



Губернатор Ненецкого автономного округа

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 21 июня 2019 г. № 204-рг
г. Нарьян-Мар

**Об утверждении региональной программы
«Развитие детского здравоохранения
в Ненецком автономном округе,
включая создание современной инфраструктуры
оказания медицинской помощи детям»**

В рамках реализации регионального проекта Ненецкого автономного округа «Развитие детского здравоохранения в Ненецком автономном округе, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» национального проекта «Здравоохранение», утвержденного протоколом № 3 от 24.04.2019 Управляющего совета при губернаторе Ненецкого автономного округа по организации проектной деятельности в Ненецком автономном округе:

1. Утвердить региональную программу «Развитие детского здравоохранения в Ненецком автономном округе, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» согласно Приложению.
2. Настоящее распоряжение вступает в силу со дня его подписания.

Губернатор
Ненецкого автономного округа



 А.В. Цыбульский

Приложение
к распоряжению губернатора
Ненецкого автономного округа
от 21.06.2019 № 204-рг
«Об утверждении региональной
программы «Развитие детского
здравоохранения, включая создание
современной инфраструктуры оказания
медицинской помощи детям»

**Региональная программа
«Развитие детского здравоохранения
Ненецкого автономного округа,
включая создание современной инфраструктуры
оказания медицинской помощи детям»**

**Раздел I
Общие положения**

1. Региональная программа создана на основе паспорта регионального сегмента федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая мероприятие по созданию современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» национального проекта «Здравоохранение», утвержденного протоколом № 3 от 24.04.2019 Управляющего совета при губернаторе Ненецкого автономного округа по организации проектной деятельности в Ненецком автономном округе.

Региональная программа «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» (далее – региональная программа) направлена на развитие профилактического направления в педиатрии, внедрение современных профилактических технологий, улучшение материально-технической базы детской поликлиники Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ненецкого автономного округа «Ненецкая окружная больница» (далее – ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница») путем оснащения новым медицинским оборудованием, повышение квалификации кадров.

Реализация мероприятий региональной программы позволит улучшить оказание первичной медико-санитарной помощи детям.

Оснащение детской поликлиники современным оборудованием обеспечит внедрение инновационных медицинских технологий в педиатрическую практику, создание в них организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в том числе совместно с родителями и приведет к снижению длительности ожидания осмотров врачами-специалистами и диагностическими обследованиями детей, упростит процедуру записи к врачу, создаст систему понятной навигации.

Все детские поликлиники будут соответствовать современным требованиям.

В рамках реализации региональной программы планируется дооснастить имеющееся детское отделение ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»

современным медицинским оборудованием, провести текущий и капитальный ремонты.

2. Региональная программа взаимоувязана с региональными проектами Ненецкого автономного округа:

«Развитие первичной медико-санитарной помощи»;

«Борьба с онкологическими заболеваниями»;

«Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Ненецкого автономного округа квалифицированными кадрами»;

«Создание единого цифрового контура в здравоохранении Ненецкого автономного округа на основе государственной информационной системы здравоохранения Ненецкого автономного округа».

Реализация региональной программы носит системный характер, обеспечивая достижение целевого показателя проекта – снижение младенческой смертности до 4,5 на 1000 родившихся живыми, и опосредовано влияет на достижение других целевых показателей национального проекта «Здравоохранение».

Региональная программа позволит повысить доступность и качество медицинской помощи детям всех возрастных групп.

Раздел II

Цель, задачи, исполнители и сроки реализации региональной программы

3. Цель региональной программы – снижение младенческой смертности в Ненецком автономном округе до 4,5 на 1000 родившихся живыми.

4. Задачи региональной программы:

Задача 1. «Снижение младенческой смертности в Ненецком автономном округе до 4,5 на 1000 родившихся живыми».

Реализация задачи 1 достигается путем:

соблюдения маршрутизации беременных женщин при оказании медицинской помощи;

обеспечения кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям и женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде, новорожденным, детям первого года жизни, повышение квалификации специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии, в том числе в симуляционных центрах;

внедрения в практику клинических рекомендаций (протоколов лечения) при оказании медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде, новорожденным и детям первого года жизни;

проведения телемедицинских консультаций медицинскими организациями Ненецкого автономного округа с государственным бюджетным учреждением здравоохранения Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница»;

проведения телемедицинских консультаций медицинскими организациями Ненецкого автономного округа с федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

улучшения материально-технической базы учреждений родовспоможения, оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов;

улучшения льготного лекарственного обеспечения женщин в период беременности, родов и в послеродовом периоде при отдельных заболеваниях;

совершенствования технологий выхаживания новорожденных с экстремально низкой и очень низкой массой тела при рождении;

увеличения охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15–17 лет в рамках реализации приказа Минздрава России от 10.08.2017 № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»: девочек – врачами акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами;

дооснащения детского отделения ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» медицинскими изделиями в соответствии с приказом Минздрава России от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи»;

реализации организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в детском отделении ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница».

Задача 2. «Снижение смертности детей в возрасте 0–4 года к 2024 году до 7,5 на 1000 родившихся живыми». Реализация задачи 2 будет достигнута путем:

соблюдения маршрутизации беременных женщин и детей при оказании медицинской помощи;

обеспечения кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям и женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде, новорожденным, детям, повышение квалификации 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;

проведения телемедицинских консультаций медицинских организаций Ненецкого автономного округа с государственным бюджетным учреждением здравоохранения Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница»;

проведения телемедицинских консультаций медицинских организаций Ненецкого автономного округа с федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

улучшения материально-технической базы детской поликлиники и детского отделения государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ненецкого автономного округа «Ненецкая окружная больница» (далее – ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница») путем дооснащения медицинскими изделиями для оказания медицинской помощи детям;

улучшения материально-технической базы учреждений родовспоможения, оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов;

совершенствования организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде и детям;

развития профилактической направленности педиатрической службы.

