских изделий и модернизации объектов здравоохранения Министерства Гринько Д.В. внести предложения по включению в Государственную программу «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2016-2020 годы и Государственную программы «Комфортное жилье и благоприятная среда» на 2016-2020 годы мероприятий, предусматривающих замену (ремонт) лифтов в учреждениях здравоохранения с определением заказчиков мероприятий, объема финансирования по годам;

срок – до 01.10.2018;

11. Директору холдинга «Белфармпром» Шевчуку В.Е., руководителям организаций - участников холдинга «Белфармпром»:

11.1. обеспечить выполнение в 2018 году государственной программы «Развитие фармацевтической промышленности Республики Беларусь» на 2016-2020 годы, целевых показателей программы социально-экономического развития Республики Беларусь на 2016-2020 годы;

срок – до 01.01.2019;

11.2. организовать сотрудничество с ведущими учеными системы здравоохранения республики, профессиональными ассоциациями для популяризации отечественных лекарственных средств в стране и за рубежом, в том числе путем содействия в установленном порядке их участию в научно-практических конференциях, конгрессах, съездах;

срок – постоянно.

12. Главным государственным санитарным врачам территорий:

12.1. организовать на постоянной основе мониторинги для обеспечения действенного контроля с принятием мер к руководителям организаций здравоохранения за нарушение санитарно-эпидемиологического режима, неудовлетворительные условия пребывания пациентов и работу персонала вплоть до вынесения постановлений о закрытии учреждений (их структурных подразделений);
срок – постоянно;

12.2. обеспечить координацию на популяционном уровне профилактических мероприятий, направленных на снижение влияния основных факторов риска неинфекционных заболеваний на здоровье населения в рамках реализации показателей Целей устойчивого развития;
срок – постоянно.

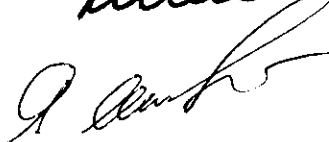
13. Контроль за выполнением постановления Коллегии возложить на заместителей Министра по курации.

Министр здравоохранения



В.А.Малашко

Секретарь коллегии



Я.А.Ментюк