Задача 3. «Снижение смертности детей в возрасте 0–17 года к 2024 году до 45,0 на 100 000 соответствующего возраста». Реализация задачи 3 будет достигнута путем:

соблюдения маршрутизации беременных женщин и детей при оказании медицинской помощи;

обеспечения кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям, повышение квалификации специалистов в области в педиатрии, в том числе в симуляционных центрах;

внедрения в практику клинических рекомендаций (протоколов лечения) при оказании медицинской помощи детям;

проведения телемедицинских консультаций медицинских организаций Ненецкого автономного округа с государственным бюджетным учреждением здравоохранения Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница»;

проведения телемедицинских консультаций медицинских организаций Ненецкого автономного округа с федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

улучшения материально-технической базы детской поликлиники и детского отделения ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» путем дооснащения медицинскими изделиями для оказания медицинской помощи детям;

улучшения материально-технической базы учреждений родовспоможения, оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов;

совершенствования организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде и детям;

развития профилактической направленности педиатрической службы.

Задача 4. «Увеличение доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями к 2024 году до 51,0%». Реализация задачи 4 будет достигнута путем:

улучшения качества и доступности медицинской помощи за счет дооснащения медицинскими изделиями детской поликлиники и детского отделения ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» и реализации организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей;

развития профилактической направленности педиатрической службы;

обеспечения кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям;

проведения информационно-коммуникационной кампании по формированию здорового образа жизни у детей, подростков, родителей (иных законных представителей);

внедрения технологий «бережливого производства», направленных на создание понятной навигации, снижение длительности ожидания осмотров врачами-специалистами и диагностическими обследованиями детей, снижение времени ожидания оказания медицинской помощи.

Задача 5. «Увеличение доли 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%». Реализация задачи 5 будет достигнута путем:

улучшения качества и доступности медицинской помощи за счет дооснащения медицинскими изделиями детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Ненецкого автономного округа и реализации организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей;

внедрения технологий «бережливого производства», направленных на создание понятной навигации, снижение длительности ожидания осмотров врачами-специалистами и диагностическими обследованиями детей, снижение времени ожидания оказания медицинской помощи;

обеспечения кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям;

внедрения стационарозамещающих технологий в амбулаторном звене (закупка медицинских изделий, предназначенных для лечения и реабилитации, позволит увеличить возможности использования стационарозамещающих технологий, увеличение коекного фонда коек дневного пребывания позволит снизить уровень госпитализации на круглосуточные койки и увеличить охват детского населения лечением в условиях дневных стационаров);

развития «Школьной медицины».

5. Ответственный исполнитель региональной программы – Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения (руководитель Департамента Свиридов С.А.).

6. Соисполнители региональной программы – медицинские организации Ненецкого автономного округа, находящиеся в ведении Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа представлены в таблице 1.

Таблица 1

| № п/п | Наименование медицинской организации | Адрес места нахождения | Численность обслуживаемого прикрепленного детского населения (человек) | Номер группы, оказывающих первичную медико-санитарную помощь |
|-------|---|--|--|--|
| 1 | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ненецкого автономного округа «Ненецкая окружная больница» (главный врач Козенков Д.С.) | Ненецкий автономный округ, г. Нарьян-Мар, ул. Авиаторов, д.11А | 7798 | 3 |

7. Участники региональной программы:

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ненецкого автономного округа (директор Меринов А.А);

Департамент финансов и экономики Ненецкого автономного округа (заместитель губернатора Ненецкого автономного округа – руководитель Департамента Логвиненко Т.П.);

Департамент цифрового развития, связи и массовых коммуникаций Ненецкого автономного округа (руководитель Департамента).

8. Исполнители региональной программы представлены в таблице 2.

Таблица 2

| № п/п | Роль в проекте | Фамилия, инициалы | Должность | Непосредственный руководитель | Занятость в проекте (процентов) |
|--|--|-------------------|--|---|---------------------------------|
| 1. | Руководитель регионального проекта | Свиридов С.А. | Руководитель Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа | Цыбульский А В – губернатор Ненецкого автономного округа | 20 |
| 2. | Администратор регионального проекта | Левина Е.С. | Заместитель начальника управления здравоохранения Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа | Свиридов С.А. – руководитель Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа | 40 |
| Общие организационные мероприятия по региональному проекту «Развитие детского здравоохранения в Ненецком автономном округе, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» | | | | | |
| 3 | Ответственный за достижение показателя | Свиридов С.А. | Руководитель Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа | Цыбульский А.В. – губернатор Ненецкого автономного округа | 20 |
| 4 | Участник регионального проекта | Левина Е.С. | Заместитель начальника управления здравоохранения Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа | Свиридов С.А. – руководитель Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа | 40 |

| № п/п | Роль в проекте | Фамилия, инициалы | Должность | Непосредствен- ный руководитель | Заня- тость в проекте (процен- тов) |
|----------|--------------------------------------|----------------------|--|---|---|
| 5. | Участник регионального проекта | Апицын А.А. | Начальник управления здравоохранения Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа | Свиридов С.А. – руководитель Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа | 40 |
| 6. | Участник регионального проекта | Козенков Д.С. | Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница | Свиридов С.А. – руководитель Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа | 40 |
| 7. | Участник регионального проекта | Муратова А.П. | Главный внештатный специалист педиатр Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, заведующий детской поликлиникой ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» | Свиридов С.А. – руководитель Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа | 40 |
| 8. | Участник регионального проекта | Сидоровская Н.А. | Главный внештатный специалист акушер- гинеколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, врач – акушер- гинеколог ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» | Свиридов С.А. – руководитель Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа | 40 |

9. Срок и этапы реализации региональной программы по годам:

- 1 этап – 01.01.2019 – 31.12.2019;
- 2 этап – 01.01.2020 – 31.12.2020;
- 3 этап – 01.01.2021 – 31.12.2021;
- 4 этап – 01.01.2022 – 31.12.2022;
- 5 этап – 01.01.2023 – 31.12.2023;
- 6 этап – 01.01.2024 – 31.12.2024.

Раздел III
Характеристика службы медицинской помощи детям
и родовспоможения региона

10. Позитивные изменения демографической ситуации в регионе и в целом в стране показывают эффективность проводимых мероприятий, направленных на улучшение состояния здоровья детей, беременных женщин.

В 2018 году в Ненецком автономном округе медицинская помощь женщинам в период беременности оказывалась в двух государственных бюджетных учреждениях здравоохранения, в том числе 39 структурными подразделениями, расположенными в труднодоступных сельских населенных пунктах. Автодорожное сообщение между поселениями отсутствует.

Медицинскую помощь женщинам в родах оказывает одна медицинская организация – ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», имеющая в своем составе:

женскую консультацию – 4 гинекологических участка, врача-терапевта, медицинского психолога, врача ультразвуковой диагностики;

гинекологическое отделение на 20 коек круглосуточных и 5 коек дневного стационара;

акушерское отделение на 10 коек патологии беременности, 14 коек физиологических, 1 койку сестринского ухода, второй этап выхаживания новорожденных на 10 коек;

отделение реанимации и интенсивной терапии.

Для реанимации новорожденных в структуре учреждения в акушерском отделении и отделении реанимации имеются 3 палаты интенсивной терапии, оснащенные необходимым оборудованием.

ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» относится к учреждениям 2 группы родовспоможения на 40 коек (100% от общего количества акушерских коек).

В регионе проживает 10 248 женщин фертильного возраста (15 – 49 лет).

В 2018 году общее число родов составило 568 (в 2016 году – 744, в 2017 году – 608). Уменьшение количества родов связано с сокращением численности женщин фертильного возраста.

Для оказания психологической помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, в женской консультации окружного учреждения родовспоможения с 2010 года работает психолог, который проводит консультирование женщин до принятия ими решения об искусственном прерывании беременности. Это позволяет увеличить число женщин, отказавшихся от искусственного прерывания беременности и принявших решение сохранить беременность (в 2017 году – 29 женщин, 2018 году – 70 женщин).

Количество женщин, планировавших аборты в 2018 году оставило 343 женщины, из них 25 женщин приняли решение вынашивать ребенка (7,3%) (в 2017 году – 343 женщины, из них 109 женщин приняли решение вынашивать беременность (31,7%)).

Общее число абортов в 2018 году составило 318 (в 2016 году – 397).

Частота абортов (на 100 родов) в 2018 году 56,2 (в 2016 году – 53,6).

В регионе выстроена трехуровневая система оказания медицинской помощи службы родовспоможения:

при физиологическом течении беременности женщины, проживающие в сельских населенных пунктах, направляются в женскую консультацию ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» на обследование в сроки: до 12 недель, 19–20 недель, 29–30 недель; на подготовку к родам и родоразрешение в сроке 36–37 недель, затраты на проезд возмещаются за счет средств окружного бюджета;

при осложнениях в период беременности, в том числе при острой или обострении хронической экстрагенитальной патологии на фоне беременности, медицинскими работниками ФАПов и участковых больниц проводится телефонная (или телемедицинская) консультация с врачами акушерами-гинекологами или врачами-специалистами по профилю заболевания, определяется тактика оказания медицинской помощи и решается вопрос плановой или экстренной госпитализации в ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»;

в ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» определяется родовспомогательное учреждение с учетом пренатальных факторов риска у беременной женщины (в ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» или родовспомогательных учреждениях г. Архангельска, г. Санкт-Петербурга).

Для оказания экстренной круглосуточной помощи акушеров-гинекологов, неонатологов, вспомогательных служб функционирует отделение экстренной и плановой консультативной медицинской помощи на базе ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница». Показателем совершенствования дистанционного консультирования является снижение количества оперативных родов вне акушерского стационара. Оказание скорой помощи обеспечивается выездной акушерской анестезиолого-реанимационной бригадой. В плане мероприятий по реализации региональной программы предусмотрено развитие телемедицины, которая, в том числе, усовершенствует консультативную медицинскую помощь и повысит уровень ее доступности.

Обеспеченность на 10 000 женского населения (включая детей) округа врачами акушерами-гинекологами – 4,0; акушерками – 9,0.

В округе работает 13 врачей акушеров-гинекологов, из них в амбулаторных условиях – 6, в стационарных – 7, врачей-неонатологов 3 человека и 19 акушерок. Укомплектованность врачами акушерами – гинекологами и неонатологами в округе 94,3 %, коэффициент совместительства – 1,9.

Ежегодно 2 специалиста, оказывающих медицинскую помощь детскому населению Ненецкого автономного округа, повышают квалификацию в симуляционном центре ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Минздрава России.

Организация комплексной пренатальной (дородовой) диагностики проводится на базе ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница». Это позволяет централизованно решить вопросы профилактики врожденных и наследственных болезней. В регионе врожденная патология детей является лидирующей причиной инвалидности детского населения. Проведение пренатальной диагностики в первом триместре беременности позволит как своевременно предупреждать рождение детей с аномалиями развития, так и дифференцированно подойти к подбору оптимального учреждения для родоразрешения беременной и неотложному оказанию помощи ребенку. Проведение фетальной и неонатальной хирургии для пациентов Ненецкого автономного округа возможно только за пределами региона.

Проведение неонатального скрининга на фенилкетонурию, врожденный гипотиреоз, адреногенитальный синдром, галактоземию и муковисцидоз обеспечивается в медико-генетической консультации Архангельской области.

С 2006 года данные мероприятия проводятся в рамках приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения. При всех выявленных случаях заболевания проводится уточняющая диагностика, дети поставлены на диспансерный учет, проводится лечение, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь - операция кохлеарная имплантация. В регионе проживает 3 ребенка, которым проведена кохлеарная имплантация.

Таким образом, аудиологический скрининг является одним из важнейших компонентов в профилактике детской инвалидности.

Численность детского населения, в разрезе возрастных групп:

- 0-3 лет – 1866 человек;
- 0-6 лет – 3319 человек;
- 0-14 лет – 6716 человек;
- 5-17 лет – 1082 человек;
- 0-17 лет – 7798 человек.

Доля обследованных новорожденных в 2018 году составила 97,5% (2016 году – 95,3%), проведено неонатальных и аудиологических скринингов в 2018 году 97,5% (2016 году – 95,3%), 97,5% (в 2016 году – 99,4%) соответственно.

Педиатрическая амбулаторно-поликлиническая помощь оказывается в 4 медицинских организациях.

В ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» и ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района Ненецкого автономного округа» первичную помощь осуществляют врачи-педиатры участковые. В отдаленных сельских медицинских учреждениях (амбулатории, участковые больницы, ФАПы) первичную помощь детям оказывают врачи общей практики, фельдшеры, акушерки. Врачи-специалисты, оказывающие медицинскую помощь детям, работают в 2 учреждениях, это ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» и ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района Ненецкого автономного округа». В ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» врачи-специалисты оказывают консультативную помощь детям. В 2001 году введен в эксплуатацию новый детский корпус окружной больницы, в составе которого находятся детская поликлиника и стационар на 25 педиатрических коек.

Оказание стационарной помощи детям Ненецкого автономного округа осуществляется в ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», а также в участковых больницах региона. В структуре коечного фонда окружной больницы – 13 инфекционных коек для детей, 49 коек педиатрических, из них 10 коек для патологии недоношенных и новорожденных и 14 коек для новорожденных. Кроме того, функционируют 6 хирургических коек для детей. В сельской местности дети госпитализируются на койки терапевтического профиля в 5-ти участковых маломощных больницах (доля госпитализированных детей в участковых больницах составляет около 20%).

Скорая медицинская помощь в Ненецком автономном округе оказывается детям, проживающим в городской местности, зоной обслуживания которой является территория г. Нарьян-Мара и территория смежного населенного пункта (р.п. Искателей). В связи с отсутствием автодорожного сообщения с сельскими населенными пунктами оказание скорой медицинской помощи осуществляется отделением экстренной и плановой консультативной медицинской помощи (санитарная авиация).

11. Обеспеченность детского населения округа врачами-педиатрами составляет 22,6 на 10 тыс. человек. Укомплектованность медицинских организаций врачами-педиатрами составляет 62,0% при коэффициенте совместительства 1,48.

Число родившихся в 2018 году составило 603 ребенка (в 2016 году – 808 детей, в 2017 году – 675 детей)

Показатели детской смертности по Ненецкому автономному округу (на 1000 детей, родившихся живыми):

1) в 2018 году:

детская смертность (0-17 лет) – 0,08 (в абсолютных цифрах – 1 человек);

младенческая смертность (0-1 года) – 1,7 (в абсолютных цифрах – 1 человек);

детская смертность (1-2) – 0;

детская смертность (2-14) – 0;

детская смертность (15-17) – 0.

Ранняя неонатальная смертность составила 1,7 на 1000, умер один доношенный ребёнок родившийся с ОА 1/1/1/2/2 балла со сроком гестации 41 неделя на 3 сутки жизни. Диагноз - Острая тяжёлая асфиксия в родах. Церебральная ишемия 3 степени. Полиорганская недостаточность. Судорожный синдром.

2) в 2017 году:

детская смертность (0-17 лет) – 0,77 (в абсолютных цифрах – 7 человек);

младенческая смертность (0-1 года) на 1000 родившихся живыми – 5,9 (в абсолютных цифрах – 4 человека);

детская смертность (1-2) – 0;

детская смертность (2-14) – 2;

детская смертность (15-17) – 1.

Причиной смерти детей первого года жизни послужили:

7 суток – глубокая недоношенность 25 недель, Р07.2;

1 месяц – ВПС. Аномалия Таусинг-Бинг, Q20.3;

2 месяца – Асфиксия. Инородное тело в нескольких отделах дыхательных путей. Некардиальный отек мозга, РДС.Т17.8, N78.0.

Среди возрастной группы от 2-14 лет зарегистрированы два случая:

2 года – ВПС, гипертрофическая кардиомиопатия с абструкцией выходного тракта левого желудочка, Q25.6;

4 года – Травма несовместимая с жизнью в авиакатастрофе. Сочетанная травма головы, грудной клетки. Острая сердечная недостаточность, Т06.8, V95.8.

В возрастной группе 15-17 лет – 1 случай смерти. Повешение, Т71.Х70.0.

3) в 2016 году:

детская смертность (0-17 лет) – 0,42 (в абсолютных цифрах – 5 человек);

младенческая смертность (0-1 года) на 1000 родившихся живыми – 2,5 (в абсолютных цифрах – 2 человека);

детская смертность (1-2) – 1;

детская смертность (2-14) – 2;

детская смертность (15-17) – 0.

Сведения о заболеваемости населения (в отношении детей 0-14 лет) указаны в таблице 3.

| Классы болезней МКБ-10 | 2016 г. | | 2017 г. | | 2018 г. | |
|---|-----------|--------------------|-----------|--------------------|-----------|--------------------|
| | абс. | на 100 тыс. нас | абс. | на 100 тыс. нас | абс. | на 100 тыс. нас |
| Некоторые инфекционные и паразитарные болезни | 1508 | 14957,3 | 1495 | 14605,3 | 1405 | 13648,7 |
| Новообразования | 184 | 1825,0 | 218 | 2129,7 | 195 | 1894,3 |
| Болезни крови кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм | 140 | 1388,6 | 173 | 1690,1 | 204 | 1981,7 |
| Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ | 605 | 6000,8 | 555 | 5422,0 | 342 | 3322,3 |
| Психические расстройства и расстройства поведения | 434 | 4304,7 | 395 | 3858,9 | 499 | 4847,5 |
| Болезни нервной системы | 757 | 7508,4 | 732 | 7151,2 | 750 | 7285,8 |
| Болезни глаза и его придаточного аппарата | 2073 | 20561,4 | 1855 | 18122,3 | 1763 | 17126,5 |
| Болезни уха и сосцевидного отростка | 755 | 7488,6 | 733 | 7161,0 | 612 | 5945,2 |
| Болезни системы кровообращения | 108 | 1071,2 | 47 | 459,2 | 50 | 485,7 |
| Болезни органов дыхания (включая грипп, ОРВИ) | 2036 5 | 201993,7 | 2245 5 | 219372,8 | 2273 3 | 220837, 4 |
| Болезни органов пищеварения | 1897 | 18815,7 | 2522 | 24638,5 | 1964 | 19079,1 |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки | 1300 | 12894,3 | 1090 | 10648,7 | 1087 | 10559,5 |
| Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани | 1599 | 15859,9 | 1169 | 11420,5 | 1149 | 11161,8 |
| Болезни мочеполовой системы | 996 | 9879,0 | 636 | 6213,4 | 655 | 6362,9 |
| Беременность, роды и послеродовый период | 0 | 0,0 | 1 | 9,8 | 0 | 0 |
| Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде | 169 | 1676,3 | 120 | 1172,3 | 104 | 1010,3 |
| Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения | 708 | 7022,4 | 463 | 4523,3 | 532 | 5168,1 |
| Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях | X | X | X | X | 0 | 0 |
| Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин | 1556 | 15433,4 | 1384 | 13520,9 | 1295 | 12580,1 |

За последние 3 года в Ненецком автономном округе отмечается снижение общей заболеваемости среди подростков 15–17 лет включительно. В 2018 году по сравнению с 2016 годом показатель заболеваемости снизился на 17,3%.

Сведения о заболеваемости населения (в отношении детей 15–17 лет включительно) указаны в таблице 4.

Таблица 4

| Классы болезней МКБ-10 | 2016 г. | | 2017 г. | | 2018 г. | |
|---|---------|--------------------|---------|--------------------|---------|--------------------|
| | абс. | на 100 тыс. нас | абс. | на 100 тыс. нас | абс. | на 100 тыс. нас |
| Некоторые инфекционные и паразитарные болезни | 132 | 8178,4 | 70 | 4088,8 | 89 | 5100,3 |
| Новообразования | 32 | 1982,7 | 39 | 2267,4 | 52 | 2979,9 |
| Болезни крови кроветворных органов | 15 | 929,4 | 28 | 1627,9 | 22 | 1260,7 |

| | | | | | | |
|---|------|----------|------|----------|------|----------|
| и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм | | | | | | |
| Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ | 251 | 15551,4 | 235 | 13662,8 | 217 | 12435,5 |
| Психические расстройства и расстройства поведения | 80 | 4956,6 | 180 | 10465,1 | 230 | 13180,5 |
| Болезни нервной системы | 267 | 16542,8 | 167 | 9709,3 | 171 | 9799,4 |
| Болезни глаза и его придаточного аппарата | 723 | 44795,5 | 552 | 32093,0 | 502 | 18767,9 |
| Болезни уха и сосцевидного отростка | 68 | 4213,1 | 86 | 5000,0 | 68 | 3896,8 |
| Болезни системы кровообращения | 61 | 3779,4 | 52 | 3023,3 | 46 | 2636,1 |
| Болезни органов дыхания (включая грипп, ОРВИ) | 1919 | 118897,1 | 2148 | 124883,7 | 2190 | 125501,4 |
| Болезни органов пищеварения | 308 | 19083,0 | 259 | 15058,1 | 263 | 15071,6 |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки | 169 | 10470,9 | 143 | 8313,9 | 142 | 8137,5 |
| Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани | 477 | 29553,9 | 394 | 22907,0 | 352 | 20171,9 |
| Болезни мочеполовой системы | 142 | 8798,0 | 173 | 10058,1 | 173 | 9914,0 |
| Беременность, роды и послеродовый период | 13 | 805,5 | 13 | 755,8 | 14 | 802,3 |
| Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде | X | X | X | X | X | X |
| Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения | 42 | 2602,2 | 36 | 2093,0 | 13 | 745,0 |
| Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях | X | X | X | X | X | X |
| Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин | 342 | 21189,6 | 292 | 16976,7 | 294 | 16848,1 |

Сведения о заболеваемости репродуктивной системы в 2018 году указаны в таблице 5.

Таблица 5

| Учетный показатель | Количество (абсолютное число) |
|--|----------------------------------|
| Количество детей (0-17 лет, девочки и мальчики) | 6843 |
| Количество девочек (0-17 лет) | 3386 |
| Количество девочек (0-14 лет) | 2926 |
| Количество девочек (15-17 лет) | 460 |
| Количество детей от 0 до 4 лет, 11 месяцев, 29 дней | 2049 |
| в том числе девочек | 995 |
| Количество детей от 5 до 9 лет, 11 месяцев, 29 дней | 2108 |
| в том числе девочек | 1032 |
| Количество детей с 10 до 14 лет, 11 месяцев, 29 дней | 1740 |
| в том числе | 899 |
| Количество детей с 15-17 лет, 11 месяцев, 29 дней | 946 |
| в том числе девочек | 460 |
| Количество девочек, охваченных санитарно-просветительной работой по данным журнала санпросветработы (Z 30.0, Z 70.8) | 353 |
| Количество консультаций девочкам, по вопросам контрацепции (Z 30.0) | 314 |

| | |
|---|-----|
| Количество девочек, использующих контрацепцию (Z 30.0) | 134 |
| в том числе – ВМС (Z 30.1, Z 30.5) | 4 |
| в том числе – гормональные средства (Z 30.4) | 27 |
| в том числе – барьерные средства (Z 30.8, Z 30.9) | 103 |
| Количество девочек, не использующих контрацепцию (из числа нуждающихся) | 21 |

12. Количество детей-инвалидов в Ненецком автономном округе в 2018 году в возрасте от 0–17 лет составило 195 человек.

Первичная инвалидность у детей в возрасте 0–17 лет (на 10 000 детей соответствующего возраста) составляет 10,8%, в абсолютных цифрах – 13 человек.

В 2018 году лидирующие позиции занимают:

на 1 месте – психические расстройства 34,9%;

на 2 месте – врожденные аномалии 23,8%;

на 3 месте – нервные болезни 16,7%;

на 4 месте – болезни эндокринной систем 7,9%;

на 5 месте – болезни костно-мышечной системы и болезни уха и сосцевидного отростка по 3,2%.

Другие группы заболеваний составляют 10,3%.

Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа осуществляет полномочия в сфере охраны здоровья граждан, в том числе здоровья детей-инвалидов. Этой категории граждан предоставляются дополнительные меры социальной поддержки в виде обеспечения лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения по рецептам врачей (фельдшеров) бесплатно или со скидкой.

В соответствии с законом Ненецкого автономного округа от 04.07.2007 № 100-оз «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан Российской Федерации, проживающих на территории Ненецкого автономного округа, по обеспечению лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения», постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 23.10.2007 № 207-п «Об организации обеспечения отдельных категорий граждан Российской Федерации, проживающих в Ненецком автономном округе, лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, отпускаемыми по рецептам врачей (фельдшеров) бесплатно или со скидкой» осуществляется лекарственное обеспечение детей-инвалидов за счет средств бюджета Ненецкого автономного округа.

В округе ведется регистр пациентов с редкими (орфанными) заболеваниями, в том числе детей.

Так как на территории округа отсутствуют учреждения, оказывающие санаторно-курортное лечение, реабилитационная помощь, санаторно-курортное лечение оказывается всем нуждающимся детям за пределами региона согласно постановлению Администрации НАО от 27 мая 2008 г. № 76-п «Об утверждении положения о порядке предоставления социальной помощи при заболеваниях, требующих специальных методов диагностики, лечения, использования сложных медицинских технологий и медицинской реабилитации».

Также детям-инвалидам проводится медицинская реабилитация на базе ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района Ненецкого автономного округа» в отделениях

(кабинетах) физиотерапии, включающая методы электросветолечения, магнитолазеротерапии, теплолечения, ультразвук, массаж, ЛФК.

13. В соответствие с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации в округе ежегодно проводится диспансеризация детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и медицинские осмотры несовершеннолетних.

Число детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, прошедших диспансеризацию, в том числе детей-инвалидов, в период за 2016–2018 годы составило:

в 2016 году – 305 человек, из них 15 детей-инвалидов;

в 2018 – 220 человек, из них 6 детей-инвалидов.

Профилактические осмотры 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.

Охват профилактическими медицинскими осмотрами несовершеннолетних составил в 2018 году – 70,1% (в 2016 году – 64,5%).

Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет составил:

в 2017 году - 93,2%, из них юноши – 95,3%, школьники – 95,1%;

в 2018 году - 95,5%, из них юношей – 95,4%, школьников – 89,9%.

Радел IV Перспектива развития службы помощи матерям и детям

14. В 2018 году ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» в рамках реализации межбюджетных трансфертов за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации, приобретен ультразвуковой аппарат диагностический портативный переносной с 4 датчиками: конвексный, линейный, фазированный, микроконвексный.

Дополнительно приобретены: модульная системы для дистанционной передачи ЭКГ с принадлежностями, пульсоксиметр, тонометр механический, стетофонендоскоп.

В 2019–2020 годах планируется дооснастить ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» следующим оборудованием, представленным в таблице 6.

Таблица 6

| № п/п | Наименование медицинского изделия | Код вида номенклатурной классификации медицинских изделий по видам, утвержденной приказом Минздрава России от 06.06.2012 № 4н | Наименование вида медицинского изделия в соответствии номенклатурной классификации медицинских изделий по видам, утвержденной приказом Минздрава России от 06.06.2012 № 4н | Количество единиц (шт.) |
|----------|---|---|--|----------------------------|
| 1 | Прибор для ультразвукового сканирования с | 260250 | Система ультразвуковой визуализации универсальная, с питанием | 1 |

| | | | | |
|---|--|--------|--|---|
| | датчиком для ультразвуковой биометрии для офтальмологии | | от сети | |
| 2 | Электрокардиограф 12 - канальный | 269170 | Электрокардиограф многоканальный, интерпретирующий, профессиональный | 2 |
| 3 | Прибор для исследования функций внешнего дыхания у детей и проведения медикаментозных тестов | 218360 | Спирометр телеметрический диагностический | 1 |
| 4 | Рабочая станция для комбинированного ЭКГ и АД мониторирования | 177920 | Рабочая станция для электрофизиологических исследований сердца | 1 |
| 5 | ЛОР-комбайн | 167570 | Система для ЛОР осмотра/терапевтических процедур | 1 |

Для создания комфортных условий пребывания детей и родителей в детской поликлинике ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» приобретены: комплект мебели «Стойка администратора», комплект мебели «Открытая регистратура», комплект мебели «Детский уголок», столик для пеленания, комплект мебели для посетителей, кулер, ручной 2D сканер штрих-кода, телевизор 75", кронштейн для телевизора.

Основной целью мероприятий, реализуемых Департаментом здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, является устранение случаев смерти детей от предотвратимых причин. В Ненецком автономном округе реализован Комплексный план мероприятий, направленных на снижение младенческой смертности в Ненецком автономном округе. Данным планом предусмотрены мероприятия по социальной поддержке материнства и детства, совершенствованию медицинской помощи беременным женщинам и детям, обеспечению межведомственного взаимодействия, организационные мероприятия. Участниками решения вопросов по снижению младенческой смертности являются Администрация Ненецкого автономного округа, Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, Департамент образования, культуры и спорта Ненецкого автономного округа, администрации муниципальных образований, медицинские организации региона.

В рамках реализации регионального проекта «Развитие первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение» в 2020 году планируется замена 9 фельдшерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии в населенных пунктах: п. Хонгурей, д. Андег, д. Щелино, п. Выучейский, д. Лабожское, д. Верхняя Пеша, д. Чижка, п. Амдерма, п. Бугрино.

В рамках реализации регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Ненецкого автономного округа квалифицированными кадрами» национального проекта «Здравоохранение» реализуется программа «Земский врач»/«Земский фельдшер». Распоряжением

Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа ежегодно утверждается перечень вакантных должностей медицинских работников в медицинских организациях и их структурных подразделениях в рамках реализации программы programma «Земский врач»/«Земский фельдшер».

Исходя из интересов ребенка, совместно с правоохранительными органами проводится открытый контроль, оказывается необходимое директивное воздействие в случае низкой реабилитационной активности семьи. Так, в 2018 году проведено 115 патронажей.

15. Просветительскую работу следует продолжить:
в поликлинике на базе кабинета здорового ребенка;
в поликлинике на базе Центра здоровья детей;
в образовательных учреждениях города;
в отделении медицинской профилактики;
по радио, а также посредством выпуска информационных плакатов, видеоматериалов, статьей в газете ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» «Медицинский вестник», в региональной газете «Няръяна-вындер».

Достаточную эффективность имеют средства наглядной агитации и информации (буклеты, плакаты, листовки) по первичной профилактике наркомании и зависимости от других психоактивных веществ. В целях их тиражирования приобретена полиграфическая продукция для распространения среди населения Ненецкого автономного округа, мероприятие реализовано в полном объеме.

Проведены уроки наркопрофилактики, профилактики приема алкоголя (лекции, диалоги, видеофильмы и обсуждения, конкурсы, акции), проведена работа с родителями учащихся (родительскими комитетами), педагогами образовательных учреждений. В 2018 году проведено 59 мероприятий с участием 1454 человек.

В соответствие с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации в округе ежегодно проводят диспансеризацию детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, медицинские осмотры несовершеннолетних.

Раздел V

Ожидаемые результаты реализации региональной программы

16. Реализация региональной программы позволит добиться следующих результатов:

в 2020 году 100% дооснащение детской поликлиники ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» медицинскими изделиями в соответствии с приказом Минздрава России от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» (далее – приказ Минздрава России от 07.03.2018 № 92н);

реализация в детской поликлинике и в детском отделении ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с приказом Минздрава России от 07.03.2018 № 92н;

повышение квалификации специалистов, соблюдение маршрутизации беременных женщин с преждевременными родами улучшит качество оказания медицинской помощи беременным женщинам, новорожденным, в том числе и недоношенным и окажет непосредственное влияние на снижение не только

материнской и младенческой смертности, но и на снижение инвалидности с детства;

увеличение охвата диспансерным наблюдением детей с впервые выявленными заболеваниями с проведением всего комплекса диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий позволит снизить уровень инвалидизации и смертности детского населения;

увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15–17 лет, в том числе девочек – врачами акушерами-гинекологами, мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами будет способствовать раннему выявлению и лечению выявленной патологии, предотвратит нарушения репродуктивного здоровья в будущем путем проведения профилактических и реабилитационных мероприятий;

проведение масштабной информационно-коммуникационной кампании будет способствовать увеличению численности детского и взрослого населения, ведущего здоровый образ жизни.

Показатели реализации региональной программы «Развитие детского здравоохранения в Ненецком автономном округе, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» представлены в Приложении 1 к настоящей региональной программе.

17. Соглашением от 13.02.2019 № 056-08-2019-547 о предоставлении субсидии бюджету субъекта Российской Федерации из федерального бюджета в целях софинансирования расходных обязательств Ненецкого автономного округа в рамках реализации государственной программы Ненецкого автономного округа «Развитие здравоохранения Ненецкого автономного округа», связанной с дооснащением (обеспечением) детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями и (или) созданием в них организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, предусмотрено выделение денежных средств в 2019 году в размере 5 017 900 рублей, из них средства федерального бюджета – 3 103 700 рублей, окружного бюджета – 1 914 200 рублей.

Раздел VI Программные мероприятия

18. Достижение целей и решение задач Программы осуществляются путем выполнения взаимоувязанных по срокам, ресурсам и источникам финансового обеспечения мероприятий Программы.

Программа направлена на совершенствование системы оказания медицинской помощи матерям и детям и включает следующие мероприятия:

1) Дооснащение детской поликлиники и детского поликлинического отделения ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» медицинскими изделиями в соответствии с приказом Минздрава России от 07.03.2018 № 92н.

Предусматривает дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинскими изделиями в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 г. № 92н строительство, реконструкцию, капитальный и текущий ремонт детских медицинских организаций.

Реализация мероприятий региональной программы позволит улучшить оказание первичной медико-санитарной помощи детям. Оснащение детской

поликлиники современным оборудованием обеспечит внедрение инновационных медицинских технологий в педиатрическую практику, приведет к снижению длительности ожидания осмотров врачами-специалистами и диагностическими обследованиями детей, упростит процедуру записи к врачу, создаст систему понятной навигации. 100% детских поликлиник будут соответствовать современным требованиям.

В Ненецком автономном округе медицинская помощь женщинам в период беременности и детям оказывается в двух государственных бюджетных учреждениях здравоохранения, в том числе в 39 структурных подразделениях, расположенных в труднодоступных сельских населенных пунктах. Автодорожное сообщение между поселениями отсутствует.

В рамках реализации региональной программы планируется дооснастить имеющееся детское отделение ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» современным медицинским оборудованием, провести текущий и капитальный ремонты.

К 2020 году детская поликлиника и детское отделение ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» будут на 100% дооснащены медицинскими изделиями в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 07.03. 2018 № 92н.

В соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н сформирован и согласован с Минздравом России перечень закупаемого оборудования.

Планируется проведение конкурсных процедур и заключение государственных контрактов по поставке оборудования, которое в период до 2020 года будут введено в эксплуатацию.

2) Реализация организационно-планировочного решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с приказом Минздрава России от 07.03. 2018 № 92н.

Реализация данного мероприятия направлена на создание комфортных условий пребывания детей и родителей в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях Ненецкого автономного округа.

Исполнение мероприятия будет обеспечено через проведение конкурсных процедур и заключение государственных контрактов по ремонту помещений.

К 2020 году планируется обеспечить комфортность пребывания детей в детских отделениях медицинских организаций, а также дооснастить учреждения современным медицинским оборудованием.

3) Развитие профилактического направления помощи детям.

Профилактическая работа по предупреждению заболеваний у детей будет продолжена:

в поликлинике на базе кабинета здорового ребенка;

в поликлинике на базе Центра здоровья детей;

в образовательных учреждениях города;

совместная работа с отделением медицинской профилактики;

по радио и посредством информационных плакатов, видеоматериалов, статей в газете ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» «Медицинский вестник», региональной газете «Нарьян- Вындер».

Приобретение полиграфической продукции для наглядной агитации позволяет тиражировать средства наглядной агитации и информации (буклеты, плакаты, листовки) по первичной профилактике наркомании и зависимости от других психоактивных веществ.

Проведение уроков наркопрофилактики, профилактики приема алкоголя (лекции, диалоги, видеофильмы и обсуждения, конкурсы, акции), работа с родителями учащихся (родительскими комитетами), педагогами образовательных учреждений направлены на предупреждение опасных зависимостей и заболеваний в подростковой среде.

4) Развитие ранней диагностики заболеваний органов репродуктивной сферы у детей в возрасте 15–17 лет в рамках проведения профилактических осмотров.

Проведение разъяснительной работы с подростками и их законными представителями в отношении необходимости проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних: девочек – врачами акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами детскими уролога-андрологами.

Ежегодно планируется организовать 4 лектория для целевых групп, 2 телемедицинские конференции.

Ежегодно на 100 детей увеличен охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15–17 лет в рамках реализации приказа Минздрава России от 10.087.2017 № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних: девочек – врачами акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами детскими уролога-андрологами».

5) Предоставление медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и послеродовый период, в том числе за счет родовых средств.

За счет средств родовых сертификатов к 2024 году получат медицинскую помощь не менее 3 600 женщин, что позволит укрепить материально-техническую базу учреждений родовспоможения (женских консультаций; родильных домов; перинатальных центров и др.) и повысить качество оказания медицинской помощи, а также мотивацию специалистов к работе.

6) Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении. Повышение квалификации медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии, в симуляционных центрах.

В рамках выполнения государственного задания на дополнительное профессиональное образование федеральным государственным учреждениям, подведомственным Минздраву России, в симуляционных центрах обучатся к 2024 году не менее 12 специалистов области перинатологии, неонатологии и педиатрии.

7) Увеличение охвата детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, глаза и его придаточного аппарата, болезней органов пищеварения, болезней системы кровообращения, болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ диспансерным наблюдением и улучшения качества диспансеризации.

С целью увеличения охвата детей диспансерным наблюдением, своевременного проведения лечебно-реабилитационных мероприятий, направленных на профилактику инвалидизации и смертности детского населения предусмотрено внедрение в работу актуализированного приказа Минздрава России от 21.12.2012 № 1348н «Об утверждении Порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных учреждениях». Продолжен мониторинг охвата детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, глаза и его придаточного аппарата, болезней органов пищеварения, болезней эндокринной

системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ диспансерным наблюдением.

Для улучшения качества диспансеризации детей, направленной на снижение вероятности хронизации заболевания и перехода его в декомпенсированную стадию, организован мониторинг качества диспансеризации детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, глаза и его придаточного аппарата, болезней органов пищеварения, болезней системы кровообращения, болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ. Осуществляется диспансерное наблюдение, обеспечена работа Центра медицинской профилактики ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница».

19. Взаимодействие с национальными медицинскими исследовательскими центрами.

Запланировано проведение к 2024 году не менее 120 телемедицинских консультаций медицинских организаций Ненецкого автономного округа с федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

20. Финансовое обеспечение реализации мероприятий региональной программы осуществляется согласно соглашению (от 13.02.2019 № 056-08-2019-547) о предоставлении субсидии бюджету субъекта Российской Федерации из федерального бюджета в целях софинансирования расходных обязательств Ненецкого автономного округа в рамках реализации государственной программы Ненецкого автономного округа «Развитие здравоохранения Ненецкого автономного округа», связанной с дооснащением (обеспечением) детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями и (или) созданием в них организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей предусмотрено выделение денежных средств в 2019 году 5 017 900 рублей, из них средств федерального бюджета – 3 103 700 рублей, окружного бюджета – 1 914 200 рублей.

21. Взаимодействие с другими региональными проектами.

В рамках реализации регионального проекта «Развитие первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение» в 2020 году планируется замена 9 фельдшерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии в населенных пунктах: п. Хонгурей, д. Андег, д. Щелино, п. Выучейский, д. Лабожское, д. Верхняя Пеша, д. Чижка, п. Амдерма, п. Бугрино. В рамках реализации регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Ненецкого автономного округа квалифицированными кадрами» национального проекта «Здравоохранение» реализуется программа «Земский врач»/«Земский фельдшер». Распоряжением Департаментом здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа ежегодно утверждается перечень вакантных должностей медицинских работников в медицинских организациях и их структурных подразделениях в рамках реализации программы программа «Земский врач»/«Земский фельдшер».

Организовано проведение обучения по программам специалитета, ординатуры в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Северный государственный медицинский

университет» с учетом необходимости кадрового обеспечения системы здравоохранения Ненецкого автономного округа.

Организовано обучение среднего медицинского персонала в государственном бюджетном профессиональном образовательном учреждении Ненецкого автономного округа «Нарьян-Марский социально-гуманитарный колледж имени И.П. Вычейского».

Реализация региональной программы носит системный характер, обеспечивая достижение целевого показателя проекта – снижение младенческой смертности до 4,5 на 1000 родившихся живыми, и опосредовано влияет на достижение других целевых показателей национального проекта «Здравоохранение».

Раздел VII

Социально-экономическая эффективность реализации региональной программы Ненецкого автономного округа

22. Региональная программа «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» направлена на развитие профилактического направления в педиатрии, внедрение современных профилактических технологий, улучшение материально-технической базы детской поликлиники ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» путем оснащения новым медицинским оборудованием, повышение квалификации кадров.

Приложение
к региональной программе «Развитие детского здравоохранения в Ненецком автономном округе, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»

Показатели
реализации региональной программы «Развитие детского здравоохранения
в Ненецком автономном округе, включая создание современной
инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»

| № | Наименование показателя | Тип показателя | Базовое значение | | Период, год | | | | | |
|----|--|----------------|------------------|------------|-------------|------|------|------|------|------|
| | | | Значение | Дата | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1. | Снижение младенческой смертности (до 4,5 случая на 1 тыс. родившихся детей) | основной | 6,0 | 31.12.2017 | 4,8 | 4,6 | 4,6 | 4,6 | 4,6 | 4,5 |
| 2. | Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1000 родившихся живыми | дополнительный | 11,2 | 31.12.2017 | 10,0 | 9,5 | 9,5 | 9,0 | 8,5 | 7,5 |
| 3. | Смертность детей в возрасте 0-17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста | дополнительный | 50,0 | 31.12.2017 | 48,6 | 47,1 | 46,5 | 46,0 | 45,4 | 45,0 |
| 4. | Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями, % | дополнительный | 31,2 | 31.12.2017 | 48,5 | 49 | 49,5 | 50,0 | 50,5 | 51,0 |
| 5. | Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, % | дополнительный | 1,3 | 31.12.2017 | 30,0 | 50,0 | 60,0 | 70,0 | 80,0 | 90,0 |

| | | | | | | | | | | |
|----|---|----------------|-----|------------|------|------|------|------|------|------|
| 6. | Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата, % | дополнительный | 1,0 | 31.12.2017 | 30,0 | 50,0 | 60,0 | 70,0 | 80,0 | 90,0 |
| 7. | Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения, % | дополнительный | 1,5 | 31.12.2017 | 30,0 | 50,0 | 60,0 | 70,0 | 80,0 | 90,0 |
| 8. | Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения, % | дополнительный | 2,1 | 31.12.2017 | 30,0 | 50,0 | 60,0 | 70,0 | 80,0 | 90,0 |
| 9. | 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, % | дополнительный | 4,6 | 31.12.2017 | 30,0 | 50,0 | 60,0 | 70,0 | 80,0 | 90,0 |